维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2006年第15卷第6期
J Regional Anst & OPerative Surg,2006,Vol.15,No.6

PPH及传统手术治疗严重内痔73例临床疗效评价

A clinical analysis of PPH and conventional surgery in severe hemorrhoids

侯会池,陈金辉,赵增顺,甄四虎,焦喜林,王少文,申立中 (解放军白求恩国际和平医院,河北 石家庄 050082)

[关键词]痔;PPH(痔上粘膜环切术);随访
[中图分类号]R657.18 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0396-02

痔是直肠下端称之为肛垫的唇状肉赘，当合并有出血、痔块脱出、疼痛等症状时,形成痔病。PPH(痔上粘膜环切术)是国内近两年来开展的一种治疗重度痔的新手术。我院自2001年8月至2004年10月应用PPH技术治疗26例内痔患者,同期采用传统手术方法治疗47例。现将PPH和传统手术的临床数据进行比较分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者73例,其中采用PPH手术治疗的26例,男18例,女8例,年龄23~66岁,平均44.3岁。采用传统手术方法治疗的47例,男31例,女16例,年龄25~63岁,平均45.2岁。两组在年龄、病史和出血量方面具有可比性。

1.2 手术方法

常规消毒肛管及直肠下段，先将脱垂痔核复位,PPH组将涂有石蜡油的肛管扩张器放入肛管内并固定后取出内栓,置入肛镜缝合器,旋转肛管扩张器,用7号丝线在齿状线上3.5~4.5 cm,完成粘膜及粘膜下层的水平荷包缝合,取出肛镜缝合器,吻合器圆锥形钉座完全旋出打开，吻合器头端伸入直肠腔内,穿过荷包缝合圈,收紧荷包缝合线并打结,在带线器的协助下将线尾侧孔穿出,适当牵拉荷包缝合线,使脱垂的直肠粘膜进入吻合器容纳仓内,旋转吻合器指针,进入安全击发窗保持30 s后击发完成吻合,旋开吻合器,缓慢将吻合器退出肛外,通过肛镜检查吻合口,若有出血可"8"字缝扎止血,检查切除直肠粘膜环是否完整,取出肛管扩张器;传统手术组采用内痔外剥内扎切除术;肛内置凡士林纱布或肾上腺素纱条,手术结束。

2 结果

术后PPH组病人无明显疼痛感,多不需止痛药,而传统手术组术后疼痛明显,持续3~4 d,大多需止痛剂。另外,术后出现暂时性排便失禁及腹痛症状者，传统手术组也明显多于PPH组。PPH组术后未出现感染和肛门狭窄情况。其他如术后出现出血，尿潴留等症状与传统手术组无明显差异,PPH组费用明显高于传统手术组。

3 讨论

对于内痔治疗的传统方法,包括硬化剂注射、橡皮圈套扎以及各种形式的手术切除等,均是针对痔本身进行治疗,旨在使痔核缩小或消失。

由于PPH手术费用较贵，因此对于大多数有症状的痔可通过非手术方式或传统手术治疗。只有当非手术治疗无效或Ⅳ期内痔周围组织被广泛破坏的才考虑行PPH治疗。与传统外剥内扎手术相比该手术的优点是:①不切除肛垫,术后精细控便能力不受影响;②由于肛门部皮肤及痔核不予切除,肛管及肛门部皮肤没有创面,术后没有传统手术后常见的肛门部疼痛、水肿、肛门狭窄等并发症,术后患者能够很快恢复正常的生活。本研究结果表明,PPH在手术时间、住院天数、术后疼痛、下腹部疼痛及暂时性大便失禁等方面明显优于传统手术方法，但治疗费用明显高于传统手术组,给患者带来不小的经济压力,故不宜作为常规手术方法加以推广。本组病例中PPH的住院费用是传统手术治疗组的2.3倍,与应用国外公司的痔环形吻合器有直接关系,相信随着国产吻合器的临床应用，能在很大程度上降低医疗费用,造福于患者。

PPH手术时应注意:①荷包缝合线应在齿状线以上约4 cm处，吻合口在齿线上2 cm为宜，位置过低使吻合部位涉及肛垫,由于肛垫内血管较多,术后容易出血;位置过高,手术所产生的对肛垫的向上的牵拉和悬吊作用减弱，手术效果不明显,甚至无效。②荷包缝合的深度应在粘膜下层,缝合过浅在牵拉时容易引起粘膜的撕裂;过深容易损伤肠壁肌层。③缝线结扎不宜过紧,否则肠壁被紧紧的捆绑于吻合圈中心杆上影响牵拉线向下牵拉。④女性患者牵拉线应避免位于直肠前壁,同时在关闭吻合器及吻合器击发前应检查阴道后壁是否被牵拉至吻合器内,防止阴道后壁被部分切除,引起术后直肠阴道瘘。⑤吻合器应至少保持关闭状态不少于30 s,吻合器拔出后仔细检查检查吻合环的完整性,如有吻合不全应补缝,如吻合口处有搏动性出血,一定要缝扎止血,国内外已有报道PPH后大出血的病例[1-3]。

[参考文献]

[1] 傅传刚,张 卫,王汉涛,等.吻合器环形痔切除术[J].中国实用外科杂志,2001,21(11):653.
[2] 黎介寿,吴孟超.手术学全集普通外科卷[M].北京:人民军医出版社,1996,497.
[3] 赵 顺,张德枫,赵乐平,等.吻合器治疗重度痔32例临床观察[J].大肠肛门病外科杂志,2004,10(4):302-303.

[收稿日期]2006-09-01 [修回日期]2006-10-12
(编辑:张天飞)