DOI:10.16016/j.1000-5404.1994.02.037

管时严格无菌操作,冲洗速度均匀,压力不宜太高,并嘱患者严防将T型管提高于腹部而导致逆行感染。

结石小于0.5～1 cm,又未置T型管引流患者,术后应给予促胆汁排泄的药物,口服利胆药加解痉剂,25%硫酸镁10 ml,一日3次,腹痛时可肌注杜冷丁50 mg加盐酸山莨菪碱(654－2)20 mg或阿托品0.5 mg,一周后复查ERCP。

小结石通常在术后1周内可通过消化道自行排出。所以,应密切观察患者大便情况,嘱患者每次大便后进行淘洗,仔细观察有无结石排出,本组有10例结石随大便排出。同时,鼓励病人以坐位和下床活动相结合,有利于结石的排出。

综上所述,我们认为,EST术中密切配合和术后仔细观察、及时处理在提高EST治愈率中有着重要作用。

关键词 内窥镜术;乳头括约肌切开*

中图法分类号 R657.40

参考文献

1 周永碧,李智华,王 卫,等.内窥镜十二指肠乳头括约肌切开(附35例).第三军医大学学报,1989,11(6):465

2 陈 敏,周永碧,李智华.ERCP术前用药方法的改进.第三军医大学学报,1990,12(6):567

(收稿:1993-05-22;修回:1993-12-04)

肛周注射当归明矾液治疗直肠脱垂46例观察

余国生* (解放军第一医院普通外科) 730030

王代科 (第三军医大学大坪医院普通外科) 630042

当归明矾注射液系解放军第一医院自制药品,我院于1975～1990年对46例直肠脱垂患者用当归明矾液肛周注射治疗,取得了较满意效果。现报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般情况

本组46例患者均收住院治疗。男性19例,女性27例。6～15岁18例,16～40岁3例,41～70岁25例。病史1～3年34例,4～10年12例。

1.2 诊断标准

按全国第一次肛肠会议制定标准,本组Ⅰ°脱垂32例,Ⅱ°脱垂14例,脱出长度3～12cm不等。

1.3 当归明矾注射液成分

50%当归预制液10ml,药用明矾5g,注射用枸橼酸钠2.5 g,苯甲醇2 ml,药用甘油30 ml,蒸馏水10 ml,中分子右旋糖酐加至100 ml。

1.4 动物实验

20只家兔行局部肌肉注射当归明矾液,每只5 ml,2周后活杀,取注射局部肌肉病理检查,肌肉呈无菌性瘢痕收缩,未见坏死组织,同时取全组家兔脑、心、肝、肾组织病理检查,均未见异常。

1.5 注射方法

术前一日给流质饮食,备皮,术晨清洁灌肠,鞍麻或骶管麻醉下取膀胱截石位,用红汞、酒精消毒会阴部皮肤,直肠内用0.1%新洁尔灭消毒,铺无菌巾单。

用22号腰麻针于3、6、9点距肛门缘外1.5 cm处进针,左食指插入直肠内引导,防止针尖刺入直肠腔,逐渐进针8.0 cm,左食指仔细寻找针尖部位,为了保证针尖的准确部位,以左食指在直肠内推动肠壁时,针尖与肠壁之间可自由活动为准。回抽无血液,边退针,边缓慢推注当归明矾液,使药液呈柱状分布于骨盆直肠间隙的疏松组织和松弛的直肠支持组织及肛管外括约肌群中,齿线以下的肛周组织不注射药物。3、9点处各注射15 ml,6点处注射10 ml。成人一次剂量不宜超过40 ml,儿童不超过20 ml,如观察无效时,可于2周后重复注射。

2 疗效标准

2.1 治愈

自觉或令其增加腹压时无肿物脱出,做脱垂重演试验,直肠中下段肠腔内无下垂肠壁存留,肠腔较空旷,括约肌肌力增强。

2.2 好转

自觉无明显肿物脱出,增加腹压时肠粘膜可部份或全部外翻肛门口,做脱垂重演试验,直肠中下段肠腔无下垂肠壁存留,肠腔较臃肿,括约肌肌力如前。

3 结果

当归明矾注射液治疗直肠脱垂疗效见附表。

---

* 全军中青年人才基金班学员

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

附表 当归明矾液治疗直肠脱垂结果

脱垂（度）	例数	注射治疗		治愈（例）	好转（例）	治愈率（%）
		一次(例)	二次(例)			
Ⅰ°	32	32		32		100
Ⅱ°	14	12	2	12	2	86
合计	46	44	2	44	2	96

4 随访

共随访32例，1～3年15例，4～6年12例，7～10年4例，未见复发。复发1例，为70岁女性患者，Ⅱ°脱垂，于注药后半年复发。

5 讨论

直肠脱垂常采用直肠悬吊术或直肠折叠术治疗。此两种手术操作有一定的难度，同时有不少复发率和并发症，国外报告Ripstein手术234例，复发率为6.0%，同时综合报告1111例，术后并发症率为16.5%[1]。采用当归明矾液行肛周注射治疗直肠脱垂，操作简单，患者痛苦小，易于接受，特别适用于心肺功能不全的老年患者。我们体会治疗效果，年龄越小效果越好，Ⅰ°比Ⅲ°脱垂效果好。

对当归明矾液肛周注射治疗直肠脱垂作用之初步认识：明矾性寒，味酸涩有收敛，解毒，止血之功效。通过研究，明矾在试管中能凝固蛋白，注入机体能使局部组织凝固坏死，而使结缔组织增殖形成瘢痕粘连[2]。当归有活血化瘀止痛作用，可预防明矾引起软组织坏死和起止痛作用。

注射疗法治疗直肠脱垂在临床上已广泛应用，除药物不同外，多采用了点粘膜下注射或单纯粘膜下点状注射法。由于药液分布局限，仅使直肠粘膜与肌层产生粘连，对直肠的固定作用欠佳，复发率高，综合137例随访1～20年病例，复发率为16.8%[3]。本文采用直肠周围柱状注射法，与众多的报告有所不同，主要理论依据是：将药液注射于直肠中下段周围间隙的软组织，肛提肌，肛管外括约肌群及韧带，直肠固有筋膜后，发生无菌增生性炎症，形成纤维化瘢痕收缩，牵拉直肠上提复位，使肠管和周围组织稳固的粘连，而收到治疗直肠脱垂的良好效果。

本组病例在注射中及注射后均未出现严重的副作用，但注射后患者均有肛门部轻度坠胀感，个别病例有低热，注射当日不思饮食，上述症状多在2～3 d内消失。

注意事项：因当归明矾液粘性较大，用时应先将药液加温至40℃，注射时防止针尖刺入直肠腔，引起直肠骨盆间隙感染，进针深度不宜超过8.0 cm，以防药液注入腹腔，引起肠管粘连。

术后不需使用抗菌素，给流质饮食3 d，每晚口服石蜡油30 ml，卧床1周，平均住院天数8 d，注射后3个月内避免重体力劳动。

禁忌症：直肠粘膜溃烂，急慢性腹泻，肛周感染及有关增加腹内压力的疾病。

关键词 直肠脱垂/治疗；当归明矾液

中图法分类号 R657.19

参考文献

1 Wassef R. Rectal prolapse. Cur Pro Surg, 1986.6:402
2 黄乃健. 明矾液注射治疗成人完全性直肠脱垂——附60例分析. 中国肛肠病杂志, 1985, 5(4):22～25
3 史兆岐. 中国大肠肛门病学. 郑州：河南科技出版社, 1985. 686

（收稿：1993-07-05；修回：1993-12-05）

抗衰七宝液对果蝇生存寿命的影响

戴裕光 杨国汉 （第三军医大学大坪医院中医科）630042
祁兆平 （第三军医大学寄生虫学教研室）630038

经实验和临床观察到，抗衰七宝液（简称七宝液）具有较好的延缓衰老和免疫调节作用。本实验进一步观察了七宝液对果蝇寿命的影响，现报告如下。

1 材料和方法

七宝液由何首乌、补骨脂等中药组成，经院制剂室制成2%水溶液，高温消毒后密封低温保存。黑腹果蝇由西南师范学院生物系遗传教研室移种，经第三军医大学寄生虫生物实验室繁殖数代后开始实验。

果蝇饲养及寿命观察[1～3]：在温度25±1℃，相对湿度65±5%恒温室中，以玉米干酵母饲料为普通培养基，实验组培养基以七宝液代替水配制。将24 h内羽化的果蝇在低温麻醉下，选择大小均一者320只，随机分成两组，每组雌雄各半，常规培养

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net