

微创痔疮手术联合地奥司明片治疗痔疮的临床研究

Clinical Study of Minimally Invasive Hemorrhoids Combined with Dioslimin Tablets in the Treatment of Hemorrhoids

张宝安

Bao'an Zhang

河北省衡水市第五人民医院
中国·河北 衡水 053000
Hebei Hengshui Fifth people's Hospital
Hengshui, Hebei, 053000, China

【摘要】为了观察微创痔疮手术+地奥司明片治疗痔疮的疗效,收集痔疮患者共88例且分成2组,对照组常规手术+安慰剂治疗,研究组微创痔疮手术+地奥司明片治疗,对比观察临床疗效。结果显示,研究组的总有效率明显比对照组高些($P<0.05$);比较2组患者的术中出血量、手术时间和伤口愈合时间,差异显著($P<0.05$);研究组的并发症发生率比对照组更低($P<0.05$)。由此得出,痔疮患者配合微创痔疮手术与地奥司明片治疗,疗效确切。

【Abstract】In order to observe the effect of minimally invasive hemorrhoids surgery plus Diosmin tablets in the treatment of hemorrhoids, 88 patients with hemorrhoids were collected and divided into two groups. The control group is treated with routine operation plus placebo, while the study group is treated with minimally invasive hemorrhoids surgery plus Diosmin tablets, and the clinical efficacy is compared. The results show that the total effective rate of the study group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); there are significant differences in intraoperative bleeding volume, operation time and wound healing time between the two groups ($P<0.05$); and the incidence of complications in the study group is lower than that in the control group ($P<0.05$). It is concluded that hemorrhoids patients cooperate with minimally invasive hemorrhoids surgery and Diosmin tablet treatment, the effect is definite.

【关键词】微创痔疮手术;地奥司明片;痔疮;临床效果

【Keywords】minimally invasive hemorrhoid surgery; diosmin tablets; hemorrhoids; clinical effect

【DOI】10.36012/pmr.v1i1.110

1 引言

痔疮是一种常见肛肠科疾病,具有发病率高的特点,对患者的日常生活及工作学习都有不同程度的影响。如果病情严重,需要手术方式治疗,而常规手术存在创伤大、出血量多等不足,限制了其临床应用,因此,微创痔疮手术得到人们的关注;同时,有学者认为,手术后,配合药物治疗,对促进患者早日康复有积极作用。在此,笔者为了寻找治疗痔疮的有效方法,选择88例患者且分成2组采取不同方案治疗,现将相关内容报告如下。

2 资料及方法

2.1 一般资料

2018年1月至2019年4月期间,收集我院收治的痔疮患者一共88例,根据随机数表法进行分组,一组为对照组,另一组为研究组,各组都有44例。纳入标准:符合痔疮诊断标准;

年龄20~70岁,男女不限;符合手术指征;自愿参与本次研究且签署有知情同意书。排除标准:不愿参与这次研究的患者;年龄>70岁,或者年龄<20岁的患者;严重心肝肾功能不全患者;手术禁忌症或者身体状态差,无法耐受手术者;妊娠期或者哺乳期女性;精神障碍、行为障碍和认知障碍患者;失语失聪和无法正常交流的患者。对照组一共44例患者,男性占29例,女性15例,最小23岁,最大67岁,平均年龄(42.83±5.12)岁,病程最短1年,最长14年,平均(8.17±2.17)年;研究组一共44例患者,男性有31例,女性有13例,最小21岁,最大65岁,平均年龄(41.19±4.79)岁,病程最短1年,最长11年,平均病程(7.92±1.14)年。2组患者基本资料没有统计学意义, $P>0.05$,可进行比较。

2.2 方法

2.2.1 对照组

纳入对照组的44例患者,采取常规手术+安慰剂治疗方案,具体操作如下:行常规手术,采取外剥内扎法处理痔疮,术

后第一天开始口服安慰剂,500mg/片,每次口服3片,每天2次,持续用药10天。

2.2.2 研究组

纳入研究组的44例患者,采取微创痔疮手术+地奥司明片方案治疗,具体操作如下:行微创痔疮手术,采取硬膜外麻醉处理,指导病人取截石位,选用3把组织钳固定并且撑开少痔脱垂以及外翻程度较轻黏膜的3个点,肛门中,插入肛管扩张器,取出内栓,将肛门镜缝扎器放在肛管扩张器中,通过旋转肛门镜,在齿状线上3~4cm处,应用7号线进行2次黏膜下荷包缝合,取出肛门镜缝扎器,肛内放微创圆形痔吻合器,尽可能旋开,保证圆形痔吻合器的头端位于荷包位置,收紧2侧荷包随后结扎,适度牵引,收紧且击发圆形痔吻合器,促使痔上以及黏膜远近端和直肠下端黏膜环形切除吻合,击发后,保持闭合状态,持续30s,防止出血,采取逆时针旋转的形式,将圆形痔吻合器取出,观察吻合口,如果可见活动性出血,则立即缝扎。术后当日吃口服地奥司明片,450mg/片,每次3片,每天3次,持续用药10天。

2.3 观察指标和疗效评价

第一,根据临床表现,拟定本次研究的疗效评价标准:①痊愈。经治疗,患者水肿以及疼痛等症状基本消失。②有效。通过治疗,患者临床症状有所改善。③无效。治疗后,患者的临床症状及体征并没有发生明显变化,甚至呈现出加重的趋势^[4]。

第二,对比观察2组患者的手术情况,主要涉及3个指标,即术中出血量、手术时间和伤口愈合时间。

第三,统计观察2组患者的并发症发生情况。

2.4 统计方法

均数加减标准差($\bar{x} \pm s$)和例(n)、百分率(%)表示计量资料和计数资料,将相关数据录入SPSS20.00软件中进行分析,予以 T 值和 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

3 结果

3.1 临床疗效评价比较

与对照组比较发现,研究组的总有效率明显高些,2组数据差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 对比评价2组患者的临床疗效($n=44$,%)

组别	治愈	有效	无效	总有效率
研究组	29	14	1	43(97.7%)*
对照组	18	19	7	37(84.1%)

注:与对照组比较,*表示 $P < 0.05$ 。

3.2 观察并且比较2组患者的手术情况

本研究2组患者采取不同方案治疗,结果发现,研究组术中出血量低于对照组,手术时间和伤口愈合时间明显比对照

组短,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 比较2组患者的手术情况

组别	术中出血量(mL)	手术时间(min)	伤口愈合时间(d)
研究组	12.84±1.08*	15.38±4.13*	5.18±1.23*
对照组	42.34±4.59	41.27±6.84	9.13±2.04

注:与对照组比较,*表示 $P < 0.05$ 。

3.3 调查统计患者的并发症

统计2组患者的并发症,数据显示,研究组发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表3。

表3 统计分析患者的并发症发生情况($n=44$,%)

组别	渗血	肛门水肿	感染	合计
研究组	1	1	0	2(4.5%)*
对照组	3	4	1	8(18.1%)

注:与对照组比较,*表示 $P < 0.05$ 。

4 讨论

这些年,在多个方面的因素影响下,痔疮发病率逐年升高,成为影响患者日常生活的一个重要因素。因此,一旦确诊痔疮,需要根据实际情况,对症治疗。其中,手术是治疗痔疮的常用方法。常规手术有一定作用,但存在创伤大、并发症多等不足,限制了其临床应用。微创痔疮手术,属于微创疗法,顾名思义,是一种创伤小的手术类型,术后恢复快,出血量少,疼痛轻。近年来,有学者研究发现,痔疮手术后,配合恰当的药物治疗,对改善预后具有积极作用。地奥司明片,属于纯化黄酮类化合物,药理研究发现,其作用主要在于3个方面:第一,增加静脉张力,地奥司明片对静脉具有特异亲和性,对动脉系统无影响,具有延长去甲肾上腺素作用于静脉壁引起收缩的时间,增加静脉张力,即使是高温状态下,也不例外。第二,促进淋巴回流,地奥司明片通过加快淋巴引流速度,收缩淋巴管,促进组织间液回流,进而促进淋巴回流。第三,改善微循环,地奥司明片能够降低白细胞及血管内皮细胞的黏膜、移行以及崩解释放炎性物质,包括补体、组胺、前列腺素、缓激肽等,促使毛细血管的通透性降低,增强抵抗力;另外,地奥司明片可促使血液黏滞度降低,调节红细胞流速,减少微循环的瘀滞现象。本次研究显示,研究组总有效率比对照组高,且手术情况优于对照组,并发症比对照组低($P < 0.05$)。

综上所述,采取微创痔疮手术+地奥司明片方案治疗痔疮,疗效确切,值得推广。

参考文献

[1]张涛.微创痔疮手术联合地奥司明片治疗痔疮的效果观察[J].山西医药杂志,2019,48(9):1085-1088.