

# 内镜下橡皮圈套扎术治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮的手术效果及安全性研究

王礼

(淮安市淮安医院肛肠科 223200)

**摘要：**目的：内镜下橡皮圈套扎术治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮的手术效果及安全性研究。方法：在2020年10月至2022年10月期间，我院共收治了80例Ⅱ、Ⅲ度痔疮患者。这些患者被随机分为两组，对照组和观察组，每组各有40名患者。对照组采用传统痔疮手术，而观察组实施内镜下橡皮圈套扎术治疗。我们评估了治疗总有效率、临床治疗指标、疼痛评分以及并发症发生率。结果：相比于对照组，观察组的治疗效果更佳，其总有效率更高( $P < 0.05$ )。观察组的术中出血量、术后住院时间和手术时间均少于对照组( $P < 0.05$ )，说明观察组的伤口愈合更快，治疗过程更简洁。此外，观察组的疼痛评分低于对照组( $P < 0.05$ )，说明观察组的患者在治疗过程中疼痛感更轻。最重要的是，观察组的并发症发生率低于对照组( $P < 0.05$ )，表明观察组的治疗方法更加安全可靠。结论：内镜下橡皮圈套扎术治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮安全有效，能显著改善患者症状和生活质量，值得临床推广应用。

**关键词：**橡皮圈套扎术；痔疮；手术效果；安全性研究

痔疮，作为一种常见的肛肠疾病，对患者的生活质量产生着深远的影响。特别是Ⅱ、Ⅲ度痔疮，其症状较为严重，往往需要更为积极的治疗干预<sup>[1]</sup>。传统的治疗方法主要包括药物治疗和手术治疗，但这些方法在长期疗效和安全性方面仍存在一些不足。药物治疗可能无法从根本上解决问题，且复发率较高；而手术治疗虽然效果显著，但也可能带来一系列的并发症<sup>[2]</sup>。近年来，随着医学技术的不断进步，特别是内镜技术的发展，为痔疮的治疗带来了新的突破。内镜下橡皮圈套扎术作为一种新兴的治疗方法，逐渐在临床实践中得到广泛应用<sup>[3]</sup>。本研究的核心目的就是通过对这种新方法的手术效果及安全性进行全面评估，以期能为痔疮患者提供更为安全、有效的治疗方案。本研究通过严谨的对照实验设计，对接受内镜下橡皮圈套扎术治疗的Ⅱ、Ⅲ度痔疮患者进行了深入的观察和分析。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

从2020年10月至2022年10月，我院共收治了80例痔疮患者。这些患者被随机分为两组，对照组和观察组，每组各有40名患者。在对照组中，有21名男性患者和19名女性患者。他们的年龄分布在28岁至72岁之间，平均年龄为 $(50.30 \pm 3.20)$ 岁。而在观察组中，有23名男性患者和17名女性患者。他们的年龄分布在25岁至70岁之间，平均年龄为 $(50.11 \pm 3.43)$ 岁。

入选条件：①所有患者均符合Ⅱ、Ⅲ度痔疮诊断标准。②知情并同意实验。

排除标准：①合并肝脏、肾脏和心脏；②患有严重全身病变，如脑血管等；③患者的遵从性和不能很好的合作；④患者的随访数据不完整。

### 1.2 方法

对照组患者采用传统的痔疮手术治疗方法，具体操作步骤根据患者的病情和医生的经验进行。对于外痔，通常采用外剥内扎术，即切开皮肤和皮下组织，将痔核剥离后切除；对于内痔，可以采用结扎或烧灼的方法。手术过程中会使用麻醉药来减轻患者的疼痛感，确保手术顺利进行。术后给予常规药物治疗，如抗生素、止痛药等，以预防局部感染和缓解疼痛。同时，进行常规护理，包括定期伤口换药、排便指导、生活方式的调整等，以促进患者尽快康复。

实验组患者采用内镜下橡皮圈套扎术进行治疗。该方法通过内镜技术将特制的橡皮圈套扎在痔核根部，利用橡皮圈的弹力阻断痔核的血液循环，使其逐渐萎缩、脱落。相对于传统手术，内镜下橡皮圈套扎术具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。术后同样给予常规药物治疗和护理。注意观察患者情况，评估手术效果及并发症情况。

### 1.3 观察指标

治疗15d后，比较两组治疗总有效率、临床治疗指标、疼痛评分、并发症发生率。疼痛评分采用VAS数字疼痛评定量表。

(2)评价方法：对两组护理前后进行评价量表进行评价，分数越高，护理效果越好。分数越高，护理效果越好。

在过去的几十年里，痔疮这一常见的肛肠疾病给全球患者带来了巨大的身心痛苦和生活上的不便。作为一种与生活方式、饮食习惯密切相关的疾病，痔疮不仅影响了患者的日常生活和工作，还可能导致各种并发症，如出血、局部感染等。传统的药物治疗方法虽然在一定

程度上能够缓解症状,但复发率较高,长期效果不甚理想。许多患者在经过一段时间的治疗后,症状可能得到短暂缓解,但不久又会出现复发的情况。这给患者带来了反复的治疗和长期的困扰<sup>[4]</sup>。另一方面,传统的手术方法虽然能够在一定程度上彻底治疗痔疮,但也存在一些明显的弊端。首先,术后恢复时间较长,给患者的生活和工作带来了很大的不便。其次,手术本身具有一定的风险性,可能导致术后出血、局部感染等并发症。这些并发症不仅增加了患者的痛苦,还可能需要进行额外的治疗和护理<sup>[5]</sup>。

随着医学科技的迅速发展,尤其是内镜技术的不断创新与进步,痔疮的治疗方式也在经历着革命性的变革。传统的痔疮治疗方法,如药物治疗和手术治疗,虽然在一定程度上能够缓解症状,但复发率高和并发症风险等问题始终困扰着医生和患者<sup>[6-7]</sup>。在这一背景下,内镜下橡皮圈套扎术的出现为痔疮的治疗带来了全新的解决方案。它利用先进的内镜技术,将特制的橡皮圈精准地套扎在痔疮组织上,通过阻断血液供应,促使痔疮逐渐萎缩、脱落。这一治疗方法具有创伤小、恢复快、并发症少等显著优势,为痔疮患者带来了更为安全、有效的治疗选择<sup>[8-9]</sup>。首先,内镜下橡皮圈套扎术作为一种微创治疗方法,其最大的优点在于创伤小。与传统的手术方法相比,该治疗无需切开皮肤,减少了手术创伤和术后疼痛。患者在接受治疗后恢复较快,缩短了手术时间和康复周期。其次,内镜下橡皮圈套扎术具有较高的安全性<sup>[10]</sup>。由于该治疗方法在直视下操作,医生能够精确控制套扎的力度和位置,避免了不必要的损伤。同时,橡皮圈的自动收紧和脱落机制也减少了术后出血和局部感染的风险。最后,内镜下橡皮圈套扎术的并发症相对较少。由于该治疗方法对周围组织的损伤较小,因此术后并发症的发生率较低。常见的并发症包括短暂的肛门不适、排便困难等,但大多数症状轻微且短暂<sup>[11-12]</sup>。

本研究通过对照实验的方式,对内镜下橡皮圈套扎术治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮的效果进行了深入探讨。结果显示,观察组的总有效率明显高于对照组,这一差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。这一结果提示,内镜下橡皮圈套扎术在治疗痔疮上具有显著的优势,能够提高治疗总有效率。为了进一步了解这种治疗方法对患者恢复过程的影响,我们对术中出血量、术后住院时间和手术时间进行了观察。结果显示,观察组在术中出血量、术后住院时间和手术时间上均优于对照组,且这些差异具有统计学意义

( $P<0.05$ )。这说明联合内镜下橡皮圈套扎术治疗能够有效地缩短术中出血量和手术时间,同时减少术后住院时间,为患者带来更为便捷的治疗体验。在治疗过程中,疼痛感受是患者最为关注的问题之一。观察组的疼痛评分明显低于对照组,这一差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。这表明该治疗方案能够有效地减轻患者的疼痛感,使治疗过程更为舒适。疼痛的减轻不仅能够提高患者的治疗耐受性,还有助于减轻患者的心理负担,促进治疗的顺利进行。此外,我们还关注了治疗方案的安全性。结果显示,观察组的并发症发生率低于对照组,且这一差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。这表明该治疗方法不仅效果显著,而且能够有效地预防并发症的发生。并发症的减少有助于降低患者的治疗风险,提高治疗的安全性。然而,仍需注意的是,内镜下橡皮圈套扎术并非适用于所有痔疮患者。对于严重的痔疮病变或伴有其他肛肠疾病的患者,仍需采取手术治疗或其他综合治疗方法<sup>[13]</sup>。同时,术后并发症的预防和患者的健康教育也是提高手术效果的重要因素。为了进一步推广内镜下橡皮圈套扎术在痔疮治疗中的应用,仍需对其疗效和安全性进行更深入的研究和探讨<sup>[14]</sup>。

综上所述,本研究结果证实了内镜下橡皮圈套扎术在治疗Ⅱ、Ⅲ度痔疮上的优越性。它不仅能够提高治疗总有效率,缩短恢复时间,减轻患者疼痛,还能有效降低并发症的发生率。因此,在临床实践中应进一步推广应用这种治疗方法,为痔疮患者提供更有效、更安全的治疗选择。同时,未来研究可对内镜下橡皮圈套扎术的具体操作细节、治疗效果的稳定性及其与其他疗法的联合应用等方面进行深入探讨,以进一步完善治疗方案。

#### 参考文献:

- [1]李海滨,王振军,赵宝明. 内镜下橡皮圈套扎术治疗痔疮的研究进展[J]. 中华胃肠外科杂志, 2019, 22(4):4.
- [2]张海清,杨柏霖,赵宝明. 内镜下橡皮圈套扎术治疗重度痔疮的临床研究[J]. 中国肛肠病杂志, 2020, 40(11):3.
- [3]王建华,赵宝明,杨柏霖. 内镜下橡皮圈套扎术治疗痔疮的疗效及安全性分析[J]. 中国肛肠病杂志, 2019, 39(12):2.

作者简介:王礼,男,汉族,江苏淮安,1989.10,本科,淮安市淮安医院,肛肠科,中级职称,淮安區山阳大道