

消痔灵注射治疗内痔 92 例

张孝平, 杨 昱

(安徽省合肥铁路医院外科, 安徽 合肥 230011)

摘要: 作者于 1994 ~ 1999 年间用消痔灵注射治疗内痔 92 例, 总治愈率为 94.5%。该方法为一种简便有效的治疗方法, 不失为内痔首选的治疗手段之一。对于第一期及第二期出血型内痔疗效满意。

关键词: 内痔; 消痔灵

中国图书分类号: R 657.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009 - 6469(2004)05 - 0344 - 01

92 cases of injection therapy of internal hemorrhoid using xiao zhiling

ZHANG Xiao-ping, YANG Yu

(Department of Surgery, Hefei Railway Hospital, Hefei 230011, China)

Abstract: Xiao zhiling has been used to treat internal hemorrhoid by injection therapy during the period from 1994 to 1999, and the total were rate reached 94.5%. The method is simple and effective, so it could be considered first when treating internal hemorrhoid. The therapeutic effectiveness to internal hemorrhoid of the first intention and the second intention is satisfied.

Key words: internal hemorrhoid; xiaozhiling

1 临床资料

本组男性 74 例, 女性 18 例; 年龄 22 ~ 69 岁, 以 35 ~ 50 岁居多。经过一次性注射治疗有 84 例, 重复第二次注射治疗有 8 例, 绝大部分患者采用门诊方式治疗。

2 治疗方法

治疗前 1 周用 1 : 5 000 高锰酸钾溶液坐浴, 不限饮食。局部有炎症的患者口服抗生素。常规作普鲁卡因皮试, 一般不作清洁灌肠。注射前排空大小便。如直肠下段有粪便则要清洁灌肠。患者胸膝位, 老年体弱患者左侧卧位。肛周皮肤用洁尔灭消毒。扩肛后插入肛门镜, 直肠下段及肛周用 0.1% 新洁尔灭消毒。然后采用中国中医研究院广安门医院、吉林省集安制药厂生产的“精制消痔灵注射液”, 第一期内痔每个痔区用长细针头注入原液 2 ~ 4 ml, 非第一期内痔则加入 1% 普鲁卡因注射液或 1% 利多卡因注射液配成 1 : 1 混和液, 总量在 20 ~ 30 ml, 用 8 cm 长细针头, 肛门镜下按四步注射法 (第一步: 痔的上方黏膜下动脉区注射; 第二步: 痔区黏膜下层注射; 第三步: 痔区黏膜固有层注射; 第四步: 注射到齿线上方内痔底部的黏膜下层)。注射完毕肛门内放一根凡士林纱条 (1 ~ 2 h 后拔除), 患者留下观察 30 min 无特殊变化回家休息。一般注射一次即可, 少数疗效不满意病例在 4 周后行第 2 次注射。术后大部分病例口服抗生素如氟哌酸预防感染。疗效: 痊愈标准为内痔出血症状在 2 ~ 3 d 内基本消失, 2 周后肛门镜下见痔块基本消失, 随访 2 年以上未复发。如 2 年内出现内痔症状和体征则属复发病例。

3 结果

统计总治愈率为 94.5%, 见表 1。

4 讨论

临床实践证明, 消痔灵注射治疗内痔, 止血效果明显, 同时使痔核萎缩, 对第一期及第二期内痔疗效达 100%, 且安全方便, 病人易于接受, 但须注意以下几点: 内痔合并感染或溃烂, 在控制感染及溃疡面愈合后方可行注射治疗, 局部严格消毒及无菌操作至关重要。国内有报道因注射后局部感染而

表 1 消痔灵注射治疗内痔效果

分类	病例数	痊愈	治愈率 (%)	复发
第一期	51	51	100	0
第二期	30	30	100	0
第三期	11	6	54.5	5
第四期	0	0	0	0
合计	92	87	94.5	5

发生破伤风感染的病例。注射剂量要根据痔块数目而定, 剂量不足易复发, 过量易导致局部组织坏死。注射深度十分讲究。浅了痔块硬化萎缩不彻底, 过深易伤及肠壁肌层引起感染或大出血等不良后果, 尤其是女性患者及男性同时伴有前列腺增生的患者注意不要损伤邻近器官。注射时应抽回血, 不得刺入中心静脉丛以防止痔静脉栓塞形成。严重脱垂、纤维化明显的第三、四期内痔患者注射后易复发, 本组复发 5 例均属于第三期内痔患者, 建议复发者及第四期内痔患者手术治疗为宜。消痔灵注射液优于其它治疗内痔的局部注入剂 (如石炭酸甘油溶液, 鱼肝油酸钠溶液及痔全息注入液)。消痔灵主要成分是由五倍子、明矾等有效成分配制而成的一种硬化剂, 可与普鲁卡因或利多卡因混和后注射治疗。该药具有收敛抑菌作用, 能使小动脉内血栓形成加快使内痔萎缩消失达到治愈。同时该药毒性较小, 未见过敏反应或其它不良反应。

参考文献:

- 1 吴在德 主编. 外科学 M, 北京: 人民卫生出版社, 2002, 569.
- 2 吴阶平, 裘法祖 主编. 黄家驷外科学 M, 北京: 人民卫生出版社, 1994: 1264.
- 3 陈新谦, 金有豫 主编. 新编药理学 M, 北京: 人民卫生出版社, 1998: 590.
- 4 潘宏年. 下消化道出血 84 例临床分析 J. 安徽医药, 2003, 7 (3): 590.

(收稿日期: 2004 - 03 - 12)