

肛周皮下剥离法治疗肛门瘙痒病 30 例报告

天津中医学院一附院 鲍家伟

肛门瘙痒病是以肛门皮肤剧烈瘙痒为主症而肛周无原发皮损为主要表现的一种病症,此症瘙痒十分顽固,不易治愈,且病程缠绵易复发。

祖国医学认为此病是由于肝经湿热下注,痔疮、肛瘘、肛裂所致。现代医学认为此病主要由于蛲虫寄生于肛门口,刺激肛门周围神经所致。亦由于肛隐窝炎、乳头炎等粘液分泌刺激;以及禀性不耐,情绪忧郁或过度兴奋或穿内裤等刺激所致。

本病主要临床表现为在肛门附近约一寸宽的范围之内,自觉瘙痒,而无原发皮损,经搔抓摩擦,可使皮肤呈灰白色或淡白色及湿润,有的肛门皱裂肥厚,有辐射状裂隙,日久皮肤粗糙肥厚呈苔藓样硬化。

近年来,临床患者此症的人数增多,传统的治疗方法,疗效多不理想。中医一附院肛肠科,采用肛周皮下剥离法治疗肛门瘙痒病,取得了较好的疗效,现总结 30 例,介绍如下:

30 例患者中,男性病人 26 例,女性病人 4 例,平均年龄为 42 岁,病程最短者 5 天,最长者 2 年。肛周皮肤损害呈灰白色及淡白湿润的 18 例;肛门皱裂肥厚,有辐射状裂隙的 8 例,肛门皮肤呈苔藓样硬化的 4 例。

方法

患者取侧卧位,肛周皮肤以碘酒、酒精消毒后,用 2% 普鲁卡因行肛周局部浸润麻醉。在距肛门 2cm,分别在 3 点、6 点、9 点、12 点肛周皮肤上切一小口,长约 0.5cm,深度将皮肤切开,勿切开皮下组织。用小文式钳沿肛周皮下潜行剥离,环绕肛门一周,最后切口处外敷雷夫诺尔纱条及无菌纱布。

疗效判断标准

经治疗肛门瘙痒症状消失,皮损消失的为痊愈;瘙痒症状及皮损均减轻的为好转;瘙痒症状及皮损无变化的为无效。观察天数为 30 天。

疗效

30 例患者中,痊愈的为 21 例;好转的 6 例;无效的 3 例。此 3 例均为病程较长,皮损呈苔藓样硬化的病人。治愈率为 70%,总有效率为 90%。

讨论:

- 1) 此病多发于 30 岁以上之男性。
- 2) 病程短,皮损轻的,治疗效果明显。
- 3) 此法是通过潜行剥离肛周皮下,以切断肛周感觉神经末梢,从而使肛门皮肤神经感觉迟钝,以达到治疗目的。

《天津中医》合订本征订启事

我编辑部将库存杂志装订成合订本,共分四册:创刊号至 1986 年第 6 期为第一册,每 12 册;1987 年第 1 期至 1989 年第 6 期为第二册,每册 12 元;1990 年第 1 期至 1991 年第 6 期为第三册,每册 12 元;1992 年第 1 期至 1993 年第 6 期为第四册,每册 15 元。

因合订本数量有限,欲订购者请从速汇款至天津市南开区玉泉路《天津中医》编辑部。邮政编码:300193

《天津中医学院学报》

合订本征订启事

我编辑部将库存杂志装订成合订本,共分三册:1986 年第 1 期至 1989 年第 4 期为第二册,1990 年第 1 期至 1991 年第 4 期为第三册,1992 年第 1 期至 1993 年第 4 期为第四册。每册 12 元。

因合订本数量有限,欲订购者请从速汇款至天津市南开区玉泉路《天津中医学院学报》编辑部。邮政编码:300193