



微创痔疮手术治疗严重痔疮患者的价值分析

徐 鸥

(湖南长沙医学院附属株洲市三三一医院 肛肠外科 湖南株洲 421000)

【摘要】目的：探究将微创痔疮手术应用于治疗严重痔疮患者的临床效果。**方法：**选择我院中2015年9月至2017年4月间收治的严重痔疮68患者为研究对象，按照患者入院日期单双号将所有患者分为对照组和实验组，每组中均包含34例患者。对照组患者采用传统外剥内扎术进行治疗，而实验组患者则应用微创痔疮手术进行治疗。对比两组患者的手术时间、恢复时间以及术后并发症的发生状况。**结果：**手术完成后，所有患者痔疮均得到治疗，并且实验组患者的手术时间和术后恢复时间较对照组明显更短，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，而两组患者在治疗完成后，不良反应发生率未见明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。**结论：**采用微创痔疮手术对严重痔疮患者进行治疗，能够缩短患者的手术时间和术后恢复时间，对患者所造成的痛苦以及损伤均较小，对于严重痔疮患者来说，具有十分积极的治疗意义，是一种有效的治疗方案，值得推广使用。

【关键词】微创痔疮手术；严重痔疮患者；临床治疗方案

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-045-01

痔疮是一种临床上十分常见的病症[1]。而在进行痔疮的治疗时，往往需要根据患者的具体病症，选择合适的治疗方案。传统手术中所采用的外剥内扎术虽然具有一定的治疗效果，但也容易对患者造成较为严重的手术创伤，影响患者的术后康复[2]。所以采用合理的治疗方案，也是改善治疗效果的关键。本次研究中，选择我院中2015年9月至2017年4月间收治的严重痔疮患者68患者为研究对象，探究将微创痔疮手术应用于治疗严重痔疮患者的临床效果，取得了一定成果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中2015年9月至2017年4月间收治的严重痔疮患者68患者为研究对象，按照患者入院日期单双号将所有患者分为对照组和实验组，每组中均包含34例患者。所有患者均进行临床确诊为严重痔疮患者；对照组中患者年龄为20-26岁，患者平均年龄为(26.1±4.1)岁；而实验组中患者年龄为20-27岁，患者平均年龄为(25.9±4.6)岁。

纳入标准：纳入所有初患患者；纳入27岁以下患者；纳入签署知情同意书患者。

排除标准：排除患有其他器质性疾病的患者；排除具有手术禁忌症患者；排除无正常认知能力患者。

所有患者在一般资料上无明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用传统外剥内扎术进行治疗。采用腰麻或局麻作为麻醉方式，取患者截石位或侧卧位，对患者进行常规消毒铺巾。在患者痔疮下端，皮肤与粘膜交界处，做一尖端V型接口，将患者静脉丛以及结缔组织剥离至痔块根部，采用钳对患者痔块根部，进行8字缝合结扎，将患者痔块切除后做好止血工作。

实验组患者则采用吻合器痔环切术进行治疗，扩开肛门，于齿状线(直肠与肛管的交界线)上方约4厘米处将直肠黏膜环形缝合一圈，然后将吻合器痔环切术吻合器插入肛门，吻合器可将脱垂的黏膜带切除下来，脱垂内痔的上方近内痔上缘的地方环形切除直肠下端肠壁的粘膜和粘膜下层组织，并在切除的同时对远近端粘膜进行吻合，使脱垂的内痔及粘膜被向上悬吊和牵拉，不再脱垂，手术完成后做好创口缝合和抗感染处理。

1.3 评价标准

对比两组患者的手术时间、恢复时间以及术后并发症的发生状况；术后并发症包括：尿潴留、肛管狭窄、感染等。

1.4 统计学方法

本组所有资料均采用软件SPSS21.0进行统计学分析。计量方法采用t检验；计数资料用率(%)表示，用X²检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

手术完成后，所有患者痔疮均得到治疗，并且实验组患者的手术时间和术后恢复时间较对照组明显更短，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，而两组患者在治疗完成后，不良反应发生率未见明显差异，

不具有统计学意义($P > 0.05$)。

表1 两组患者手术时间、恢复时间以及术后并发症的发生状况对比

组别	手术时间(min)	恢复时间(d)	术后并发症发生率
对照组(n=34)	36.4±9.1	12.6±2.3	3(8.82%)
实验组(n=34)	23.1±7.9	8.1±3.1	2(5.88%)

3 讨论

痔疮是一种临床上十分常见的疾病，在进行临床治疗时，由于其部位的特殊性，患者的治疗手术方案和治疗效果也受到了各种因素的影响，容易在手术过程中导致患者的治疗效果较差。传统的外剥内扎术虽然具有一定的治疗效果，但由于其手术切口较大部位的特殊性，患者在治疗后也容易出现较为术后并发症，导致患者预后较差，影响了患者的术后恢复[3]。

吻合器痔环切术作为一种新的治疗方法，因未损伤肛垫区组织，不影响其对排便的反射，肛垫对肛门的关闭增压作用亦未受到影响，在临床应用时，也获得了十分良好的短期应用效果。随着新型医疗技术的不断应用，越来越多的患者已经感受到了微创无痛手术的先进与便捷[4]。吻合器痔环切术已经大大减小了手术的创面，有效地减轻了患者的疼痛，明显地缩短了手术以及术后愈合的时间，不会对患者的工作和生活造成影响，而大部分患者在手术完成后无需住院恢复手术完成后即可回家休养，短期内也可以恢复正常的生活和工作，对于痔疮的治疗有十分积极的意义[5]。

本次研究结果显示，手术完成后，所有患者痔疮均得到治疗，并且实验组患者的手术时间和术后恢复时间较对照组明显更短，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，而两组患者在治疗完成后，不良反应发生率未见明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。

实验结果说明，采用微创痔疮手术对严重痔疮患者进行治疗，能够缩短患者的手术时间和术后恢复时间，对患者所造成的痛苦以及损伤均较小，对于严重痔疮患者来说，具有十分积极的治疗意义，是一种有效的治疗方案，值得推广使用。

参考文献

- [1]谢植猷,蔡建友.微创痔疮手术在严重痔疮患者中的治疗效果分析[J].首都食品与医药,2017,24(22):19-20.
- [2]李树超.分析微创痔疮手术与传统手术对于严重痔疮患者的临床疗效[J].中国医药指南,2017,15(25):106-107.
- [3]黎开志.分析微创痔疮手术与传统手术对于严重痔疮患者的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(14):58+74.
- [4]那云朗,富羽翔.微创痔疮手术治疗严重痔疮患者的疗效分析[J].中国继续医学教育,2015,7(06):44-45.
- [5]陈天进.对比分析微创痔疮手术与传统手术对于严重痔疮患者的临床疗效[J].中国现代药物应用,2015,9(01):60-61.
- [6]尚飞,史磊.微创痔疮手术治疗严重痔疮患者的疗效分析[J].中国社区医师,2014,30(23):51-52.