

• 论 著 •

经括约肌间瘘管结扎术治疗高位单纯性肛瘘的疗效评价

方 芳

湘潭市中心医院中西医结合肛肠科 411000

【摘要】目的 临床研究高位单纯性肛瘘患者采取经括约肌间瘘管结扎术治疗的效果及评价。**方法** 选取本院在 2018 年 1 月-2018 年 10 月收治的 60 例高位单纯性肛瘘患者作为研究对象治疗,将这 60 例患者按照随机数字表法分组原则,随机分为对照组(常规切开挂线法治疗)和观察组(经括约肌间瘘管结扎术治疗)各 50 例。观察比较两组治疗结果,进行统计学分析。**结果** 观察组患者的手术时间、VAS 评分、疼痛持续时间、伤口愈合时间、瘢痕长度以及 Wexner 评分均显低于对照组的患者, $P<0.05$;同时,观察组患者治疗后的总有效率为 94.00%,远高于对照组的 72.00%, $P<0.05$ 。**结论** 采取经括约肌间瘘管结扎术有利于治疗高位单纯性肛瘘患者的治疗,值得临床推广。

【关键词】 经括约肌间瘘管结扎术;高位单纯性肛瘘;疗效

【中图分类号】 R657.16

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-3179 (2019) 04-020-02

前言

肛瘘是肛肠疾病中的一种,具有流脓流血、时常溃烂、经久不愈等临床特征。而高位单纯性肛瘘则是指肛瘘直肠管穿过了外括约肌并深层以上,且仅有单一的内、外口和瘘管的症状^[1]。目前,相比采取传统切开挂线法治疗,虽临床效果不错,但术后常伴随多种后遗症;影响患者术后恢复等缺陷。故经括约肌间瘘管结扎术由此应运而生,有效的弥补了该不足^[2]。因此,本文通过对经括约肌间瘘管结扎术观察分析,旨在探讨该治疗措施对治疗高位单纯性肛瘘管患者的临床效果,叙述如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取本院在 2018 年 1 月-2018 年 10 月收治的 60 例高位单纯性肛瘘患者如下。

纳入标准:①均符合高位单纯性肛瘘的病例诊断标准;②患者此前均未接受过其他相关治疗;③患者及其家属均知情并签署知情同意书。排除标准:①患有结核、梅毒等具有特异性及其他类型肛瘘;②怀有身孕的妇女;③不配合治疗的。

选取的 60 例患者,依据随机数字表法原则分为对照组和观察组各 30 例。对照组——性别方面对比,男:女=14:16 例;年龄上下限范围值:20-64 岁,平均年龄值(42.48±12.62)岁。观察组——性别方面对比,男:女=13:17 例;年龄上下限范围值:21-65 岁,平均年龄值(42.42±12.57)岁。

比较 2 组患者相关的基本资料, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2 组患者术前均进行常规的检查,并对其进行麻醉。

对照组采取传统切开挂线法治疗。常规肛内消毒,探针自外口探入,沿瘘管走向切开皮肤、皮下组织及外括约肌浅部瘘管,探针自内口探出,橡皮筋实挂深部瘘管,电刀烧灼

瘘管壁及内口口,切口充分扩创引流,检查无活动性出血。

观察组实施经括约肌间瘘管结扎术治疗,具体步骤如下:第一方面探针联合双氧水辅助探入内口,探针自外入内,在括约肌间沟处划一个 1.5-3cm 的弧形切口,随后在内、外括约肌将其分离肌间瘘管,用直角钳勾出。第二在 3-0 微乔线结扎瘘管内口,并向其注入双氧水,确定完全的闭死后,结扎瘘管外口一侧,同两个结扎线中间切断瘘管,将瘘管外口部分剔除,并刮除残余的炎性组织。第三对瘘管外口处开放引流,3-0 微乔线对肛缘弧形切口进行缝合。

1.3 观察指标

观察对比两组患者的手术情况和治疗后总有效率。其中,手术情况判定:术后的手术时间、VAS 评分、疼痛持续时间、伤口愈合时间、瘢痕长度以及 Wexner 评分。

治疗的总有效率判定:痊愈表示患者的临床症状消失,创口愈合。有效表示患者的临床症状得到改善,但创口恢复较慢。无效表示患者临床症状均未改善,或有所加重,创口没有愈合。

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS 22.0 版本计算分析,其中,研究中用到的手术时间、VAS 评分、疼痛持续时间、伤口愈合时间、瘢痕长度以及 Wexner 评分等计量资料用“均数±标准差”来表示,用 t 检验;而治疗后的总有效率则用“率”(%)来表示,用卡方检验。若 $P<0.05$,则表明差异有统计学意义。

2 评价结果

2.1 两组患者的手术情况比较

经过治疗,观察组的患者术后的手术时间、VAS 评分、疼痛持续时间、伤口愈合时间、瘢痕长度以及 Wexner 评分均低于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组患者的手术情况比较分析表

分组	例数	手术时间 (min)	VAS 评分	疼痛持续时间 (d)	伤口愈合时间 (d)	瘢痕长度 (cm)	Wexner 评分
对照组	30	48.88±7.21	5.99±0.31	13.70±2.56	27.27±5.15	3.51±0.85	3.97±1.60
观察组	30	40.26±6.73	2.76±1.01	6.29±1.98	21.16±4.87	2.45±0.76	1.10±4.87
T	-	5.021	17.563	13.153	4.952	5.340	3.216
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002

2.2 两组患者治疗后的总有效率比较

观察组中,患者治疗后的总有效率为 90.00%,明显高于

对照组的 66.67%,二者结果比较差异明显, $P<0.05$ 。见表 2。

(下转第 22 页)

新形势下,经济社会较以往都以更高地速度发展,这就对医院内部党政宣传工作的方式以及宣传的内容提出了更高的要求。当前很多医院在宣传方式上主要采取专题讲座、报告会等方式,宣传工作更多流于形式,表现为张贴文件、宣传板、员工手册等,这样的方式不仅不能够达到相应的宣传效果,还会消耗大量的人力物力财力。在宣传内容上很多医院都是照搬党和国家下发的文件内容,很少有对政策文件进行充分解读并结合医院发展的实际情况和医疗工作人员的关注点对宣传内容进行创新,导致久而久之医院工作人员对于宣传的内容感到枯燥乏味。

三、新时期提高医院党政工作宣传意识的建议

(一) 引导医院各级人员树立宣传意识

目前,在社会上存在医患紧张的问题,因此需要全面提高医院工作人员整体的党政意识。医院宣传部门的首要工作就是要在医院内部树立起全院党政宣传的意识,发挥思想意识在行为规范中的引导和约束作用。只有医疗工作人员自身认识到党政宣传工作的重要性才能够自觉接受先进思想理论的指引。除此之外,还可以在内部组织争优创先活动,表彰有突出贡献的医疗工作人员,让医疗工作者感受到先进思想对人发展的积极促进作用。

(二) 创新医院党政宣传工作内容以及方式

新时期,要想党政宣传工作在医院内部取得良好的效果,就需要结合当前技术发展的基本形式以及医院的实际情况创新宣传内容和宣传方式。现阶段,医院党政宣传意识的培养不能仅仅出于思想教育环节,要结合医疗工作人员的实际情况以及思维方式进行针对性培养。在宣传方式和宣传内容上要紧跟时代步伐,坚持与时俱进,创新宣方式,增强方式的趣味性。除此之外要充分发挥大众传媒的基础作用,宣传方式不能只是理论讲座以及专题报告,更不能让宣传工作只流于形式,而是要充分考虑宣传对象的实际情况,增加宣传方

式的趣味性。在宣传内容上可以以医院中的主要代表人物为核心,结合党政宣传工作中的核心思想对其理论内容进行诠释。除此之外还可以借助当下发展迅速的新媒体,借用其中的新潮词汇,以幽默的方式将宣传工作的核心思想表达出来。

(三) 采用多种方式全面提供医院宣传工作者的综合素质

上文中已经指出医院党政宣传工作者需要具备扎实的专业基础知识以及良好的综合素质才能够胜任系统性、专业性的党政宣传工作,因此压迫全面提高宣传人员的综合素质水平。首先医院要建立完善的党政宣传工作部门,在人员选择上避免兼任的现象;其次,要建立科学的宣传人员选拔测试体系,合格的宣传人员不仅要具备扎实的党政理论知识基础,还需要对新闻传播等相关领域有独到的见解,能够对党政思想观点有正确的理解和把握;最后,宣传人员还需要具备一定的文字表达工作和新媒体操作技术技能。除此之外,医院还应当定期组织宣传人员进行培训和学习,使其综合素质和能力在学习实践中不断提高。

四、结语

综上所述,党政宣传工作在医院的建设发展中具有重要的战略地位,而党政宣传工作意识的培养对于医院的长久发展更发挥着基础堡垒的作用,因此必须要充分认识到党政工作宣传意识培养的重要性,创新宣传的形式以及内容,全面提高宣传队伍的素质水平,促进医院的可持续发展。

参考文献:

- [1] 徐衍. 基于新时期医院党政工作中的宣传意识研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 1768:178+180.
- [2] 潘湘华. 新时期医院党政工作中的宣传意识探究 [J]. 企业改革与管理, 2016, 15:174-175.
- [3] 袁志勇, 王小璇. 新时期医院党政工作中的宣传意识 [J]. 人力资源管理, 2015, 10:70.

(上接第 20 页)

表 2: 两组患者治疗后的总有效率比较分析表 (n, %)

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组	30	15	5	10	20 (66.67)
观察组	30	24	3	3	27 (90.00)
卡方值	-	-	-	-	4.812
P 值	-	-	-	-	0.028

3 讨论

在临床中,肛瘻常见于肛肠疾病,是多发病的一种,发病率较高。不仅如此,其临床类型丰富,高位单纯性肛瘻便是其中的一种^[3]。传统切开挂线法治疗多被应用到临床治疗,虽疗效显著却常伴随众多的后遗症。而经括约肌间瘻管结扎术极大的填补了其不足,具有切口小、愈合快、对肛门功能不影响等特点^[4-5]。因此,经括约肌间瘻管结扎术对治疗高位单纯性肛瘻患者有着重要意义。

本文研究结果显示——观察组的患者术后的手术时间、VAS 评分、疼痛持续时间、伤口愈合时间、瘢痕长度以及 Wexner 评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。此结果表明实施经括约肌间瘻管结扎术,不损伤内外括约肌,有效缓解患者的术后恢复,减轻患者痛苦。另外,观察组的患者治疗后的总有效率达 90.00% (27/30), 远远高于对照组的 66.67% (20/30),

二者结果比较差异明显, $P < 0.05$ 。此结果表明实施经括约肌间瘻管结扎术,改善患者治疗效果。

有效缓解患者的术后恢复改为有效缓解术后症状,减少术后恢复时间,有效的保护患者肛门肌肉与皮肤,减少伤口疤痕的影响。

参考文献:

- [1] 柴瑞琪, 樊志敏. 樊志敏教授运用“微创”理念治疗高位复杂性肛瘻 [J]. 长春中医药大学学报, 2017, 33(3):378-380.
- [2] 唐长菱, 张征帆, 马松良, 等. 改良经括约肌间瘻管结扎术治疗复杂性肛瘻疗效分析 [J]. 中华普通外科杂志, 2017, 32(4):357-358.
- [3] Ege, B., Levento, lu, S., Mente, B. B. et al. Hybrid seton for the treatment of high anal fistulas: Results of 128 consecutive patients [J]. Techniques in coloproctology, 2014, 18(2):187-193.
- [4] Hong, K. D., Kang, S., Kalaskar, S. et al. Ligation of intersphincteric fistula tract (LIFT) to treat anal fistula: systematic review and meta-analysis [J]. Techniques in coloproctology, 2014, 18(8):685-691.
- [5] 周京贻, 王志良. 经括约肌间瘻管结扎术治疗高位单纯性肛瘻的临床效果 [J]. 当代医学, 2018, 24(2):136-139.