

陈旧性肛裂手术治疗的几个问题

漆 毅

成都东大肛肠医院 610000

【中图分类号】R65

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 01-098-01

陈旧性肛裂是常见的肛管和肛门疾病，症状表现为肛管裂口溃疡，不易愈合，排便时及排便后肛门部疼痛剧烈。肛裂主要是指齿状线下肛管上皮由于过度的伸展从而导致肛门的真皮纵行全层裂开，其裂开的方向和肛管纵轴平行，导致形成梭形或者是椭圆形的溃疡，会引发患者在排便周期时出现肛门剧烈疼痛的现象。陈旧性肛裂的治疗原则是急性肛裂以保守疗法即非手术疗法为主，宜止痛止血。对慢性肛裂或者Ⅲ期肛裂，要以手术治疗为主。在临床上对于肛裂的最根本的根治措施是将患者的内括约肌部分进行切断，可以有效的解除痉挛。为了可以进一步的去提高陈旧性肛裂手术效果，最大限度地保护肛门功能，降低术后并发症，陈旧性肛裂手术治疗需注意以下几个问题：

一、齿线和 ATZ 上皮保留问题

内括约肌切断术治疗陈旧性肛裂疗效确切，术后很少复发，但术后可能出现锁孔畸形、肠液外溢、肛门潮湿、感觉性大便失禁等并发症。人类直肠与肛管的结合部有一宽度约 10mm 的鳞状上皮与柱状上皮交错的不规则的过渡区，叫直肠肛管移行上皮区，亦即 ATZ 上皮区。ATZ 上皮具有感受器的作用，它对来自直肠的压力、气体、液体、固体都很敏感，当粪便进入直肠时，直肠肛管的压力升高，ATZ 上皮就感受到这种压力的改变，它通过感觉神经将这一变化的信号传到大脑，产生便意并在大脑的协调指挥下最终完成排便。所以 ATZ 上皮的这种感受功能是很重要的，当这种感受功能下降时，可能会影响到排便功能。这与术中切除齿线和齿线区过多有很大的关联。主张在术中保留齿状线下约 0.3cm 的 ATZ 上皮及部分内括约肌纤维，这样当液体通过时，刺激 ATZ 上皮引起内括约肌收缩，肛门液体节制功能使肛门保持严密的闭合状态，从而达到了防止组织黏液外溢、锁孔畸形等并发症的发生；需要严密的掌握切口的上端和齿状线的距离，同时 ATZ 上皮厚度的保留也是最主要的关键。临床上手术时尽可能减少对

齿线及齿线的损伤，术后并发症明显下降，取得了满意的效果。

二、切断多少内括约肌问题

目前临床上并没有明确的提出内括约肌切断的长度，所以还应该根据患者实际的情况以及临床经验进行确定。虽然内括约肌切断术是目前陈旧性肛裂的最主要的治疗方法，但是有研究发现，切断过多内括约肌的患者在术后会出现排便节制功能障碍的情况。所以根据患者肛裂与肛管狭窄程度，评估对内括约肌切开的范围：第 1 步是沿着患者肛裂的近端去切开内括约肌；第 2 步是如果患者的肛管狭窄，将内括约肌的切开长度延长到齿线；第 3 步是可以通过对两侧内括约肌切开。在麻醉下肛门能容纳成人两食指以上，可以降低复发率和并发症发生以及提高治疗效果。

三、对于外括约肌皮下部切断问题

由于部分陈旧性肛裂的患者在进行内括约肌切断术以后，患者的肛门处仍然会出现剧烈疼痛的情况，而在经过检查后发现，患者同时还具有外括约肌痉挛的现象。而对于这部分患者可以采取在切断内括约肌的同时，将部分外括约肌的皮下部也进行切断，以保证创面引流通畅。这样术后肛管松弛，愈合良好，不易复发。

四、微创内括约肌切断术

微创内括约肌切断术是采用泪管刀微创侧方松解内括约肌治疗陈旧性肛裂，它是一种比现行的标准外科手术具有更小的创痛、更佳的内环境稳定状态、更准确的手术结果、缩短患者的住院时间，减少对患者机体产生的创伤，降低术后复发率以及并发症的发生，提高手术的治疗效果。

五、小结

目前内括约肌切断术是治疗陈旧性肛裂的首选术式，也是治疗陈旧性肛裂的金标准。原理是切除溃疡组织及部分内外括约肌，使肛门得以松解，宽息，局部血运增加，从而解除疼痛、出血、骚痒，进而修复。且治愈率非常的高，复发率低。

(上接第 96 页)

并提醒患儿要少哭闹和剧烈活动。若发现长时期疝气未消失，且患儿感到疼痛，说明已经发生嵌顿，需要及时就诊。其次，是要注意相关的并发症。若是男童，可能因为斜疝对其输精管造成的压迫，对其生殖器发育有所损害，影响了精子的质量。而女童若出现嵌顿，很有可能对其卵巢的发育造成影响，甚至使其不孕。再次，则是关于小儿疝气的治疗。通过吃药和饮食，

从本质上是无法治疗疝气的，针对于反复出现嵌顿的患儿，需要尽早实施手术，以免对其日后的生活造成影响。最后，则是关于其手术后的保养。通常情况下，不必给患儿吃过量的补品，可正常饮食即可，但需要注意其排便要顺畅。一般来说，手术的治疗后，并不会存在后遗症，临床统计，经手术治疗后，患儿痊愈的概率往往达到了 99.0%，仅有 1.0% 的几率出现复发，倘若发生，一定要及时治疗。

(上接第 97 页)

于这种疾病的发生、发展以及转归造成关键作用，向患者强调高血压、高血脂以及吸烟、肥胖的问题是导致冠心病的危险因素，所以要求患者保持生活上的规律性，注意控制自我情绪，要学会放松精神，保持愉快的心情和平和的心境，日常需要保证充足的睡眠。如若患者有抽烟、嗜酒等不良生活习惯，还需要逐渐纠正。定时排便的习惯能够避免患者在便

秘情况下因用力排便而加重病情，日常还需指导患者接受适当的运动锻炼。

总而言之，加强对于冠心病患者治疗期间的护理是能够有助于冠心病患者治疗、康复的，保持正确的饮食行为，遵循医嘱正确用药以及及时纠正自己的不良生活作息，都对于患者的疾病康复有促进作用。希望每一位冠心病患者都能够积极了解关于自身疾病的护理手段，加强其在生活中的应用。