

直肠下端黏膜环切术治疗混合痔、直肠粘膜脱垂的临床观察

邓 超

南充市南部县人民医院 四川 南充 637300

【摘要】：目的：研究和分析下端黏膜环切术对于治疗混合痔、直肠粘膜脱垂的临床效果。方法：从我院收治的患者中，随机选取 50 例，并根据患者的实际情况及意愿对其进行分组，对患者进行不同治疗后，观察其效果。结果：就此次研究的结果来看，在手术治疗混合痔、直肠粘膜脱垂疗效，分析组患者明显高于对照组患者，而就患者的术后并发症而言，其发生率也低于对照组。在各项指标的对比上，能够明显看到两组数据之间有着显著的统计学差异， $P<0.05$ 。结论：根据此次的研究结果，能够得出结论，在治疗混合痔、直肠粘膜脱垂患者中，采用直肠下黏膜环切术进行治疗，能够有效提升患者的临床疗效，减少患者在手术中的出血量，并且并发症也能够得到明显的控制，因此，该方法值得推荐。

【关键词】：直肠下段粘膜环切术；混合痔、直肠粘膜脱垂；临床观察

混合痔、直肠粘膜脱垂这类疾病在临床中非常普遍，传统的治疗方式是采取硬化注射、外剥内扎等手术治疗，但这种传统的手术方法容易导致患者在手术后不适、术后复发的情况，并且患者接受手术后，需要接受长时间的治疗，且术后以及容易出现并发症。为了解决这些问题，学界一直在寻找一种能够减少患者病情复发，控制术后并发症的手术方法。根据研究，直肠下段粘膜环切术便能达到这一效果。本次实验便是对这一说法的临床效果进行验证，现将结果做如下说明。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次实验选取的患者均为 2020 年~2021 年在我院接受治疗且自愿参与该研究的患者，在取得患者同意后，根据患者的意愿以及患者的实际情况，对患者进行了分组，每组共 25 人。就男女比例来看，患者的比例为 31:19，就年龄来看，患者的年龄在 25~73 岁之间。而在对两组患者的各项资料进行对比后，在临床资料上，两组患者的数据并不存在较为显著的差异，在统计学中无意义，但可以对两组患者的临床资料进行对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

就对对照组的治疗方式而言，对照组患者采用的是传统的手术方法，手术方法相较于之前，并无任何变化。而分析组患者则进行了直肠下的黏膜环切术的治疗，分析组患者的具体手术方法如下。

首先在正式的实验前，需要对所有患者进行血常规、血生化、凝血功能、术前检查、常规的心电图及其他检查，判断患者是否能够接受手术。在患者接受手术当天的清晨，对患者进行灌肠，对会阴部以及肠腔做消毒处理，对于女性患

者，还需要多一个步骤，即对患者的阴道进行消毒。做好消毒工作后，进行肛门镜检查，之后再利用石蜡油对患者的肛管出做润滑处理。随后进行扩张，将扩张器植入患者的肛管内，之后切除患者的直肠下段冗长、脱垂粘膜环。在切除时，根据不同患者的实际情况，选择不同的位置，以最大程度的减少对患者周围组织的损伤。切除完成后，利用可吸收线进行缝合。

患者接受手术后，还需要对其进行抗炎治疗，指导饮食，正确的排便方式。

1.3 统计学方法

本次研究中所采用的软件为 spss21.0，所有的计量资料均利用该软件进行处理和分析。并且此次研究中以 $P<0.05$ ，代表涉及到的数据差异在统计学中具有统计意义，反之则代表涉及到的数据差异在统计学中无统计意义。

2 结果

2.1 各项临床指标的对比

就两组患者各项临床指标的研究结果来看，分析组患者的各项数据更低，患者在接受手术后的住院时间更短， $P<0.05$ ，因此在统计学中，两组患者在此项对比中的差异具有统计学价值。

表 1 各项临床指标的对比

组别	手术时间	术后疗效	创面愈合时间	住院时间
分析组	40.32±5.21	7.92±0.91	7.65±0.63	5.69±1.24
对照组	57.92±3.27	13.67±2.36	13.94±2.36	15.69±2.68

2.2 术后并发症情况

就两组患者在接受手术后的并发症发生情况而言,分析组患者的发生情况要明显更低,且 $p<0.05$, 两组患者在该项数据对比上的差异,具有显著的统计学价值。

表2 术后并发症情况

组别	例数	并发症类型				总发生率
		尿潴留	肛周感染	出血	排便困难	
分析组	25	2	2	1	1	23%
对照组	25	6	5	2	3	61.5%

3 讨论

临床中对于混合痔、直肠粘膜脱垂这一疾病的治疗,尽

管不会危及到患者的生命,但患者在工作、生活中感到极其不舒适。临床通常是通过手术开展,而如今随,对于混合痔、直肠粘膜脱垂的治疗手术方法也在不断改变。相较于传统的手术治疗方式而言,直肠下段粘膜环切术就要更加有效,并且对于患者的康复也有着较好的促进作用。能够极大的缩短手术时间,控制患者在接受手术后发生并发症而传统的手术治疗方法,不仅会延长患者的住院时间,更会引起患者多种并发症的发生,导致患者经历较大的痛苦。这对患者极为不利。直肠下段粘膜环切术的应用,更能被患者和医生所接受,如今这种医疗方式也逐渐受到了广大医生学者的认可。能够看出该方法具有创伤小,手术时间短,恢复时间快的优在此次研究中,当初患者无论是术后的并发症,还是接受手术后的各项指标变化,都能明显看到分析组患者的数据更优。这对于推动患者病情的康复有着极大的益处,值得在临床中推荐。

参考文献:

- [1] 闫富俊,王留针.经阴道修补术和经直肠下端黏膜环切术治疗出口梗阻型便秘患者临床观察[J].社区医学杂志,2021,19(01):36-39.DOI:10.19790/j.cnki.JCM.2021.01.10.
- [2] 柏刁.直肠下端黏膜环切术治疗痔疮的临床效果分析[J].系统医学,2019,4(01):59-60+75.DOI:10.19368/j.cnki.2096-1782.2019.01.059.
- [3] 冯国绸,卢树乾,蒋著椿.直肠下端黏膜环切术治疗痔疮的临床观察[J].吉林医学,2013,34(08):1452-1453.
- [4] 乔林生.直肠下端黏膜环切术治疗痔疮的临床观察[J].中国当代医药,2010,17(14):171.
- [5] 吴君辉,陈道瑾,钱立元,张文生,凡曙青.直肠下端黏膜环切术治疗痔疮的临床观察[J].中国普通外科杂志,2002(09):573-574.