

经会阴高频超声结合经直肠超声诊断肛门直肠周围脓肿的价值分析

张志华

四川省武胜县人民医院功能科 638400

〔摘要〕目的 探讨经会阴高频超声结合经直肠超声诊断肛门直肠周围脓肿的价值。方法 研究时间选择 2019 年 8 月-2021 年 11 月, 研究对象为此阶段内在我院建档的 46 名肛门直肠周围脓肿, 所有患者入院后均接受经会阴高频超声检查与经直肠超声检查, 结合病理检查结果, 分析联合方案的疾病检出情况。结果 对 46 例患者进行检查, 发现联合方案疾病检出情况与病理检查更接近, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论 在对肛门直肠周围脓肿疾病患者进行治疗期间, 采用经会阴高频超声结合经直肠超声诊断方案, 更有助于提高医师诊断效率, 多角度观察患者疾病变化情况。

〔关键词〕经会阴高频超声; 经直肠超声诊断; 肛门直肠周围脓肿; 检查价值

〔中图分类号〕R445.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-029-02

肛瘘疾病无法正常自愈, 因此必须采用手术方案进行治疗, 通过确定患者肛瘘内口位置, 有利于提高治疗计划针对性, 降低肛瘘术后复发可能。肛周脓肿属于肛瘘疾病的急性炎症期表现, 由于患者直肠黏膜组织存在炎症反应, 因此降低了术中肛瘘内口确认准确性。在患者手术治疗前及时采用相应检查方案了解患者病变情况, 有助于提高疾病诊断准确性。基于此, 本文将选择我院在 2019 年 8 月-2021 年 11 月间收录的 46 例患者, 探讨经会阴高频超声结合经直肠超声诊断肛门直肠周围脓肿的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间区间为 2019 年 8 月-2021 年 11 月, 研究样例均为院内患者, 选出 46 名患者, 指导所有人员接受经会阴高频超声检查与经直肠超声检查。所有疾病患者男女病患比例为 26:20; 患者年龄区间为 22~59 岁, 平均年龄为 (40.61±5.42) 岁。两组患者均有较明显的疾病症状表现, 同意参与研究配合。

1.2 方法

所有患者均接受经会阴高频超声结合经直肠超声, 检查仪器均为我院飞利浦公司彩色多普勒超声诊断仪, 其中直肠、会阴部分常规检查时, 探头频率设置到 4~8MHz, 在用高频检查时将探头频率调整为 7~10MHz。在检查前先简单向患者说明检查过程, 在超声带上涂抹耦合剂并套好安全套, 沿患者肛门边缘进入开始检查, 在检查过程中, 发现近场区域的病变, 则使扫描深度加深 3cm, 若观察到患者皮肤或皮下组织病变, 则调整探头为高频探头进行浅表组织检查。在超声探头进入肛门后, 轻轻摆动探头, 通过变化检查角度了解患者肛门及周围组织解剖情况以及病变表现, 确定病灶位置、形态走向、回声情况、是否并发内瘘等。接下来采用多普勒超声技术了解回声异常区域内血流信号情况, 评估患者肉芽组织增生情况。对于病情较为复杂的患者, 可邀请肛肠科医师共同进行会诊, 分析患者情况。

1.3 观察指标

通过临床观察统计联合诊断方案与经直肠超声诊断方案的检查效果。

1.4 统计学分析

数据计算统计软件: SPSS20.0; 计量资料表示: ($\bar{x} \pm s$), 检验: t ; 计数资料表示: ($n, \%$), 检验: χ^2 , 统计学差异的判定标准: $P < 0.05$ 。

2 结果

在本次研究中, 对 46 例患者进行检查, 经病理检查发现肛门直肠周围脓肿 28 例, 合并内外瘘形成的脓肿 18 例。采用联合方案, 检出两种疾病类型与病理检查结果相似, 经直肠超声方案检查在肛门直肠周围脓肿检出方面存在 4 处漏诊, 组间比较, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义, 见表一。

表一 两种超声检查结果方案比较 ($n, \%$)

组别	例数	肛门直肠	合并内外瘘	漏诊
		周围脓肿 ($n=28$)	形成的脓肿 ($n=18$)	
联合方案	46	28 (100.00)	18 (100.00)	0 (0.00)
经直肠超声方案	46	24 (85.71)	18 (100.00)	4 (14.29)
χ^2		/	/	4.30
P		/	/	0.03

3 讨论

肛门直肠周围脓肿属于较为常见的肛肠疾病类型, 会对患者身体健康及正常生活产生严重影响。临床研究发现, 大部分肛肠感染疾病患者的患病后, 其直肠周边的各间隙均容易出现脓肿病灶, 并进一步感染成为肛瘘, 瘘管内的分泌物质、坏死组织也会进一步刺激脓液形成, 增加感染程度, 扩大感染面积, 影响疾病正常愈合^[1-2]。因此做好肛门直肠周围脓肿疾病诊断, 并进行早期治疗干预, 对控制病情恶化, 提高患者肛肠疾病恢复效率有积极意义。对于该类疾病诊断方式相对较多, 有视诊、指诊等, 但此类检查方式效果受限, 只能帮助医师大致了解患者病灶情况, 不能明确具体位置, 因此影像学技术成为一项重要的治疗评估辅助工具。这其中超声检查具有操作简单、经济性好的使用优势, 可帮助医师更好地了解患者直肠及周围邻近组织病变情况, 进一步了解内口位置, 提高治疗方案制定的准确性^[3-4]。

在本次研究中, 将联合方案与经直肠超声诊断做对比, 发现联合方案更有助于提高疾病类型检出情况。研究发现,

(下转第 32 页)

表 4 手术总有效率——A 组与 B 组比较 n (%)

组别	n	基本治愈	有效	无效	总有效率
A 组	18 只眼	9 (50.00)	5 (27.78)	4 (22.22)	14 (77.78)
B 组	18 只眼	14 (77.78)	3 (16.67)	1 (5.56)	17 (94.44)
χ^2					3.964
P					0.040

3 讨论

本研究参照前路睫状体缝合联合玻璃体切割这一方案评价前路睫状体缝合联合玻璃体切割治疗复杂性眼外伤发现，B 组术后的最佳矫正视力以及睫状体复位良好率和术后 12 个月的手术总有效率均明显高于 A 组，术后并发症发生率则相对更低。目前前路睫状体缝合联合玻璃体切割治疗复杂性眼外伤未见报道，国内外治疗复杂性眼外伤伴有睫状体损伤的主要方法为保守治疗和手术治疗^[2]。但伴有睫状体分离的复杂性眼外伤患者常存在不同程度的玻璃体积血、视网膜脱离、脉络膜脱离等，对于此类复杂性眼外伤患者，行玻璃体切除联合睫状体复位术无疑是必要的，能够最大程度地恢复患眼的生理结构和生

理功能^[3-4]。因此，本次研究中，B 组患者获得的总体手术疗效优于 A 组。

回顾我院此次课题研究的过程及结果数据得出，前路睫状体缝合联合玻璃体切割这一方案治疗复杂性眼外伤，不仅疗效好，且并发症少，具有术后恢复快、安全性高的优点，值得在临床治疗工作中进行推广应用。

[参考文献]

- [1] 崔丽, 邹吉新, 张立军, 等. 23G 玻璃体切割联合 I 期人工晶状体睫状沟悬吊术治疗晶状体脱位 [J]. 中国实用眼科杂志, 2018, 36(6):3.
- [2] 伍海建, 徐德建, 段宏辉, 等. 连续缝线式缝合术治疗外伤性睫状体离断及其疗效观察 [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2020, 22(11):6.
- [3] 魏静玲. 玻璃体切割术联合睫状体复位治疗复杂眼外伤的安全性和有效性 [J]. 交通医学, 2018, 32(5):3.
- [4] 朱鑫磊, 颜华. 玻璃体切割手术时机对开放性眼外伤预后影响的研究现状 [J]. 中华眼底病杂志, 2018, 34(2):3.

(上接第 29 页)

对于肛门直肠周围脓肿患者，在对病灶区域检查时，可发现患者存在低回声区和混合回声区，其中低回声区内无明显血流信号，若有血流信号表现则表示其存在炎性肉芽增生病变。经会阴部进行超声检查，能够利用扫描仪全景模式进行检查辅助，不仅可以帮助医师结合直肠检查结果，了解患者直肠及周围邻近组织病变情况，还可了解患者盆底结构内是否出现病变。另外在检查期间，摆动探头对病灶组织进行挤压，也有助于医师了解患者炎症积液情况，从而提高检查准确度，另外通过判断组织内脓肿内容物流动情况，也可确定脓肿物质是否与直肠接触，明确肛瘘内口区域^[5]。

总而言之，在对肛门直肠周围脓肿患者进行检查时，采用联合方案对提高术前检查有效性，提高治疗方案准确度有积极意义。

[参考文献]

- [1] 蒋晓辉. 56 例肛门直肠周围多间隙复合脓肿的诊治体会 [J]. 世界复合医学, 2020, 6(2):102-104, 112.
- [2] 姜虎, 徐任飞, 付芸. 磁共振成像在肛周脓肿及肛瘘诊断价值分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(7):76-77.
- [3] 曹亮, 王剑新, 韩娟, 等. 腔内超声联合高频超声引导下穿刺置管引流内口封闭术治疗肛周脓肿 100 例 [J]. 中华医学超声杂志, 2019, 16(11):865-867.
- [4] 吴兴国, 谢长远, 吴明灿, 等. 磁共振成像在肛周脓肿及肛瘘诊断中的应用价值 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(8):952-955.
- [5] 张燕, 庞小东, 吕新光. 磁共振在肛门直肠周围脓肿、肛瘘诊断中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(32):124-126.

(上接第 30 页)

[参考文献]

- [1] 徐谭. 边支球囊保护技术应用于冠状动脉分叉病变介入治疗中的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(08):1141-1142.
- [2] 陈宗宁, 赵渊, 庄莉. TAP 技术与单支架治疗冠状动脉分叉病变的中期效果对比 [J]. 现代仪器与医疗, 2018,

24(01):32-33.

- [3] 杨长宝, 郑海军. 边支血管主动球囊保护技术在冠状动脉分叉病变介入治疗中的应用分析 [J]. 临床放射学杂志, 2016, 35(05):778-781.
- [4] 丁立成, 王继群, 石磊, 等. 冠状动脉分叉病变介入治疗策略及技术 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(06):1530-1533.

(上接第 33 页)

疱疹性病毒具有较好的控制效果，在临床治疗中主要是对病毒 DNA 合成具有抑制作用，从而达到治疗效果。但该药物在治疗中对患者视力改善及眼内压等情况未有较佳效果^[2]。地塞米松滴眼液属于激素类药物，具有抗病毒、调节自身免疫力，对体内蛋白质具有调节性等作用，使眼部的炎症有所降低，有效改善患者的临床症状。相关资料显示，地塞米松滴眼液能减轻局部炎症的反应，对细胞中介的免疫有所抑制，从而能保证药物的治疗效果^[3]。

本次研究结果显示，观察组患者临床症状消失时间较对照组更短，眼内压较对照组所得结果更高，角膜上皮浸润与不良反应率较对照组所得结果更低 (P<0.05)，提示出使用地塞米松滴眼液进行治疗，能在短时间内使病情有所改善

的同时，恢复患者的视力等，治疗中的不良反应更低，因此该药物进行治疗后的有效性与安全性均有较高的显示。

对流行性角结膜炎患者采用地塞米松进行治疗后，能快速改善患者的临床症状，增高其眼内压，在治疗中具有更高的安全性，值得在临床中予以推广并使用。

[参考文献]

- [1] 王伟平. 用地塞米松滴眼液辅助治疗流行性角结膜炎的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(13):168-169.
- [2] 罗平, 周光华, 邓小涓, 等. 流行性角结膜炎应用糖皮质激素的治疗效果研究 [J]. 赣南医学院学报, 2016, 36(002):225-227.
- [3] 洪美能. 地塞米松滴眼液治疗流行性角结膜炎的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(33):87-88.