

环状混合痔手术治疗的进展分析研究

王 华

(河北定州市中医医院 河北 定州 073000)

【摘 要】环状混合痔手术在痔疮手术中被公认为难度较大的手术之一，而治疗环状混合痔的有效治疗需要手术，最近几年随着肛肠科的发展和医疗水平的提升，环状混合痔手术的方式也在不断的发生变化，想要推动环状混合痔手术的发展需要了解现阶段环状混合痔手术的发展现状，结合当前的发展现状和手术中存在的问题不断完善手术方案，使环状混合痔手术治疗取得突出的效果，推动医学发展和实现对手术过程的盖梁。那么当前环状混合痔手术治疗处在什么阶段呢？又该如何才能完善手术治疗方法保障手术安全呢？下面本文将对环状混合痔手术治疗的进展和未来发展进行分析。

【关键词】环状混合痔；手术治疗；进展分析；发展探究

Progress analysis of surgical treatment of annular mixed hemorrhoids

Hua Wang

(Dingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei Province, Dingzhou, Hebei, 073000)

[Abstract] Annular mixed hemorrhoids operation is recognized as one of the more difficult operations in the surgical treatment of hemorrhoids, and the effective treatment of annular mixed hemorrhoids requires surgery. In recent years, with the development of proctology and the improvement of medical level, the surgical methods of annular mixed hemorrhoids are constantly changing. In order to promote the development of annular mixed hemorrhoids surgery, it is necessary to understand the current development status of annular mixed hemorrhoids surgery, combined with the current development status and existing problems in surgery to continuously improve the surgical program, so as to achieve outstanding results in the treatment of annular mixed hemorrhoids surgery, promote medical development and achieve the cover of the surgical process. So what is the current stage of surgical treatment of annular mixed hemorrhoids? How can we improve the surgical treatment to ensure surgical safety? The following article will analyze the progress and future development of surgical treatment for annular mixed hemorrhoids.

[Key words] Annular mixed hemorrhoids; Surgical treatment; Progress analysis; Development inquiry

混合痔指的是内痔与相关部位的外痔血管丛的融合，临床表现主要体现在内痔与外痔症状的共同存在。而环状混合痔出现时往往患者进入了痔的晚期，临床表现一般为痔围绕肛门边缘呈现出扩散的状态，并且形状不规则以及大小不同，同时还会出现结缔组织或者是静脉曲张形混合痔。由于环状混合痔具有融合脱垂的现象，所以在手术难度较大，处理时存在一定的安全风险，因此环状混合痔手术成了当前肛肠科难度较大的手术和治疗难度较大的疾病，作为肛肠科医生应主动的学习混装混合痔的手术治疗方式，全面了解环状混合痔治疗手术的发展，从而提高自身专业水平，解决环状混合痔治疗的难点。

1 环状混合痔手术中常见的问题和未来发展状况分析

1.1 环状混合痔手术常见的问题

在肛肠科疾病治疗中环状混合痔属于治疗难度较大的疾病之一，并且环状混合痔的治疗方式往往都是通过手术的方式进行，而至于手术的治疗过程和方法

依然是当前肛肠科讨论的热点话题。因为在环状混合痔手术中既要保障肛门的功能，同时也要保障肛门的美观，这使得环状混合痔手术难度大幅度增加，很多医生在手术过程中经常会出现切口位置和方向不能确定的现象，切口位置不同、形状不同会导致患者后期出现瘢痕，影响了肛门的美观。所以在环状混合痔手术的过程中医生需要创新方式，比如可以即将环状混合痔的内痔和外痔进行区分，之后分块进行切除，这样就可以在一定程度上保障肛门括约肌的功能，同时使创面快速愈合，使患者可以快速的康复。

1.2 环状混合痔手术的发展方向

环状混合痔收拾难度较大，在肛肠科手术中被公认为治疗难度较大的疾病。但是最近几年随着科技的发展和医疗水平的提升环状混合痔手术的治疗方式发生了变化，新的手术方案在环状混合痔手术治疗中得到了运用，并且取得了良好的效果。相信在未来的医疗视野发展和科技进步的背景下环状混合痔手术的难度也随之降低，并且混合痔治疗的方式也会变得多样

化。此外,经过医生多年的环状混合痔手术治疗经验与创新,环状混合痔手术的难度会降低,在手术过程中可以灵活的掌握各个环节,为患者的康复和混合痔的治疗打好基础。

2 环状混合痔手术的常见类型

2.1 外剥内扎术

现阶段环状混合痔手术治疗中常见的手术方式之一就是外剥内扎的手术形式,并且该手术形式具有治疗效果较好以及复发率较低的特点,但是该手术方式也存在一些不足,比如很多患者经过该手术治疗之后出现了疼痛明显的现象以及伤口容易发炎的状况,甚至在手术过程中还会因为切除不准确导致组织切除过多的问题,造成肛门失禁等现象。通过对某医院五十八环状混合痔手术中采用外剥内扎术的患者调查后发现,该医院五十八位患者采用该手术后没有出现其他问题,并且手术过后的九至三十天内痔疮核脱落,创面完全愈合,并且这些患者在之后的三年内没有其他后遗症发作。此外,经过环状混合痔手术治疗的创新和发展外剥内扎手术治疗的方式也在不断完善,比如部分肛肠科医生在进行环状混合痔手术时进行了优化,这使得外剥内扎手术缓解了患者的疼痛状况以及大小便困难的现象,降低了环状混合痔手术术后病症的发生。不仅如此,通过对将近八百位环状混合痔手术患者的多年调查发现,外剥内扎术治愈环状混合痔的概率为94%,远高于预期的手术治疗效果,并且该手术可以一次性完成,有效缩短了治病的周期和降低了患者的经济压力。尤其是近几年,环状混合痔手术经过多年的完善和经验外剥内扎术的手术方法不断优化,有很多肛肠科医生对该手术方式进行改良,比如某肛肠科医生采用外剥内扎术治疗环状混合痔患者二十九例,在手术过程中首先选择了截石位三、七、十一点较大的母痔采用外剥内扎术进行切除,之后在使用横切和横缝的外剥内扎术摘除各子痔,该方式可以避免肛门狭窄造成手术难度增加的现象,并且可以降低手术后肛门感染以及其他并发症的发生。再比如某肛肠科医生对外剥内扎术进行了改良,使用保留齿线术治疗了三十位环状混合痔患者,在该手术中首先使用内痔高位结扎悬吊,这样可以使下移肛垫恢复到上移两厘米处,在这三十位患者当中有二十八位患者取得了良好的治疗效果,和传统的外剥内扎术相比该手术治疗效果有了显著的提升。

2.2 保留齿线术

通过对环状混合痔手术治疗的分析和发现,齿线区域对生理功能有着直接的影响,因为该区域精

神分布较多,同时也是肛门精神反射的重要装置。在开展环状混合痔手术时保留齿线可以有效避免术后出现排便失禁的现象以及肛门畸形的问题,降低了其他并发症的发生。因此在环状混合痔手术治疗的过程中保留齿线术得到了有效的运用,并且经过多年的发展很多肛肠科医生对该手术方式进行了优化。例如某肛肠科医生使用保留齿线分段缝扎的方式治疗环状混合痔患者近三十例,和以往的外剥内扎术相比保留齿线术愈合的时间大约为二十一天,而传统的外剥内扎术愈合时间大约为二十七天,并且在保留齿线术水肿病发率为3%,其治疗效果有了显著的提升,同时也可以缩短治疗的时间,减少手术后其他并发症出现的可能和患者的痛苦。再比如某肛肠科医生进行环状混合痔手术的时候采用了保留齿线术进行外痔切除和内痔消痔灵注射的方式,通过对一百七十位患者的调查发现87%的患者该手术满意度较高,其他百分之十三的患者出现了出血或者是脱出的现象,所以采用保留齿线术分段切除外痔的时候应减少创面和保留肛管上皮,并且术后及时进行缝合,这样可以缩短伤口愈合的时间,又或者是缩短术后患者疼痛的周期和减少排尿出现的障碍,以此来保障肛门的完整性和美观。同时,某医院肛肠科医生在进行环状混合痔治疗时间患者分成了两个小组,其中一组患者手术过程中使用了保留齿线悬吊术,另外一组患者使用了外剥内扎的方式,术后保留齿线悬吊术治愈率达到了89%,而外剥内扎手术法的治愈率达到了百分之八十三,并且保留齿线悬吊术可以减少患者伤口的愈合时间。总体而言两种方式各有优势,在环状混合痔手术的过程中可以将这两种方式进行结合。

2.3 保留肛垫术

保留肛垫术是Thomson根据多年多环状混合痔手术的研究后在1975年提出,而传统的观念中肛垫实际上是肛管部位的解剖,实质上肛垫并不是传统人们认为的从多种原因引起的静脉曲张所形成的病理性静脉团,而是复杂静脉交通所构成的血管团,尽管在外形上和静脉有着极强的类似性,但是其血管壁内部和静脉有着诸多的不同之处,比如该血管具有海绵体的作用,对手术中精细控制有着直接的影响,所以在环状混合痔手术治疗的过程中很多肛肠科医生重视了肛垫的保护。比如某肛肠科医生将三百七十位环状混合痔患者进行分析,一部分患者采用肛垫保留分瓣断桥的手术方式进行治疗,还有一部分患者使用外剥内扎术进行治疗,经过对不同手术的对比后发现肛垫保留手术法治愈率为85%。而外剥内扎术治愈率为75%,由此

可以看出肛垫保留分瓣断桥缝合手术治疗效果高于外剥内扎术,同时还肛垫保留分瓣桥缝合术还可以保障肛门的生理功能,减少了术后的并发症。再比如某医院肛肠科医生采用保护肛垫悬吊缝合的方式进行环状混合痔手术,通过对三十位患者的调查和治疗效果分析后发现,保护肛垫悬吊缝合手术法创面损伤较小,并且患者的痛苦感不明显,同时还具有恢复快的优势和并发症少的特点。并且通过直肠测压后发现该治疗方式可以改善直肠的抑制反射功能,所以保护肛垫悬吊缝合法治疗环状混合痔引起了肛肠科的重视。

2.4 痔上黏膜环切术

痔上黏膜环切术最早由意大利学者 Longo 经过内痔形成理论的分析后得出,该治疗方式通过直肠下方黏膜和黏膜下层的组织环切钉合术进行治疗,该治疗方式是利用吻合器经过肛门,在脱垂的痔疮上方换装切除直肠下方的黏膜组织以及黏膜下组织,并且在切除的过程中将脱垂的内痔悬吊向上拉动,以此来恢复肛垫原有的正常解剖方位。该手术方式在现阶段环状混合痔手术的治疗中引起了肛肠科医生的重视,比如某医院肛肠科医生在治疗环状混合痔的时候就使用了痔上黏膜环切术,经过对四十八位患者的跟踪和调查发现,该手术在治疗环状混合痔后并没有出现出血过多的现象,并且在手术二十四小时到四十八小时之内可以拔出尿管正常排尿,虽然在术后两日内出现疼痛感,但是通过口服止痛药的方式可以缓解疼痛,其他术后不良现象并没有出现,肛门愈合状况良好。经过对这些患者两年内的调查发现,四十六位患者两年内没有出现肿块脱垂和排便异常的现象,整体而言痔上黏膜环切术的治疗效果明显,同时具有创伤面小的特点和肛门胜利功能不受影响的优点。再比如某医院肛肠科医生采用痔上黏膜环切术治疗六十位环状混合痔患者,对两位患者的调查发现患者疼痛感指数低、并发症少,这两位患者环状混合痔治疗效果较好。

3 环状混合痔手术治疗未来发展方向分析

3.1 环状混合痔手术治疗方式多样化

随着医疗手段的完善和医疗改革的深入环状混合痔收拾治疗的方式也会变得多样化,这样可以有效的提高环状混合痔治疗的效果,减轻患者的痛苦同时推动医疗发展。尤其是最近几年,随着信息技术的发展信息传递速度加快,医生在工作中可以使用网络进行交流和沟通,久而久之就可以探索出先进的环状混合痔手术治疗方案,并且在原有的手术基础上进行改革。此外,在临床治疗上肛肠科医生根据自身多年经验不断完善环状混合痔的治疗方法,经过肛肠科专家的探

讨、实践、总结,未来环状混合痔手术治疗的形式呈现出多样化发展的趋势,治疗环状混合痔难度也会因此降低,相信经过探索环状混合痔治疗会取得突破性进展,保障患者的健康改善患者的生活质量。

3.2 当前环状混合痔治疗方式不断优化

当前环状混合痔手术治疗方法多样化,比如常见的有外剥内扎术、保留齿线术、保留肛垫术以及黏膜下痔切除术等等,这些多样化的治疗方式在实际应用中医生应结合患者的实际特点,选择合适的手术方式进行环状混合痔的治疗。此外,当前环状混合痔手术治疗方法综合治疗效果较好,虽然术后出现一些问题,然而随着医生手术经验的增加和治疗经验的丰富这些问题可以有效的避免,由此可以看出未来环状混合痔治疗方式会不断得到优化,解决多种手术方式治疗环状混合痔时遇到的问题。不仅如此,当前环状混合痔手术治疗方法经过不断的完善可以探索出更加科学的手术手段,融合当前多种手术的优点,使环状混合痔得到有效的治疗,推动我国医疗发展和优化环状混合痔治疗方案。

4 结束语

总之,环状混合痔手术治疗仍旧处在发展的关键时期,需要肛肠科医生在治疗环状混合痔时不断的创新,主动学习新的治疗方案,结合自身专业知识探索科学、有效的环状混合痔手术治疗方法,结合丰富的环状混合痔手术治疗特点进行探究,从而使环状混合痔手术治疗取得突出的效果,推动我国医疗发展,同时提高自身专业水平,降低患者痛苦。

参考文献:

- [1] 聚焦解决模式联合提肛运动在环状混合痔手术患者中的应用 [J]. 王鑫. 基层医学论坛. 2021, 第 027 期
- [2] 布比卡因椎管内麻醉复合右美托咪定在环状混合痔手术患者中的应用 [J]. 房志强. 航空航天医学杂志. 2021, 第 011 期
- [3] 人工手法直肠黏膜结扎悬吊在环状混合痔手术中的应用 [J]. 李贵信, 袁吉林. 中国卫生标准管理. 2020, 第 018 期
- [4] 右美托咪定对环状混合痔手术 Ramsay 评分及疼痛程度的影响 [J]. 殷亚鹏. 现代诊断与治疗. 2020, 第 017 期
- [5] 快速康复理念在环状混合痔手术围手术期应用的临床研究 [J]. 负丹, 訾维, 党红民. 结直肠肛门外科. 2020, 第 S02 期