

4 讨论

我科采用手术配合中药内服方法治疗顽固性便秘,取得了较好的效果。我们认为此法优点是:症状消失快,操作简便,效果好,由于在手术的基础上配合中药补中益气,升提举陷通便,不仅改善了患者自身状

况,以起到治疗的效果,而且还能够提高远期疗效。

- 1 吉林省吉林市军分区门诊部肛肠科(132001)
- 2 蛟河市 65119 部队门诊部肛肠科

益气润肠冲剂治疗功能性便秘 150 例总结

宋红旗¹ 王飞霞²

摘要:目的:探讨益气润肠类中药配位治疗功能性便秘的疗效。方法:将 250 例功能性便秘患者随机分为 2 组,治疗组 150 例,采用经药检部门批准的院内制剂益气润肠冲剂(黄芪、潞参、白术、党参、生地黄、麦冬、当归、杏仁、桃仁、枳实、厚朴、肉苁蓉等)治疗,对照组 100 例,采用市售成药,麻子仁丸治疗。结果:治疗组总有效率为 96.66%,对照组总有效率 59%,两组比较治

疗组总有效率明显高于对照组。结论:益气润肠冲剂标本同治,具有益气润肠,促进肠道传输功能恢复之功效。同时又避免了传统药物治疗中产生的蓄积性泻下效应和对泻的依赖成瘾倾向。

- 1 河南省南阳市肿瘤医院(473061)
- 2 河南省南阳市中医院

自制小宽针治疗耻骨直肠肌综合征 28 例

石平安*

摘要:为探索治疗耻骨直肠肌综合征的有效方法,采用自制小宽针切断部分耻骨直肠肌束,从而解除耻骨直肠肌痉挛,减少了手术引起的损伤大,易感染等不良反应。结果表明:用小宽针治疗耻骨直肠肌综合征是一种可行的方法。

笔者自 1998~2001 年共收治了耻骨直肠肌综合征患者 28 例,均采用自制小宽针疗法治疗,疗效满意,现报告如下。

临床资料:本组男性 21 例,女性 7 例,年龄 30~45 岁 9 例,年龄 46~69 岁 19 例;病程 3~20 年,直肠指肠均发现肛管内张力增强,耻骨直肠肌痉挛伴锐利边缘,直肠后方较深呈袋状,排粪造影检查:28 例均有“搁架症”。

小宽针制法:采用不锈钢材,制成长 3cm,宽 0.6cm,厚 0.4cm 的针柄,制成长 7cm,宽 0.3cm,厚 0.2cm 的针身,针尖部刀面与针身垂直即可。

治疗方法:患者取截石位,常规消毒铺洞巾局麻后,右手持小宽针从截石位的 6 点肛缘外 1cm 垂直于皮肤进行,同时左手食指在肛内做引导触到肛管直肠环后边的锐利边缘后,使小宽针平行于肛管刺入肛管

直肠环(部分耻骨直肠肌束),使刀面与耻骨直肠肌垂直。做切断耻骨直肠肌手法 2~3 次,再用手指扩肛感觉肛管张力降低、耻骨直肠肌痉挛解除为度,然后退出小宽针起直追,按压针孔 5 分钟后,砂布覆盖,胶布固定。

结果:28 例患者术后随访 6 个月~2 年,痊愈 25 例占 89%,显效 2 例占 7%;有效 1 例占 3.5%;总有效率 100%。疗程平均为 10 天。术后临床观察未发现后遗症及并发症。

讨论:耻骨直肠肌综合征,主要是耻骨直肠肌痉挛而引起了肛管直肠角变小,而引起排便阻力变大的一种常见的排便障碍性疾病,以往皆采取直视下切断部分耻骨直肠肌的手术方法,近几年随着肛肠外科的迅速发展,曾采用挂线的方式即用橡皮筋切断肛管直肠环的方法,但其损伤面积大,瘢痕大,感染机会多。近年来采取小宽针疗法(即闭合术式)解决了以上并发症,且容易操作,疗效可靠,损伤小,不住院,经济安全,未发现后遗症及并发症,值得在基层各单位推广应用。

* 北京参苓中医药研究中心(100071)