

高频电刀手术治疗痔疮的临床效果评价

杭敏强

宜兴市第五人民医院外科, 江苏 宜兴 214200

摘要:目的:对比分析在治疗痔疮患者手术过程中使用高频电刀手术方式的应用效果。方法:利用随机抽样的方式选取至 2017 年至 2020 年在我院进行痔疮治疗的患者 30 例作为本次研究的研究对象。利用随机数表发将 30 例患者分为对照组与观察组, 每组患者各有 15 例, 对照组的患者在治疗的过程中, 采用常规手术的治疗方式, 观察组的患者在治疗的过程中采用高频电刀手术的治疗方式, 通过手术结束以后对比两组患者的治疗效果。结果:在痔疮患者结束治疗以后, 对照组患者在手术结束后发生并发症概率为 40%, 观察组发生并发症的概率为 6%, 两者的结果存在可比性, 差异具有统计学意义。对照组患者的下床活动的时间以及手术结束后首次排便完成的时间明显的长于观察组, 差异具有统计学意义。结论:高频电刀手术在治疗痔疮患者的过程中具有十分重要的作用, 在临床中的效果十分的明显。应用高频电刀手术可以降低发生并发症的概率, 同时还能够帮助患者在最短的时间里恢复。能够有效地缩短患者的康复时间, 在治疗痔疮患者的过程中, 可以采用高频电刀手术治疗, 值得临床推广。

关键词: 高频电刀手术; 痔疮; 临床效果

痔疮在临床医学中属于一种非常常见的疾病, 在现实生活中, 很多人受这种疾病的影响给生活以及自身生理方面带来了许多的痛苦。根据当前医学研究过程表明, 痔疮的发作属于一种生理方面的变化, 这种疾病的发作的过程中, 最主要的表现是剧烈的疼痛, 在传统的痔疮治疗过程中, 治疗方法主要有两种, 保守治疗以及手术治疗法, 采取手术治疗的方式, 既能够起到根治的作用, 同时还能给患者的生理心理以及生活减少负面的影响, 然而在当今时代发展的过程中, 医疗的技术在不断地提升, 在治疗痔疮方面高频电刀手术的方式已经得到了广泛的应用, 并且治疗效果是十分显著的, 受到了广大患者的认可。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年至 2020 年在我院治疗痔疮的患者共有 30 例, 将 30 例患者作为本次研究的研究对象, 分别将 30 例患者随机分为对照组与观察组, 每组 15 例, 其中对照组患者年龄集中分布在 29 至 78 岁, 平均年龄 53 岁, 观察组患者年龄分布在 32 至 81 岁, 平均年龄 54 岁。

1.2 采用方法

对照组在治疗的过程中, 采用常规手术的治疗方式, 在进行治疗之前, 相关的护理人员要指导患者如何服用药物, 并且需要排空肠道内的粪便做好充足的手术之前的准备。在手术进行的前一天, 要用生理盐水对手术部位的皮肤进行消毒, 在消毒的过程中要十分的注意, 避免感染等状况。在手术过程中对患者进行麻醉, 并且要铺设消毒铺巾, 在手术之前进行全面的消毒。在另一方面, 在进行手术的过程中, 要对患者的肛门部位进行扩肛, 在手术之前要对痔疮的部位, 形状的大小数目进行深入的分析与检测, 在手术操作时, 要采用组织钳提起外痔, 做 V 形的切口, 并对痔疮进行剥离, 这对底部位置进行处理的过程中, 用 10 号线进行结扎, 在手术结束以后并且需要做相关操作进行止血, 对切口进行填塞的时候选择明胶海绵进行填塞, 包扎方式选择塔形, 在进行包扎的过程中要认真仔细, 在手术结束以后要对患者进行静脉注射抗生素的方式来防止发生感染。患者在拆线以后, 相关的护理人员要指导患者如何学会科学的饮食, 同时也要注意个人的卫生习惯的管理, 通过这样的方式能够更好地帮助患者进行恢复。观察组采用高频电刀手术治疗的方式进行治疗, 在手术之前的准备过程中, 前期的相关准备过程与对照组在准备过程中相同。患者进行手术的过程中, 扩肛以后采用组织钳夹起痔疮的底部, 在进行切除的过程中要做 V 型切口, 然后再剪开外痔表层的皮肤。在对患者进行扩肛以后, 要用组织钳夹起痔疮的底部, 随后用电刀做 V 型切口, 剪开外痔的皮肤, 在手术完成以后要做止血处理, 利用这样的方式有利于预防渗血情况的发生^[1]。

1.3 观察指标

手术结束以后的工作也是十分重要的, 必须要对患者发生并发症概率的情况进行详细的记录。手术结束以后并发症的主要表现有水肿, 便秘, 大便出血等状况。其次是观察患者的疼痛程度, 采用视觉模拟评分量表的方式进行评价, 主要评价的标准有不同的程度, 0 分表示没有疼痛, 3 分以下表示轻微疼痛, 4 至 6 分表示中度疼痛, 7 至 10 分为剧烈疼痛, 评分越高表示疼痛程度越高。在手术结束以后要统计所有患者的下床活动的时间, 并且要记录手术结束以后首次排便完成的时间。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 软件处理文中数据, 计量资料(下床活动时间、术后首次排便完成时间:疼痛程度)以(x) 表示, 进行 t 检验。P<0.05 则表示差异显著。

2 结果

(1) 两组患者的数据比较方面, 在手术结束以后, 将观察组与对照组发生并发症的情况进行仔细的比较, 对照组患者在手术以后出现并发症的概率为 40%, 观察组患者的并发症概率为 6%。通过结果可以看出, 对照组患者的并发症发生概率明显高于观察组的患者。

(2) 患者两天内疼痛程度评分换药程度评分比较, 如表 1 所示

表 1 2 组患者手术后两天关于疼痛评分、换药疼痛程度评分比较(分)

组别	例数	疼痛评分	换药疼痛程度评分
对照组	15	5.5	4.84
实验组	15	1.3	1.75
T		13.33	11.986
P		0.00	0.00

(3) 两组患者的下床活动的时间, 以及记录手术结束以后首次排便完成的时间比较, 在治疗结束以后, 对照组患者下床活动的时间以及手术结束以后首次排便完成的时间长与观察组, 如表 2 所示。

表 2 2 组患者下床活动时间、术后首次排便完成时间(天)

组别	例数	下床活动时间	术后首次排便完成时间
对照组	15	12	9.84
观察组	15	5	4.57
T		15	13.824
P		0.00	0.00

3 讨论

痔疮在临床治疗的过程中, 属于一种非常常见的肛肠性的疾病^[2], 在当前临床治疗的过程中治疗痔疮的方法有很多有药物治疗, 机械治疗, 以及手术治疗等不同的三种方式, 实际上, 在我们的日常生活当中, 痔疮是一种非常常见的疾

病,我们身边的很多人对于痔疮的发病率都是非常高的。根据临床调查发现^[3],痔疮的多发年纪,一般处于20岁至50岁,并且男性的数量偏多,近几年来,根据很多的研究调查发现,很多老年人也患有痔疮的疾病。一旦发生痔疮会降低患者的生活质量,给患者带来很多的痛苦。严重的甚至可能给患者带来生命的威胁。

随着时代的发展,我国在各方面已经取得了很大的进步,尤其是在医疗技术方面进步最为明显,同时对于痔疮的治疗也在不断地进步。高频电刀手术能够有效地治疗痔疮,利用这种方式对痔疮患者进行治疗,具有非常多的优点,能够降低患者在进行手术时出血的量,减少患者的痛苦,同时还有利于起到止血的作用。能够有效降低并发症发生的概率,本次结果对照组患者发生并发症的概率为40%,观察组患者仅为6%。对照组患者在手术结束以后的两天累程度的评分与换药疼痛程度的评分明显的高于观察度的患者,在整个实验的过程中差异,具有统计学意义。对照组患者的下床活动时间以及手术结束以后首次排便完成的时间明显的长于观察组,这说明采用高频电刀手术的方式能够帮助患者更好地进行治

疗,在治疗的过程中,可以减少患者的痛苦,降低手术结束以后并发症发生的,在整个过程中得了患者的支持。

总而言之,在治疗患者痔疮疾病的过程中,可以有效地利用高频电刀手术的方式进行治疗,利用这种方式具有很多的优势,在临床应用中取得了非常明显的效果,能够有效降低并发症,有利于帮助患者更好地恢复,值得在临床中推广。

参考文献

- [1]李显甫.吻合器痔上黏膜环形切除术结合痔切除术与开放式外刺内扎术治疗痔疮的临床效果比较研究[J].临床合理用药杂志,2017,10(12):145-146.
- [2]周卫春传.统手术疗法与PPH痔疮手术疗法治疗严重痔疮的临床效果分析[J].中国继续医学教育,2017,9(30):79-81.
- [3]李利董春光张书嘉等显微支撑喉镜下二氧化碳激光与高频电刀切除会厌囊肿的临床效果比较[J].中国内镜杂志2017,23(10):62-66.
- [4]王新.吻合器痔上黏膜环切术和传统痔疮切除术治疗痔疮的临床疗效对照分析[J].中国医疗器械信息,2017,23(20):128-130.