



## 大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (47A)

### 大腸直腸外科醫師 熊維羆

# 大腸直腸肛門疾患簡介 痔瘡 (七)

## 痔瘡環狀切除術 PPH

### 痔瘡環狀切除術 PPH

Procedure for prolapsed and hemorrhoids

痔瘡是在肛門內或肛門附近的皮下及粘膜下血管叢，因為壓力或其他因素而導致充血，或是形成突出的腫塊，包含了血管，平滑肌和結締組織。其發生率可高至86%，表示每個人在其一生中均可能發生痔瘡。

痔瘡發生的原因主要是長期便秘，腹瀉，長時間坐姿，站姿，或是懷孕。主要的徵狀是肛門腫塊，無痛出血（鮮血）有時會造成貧血，肛門搔癢，疼痛的血栓及脫垂。

在治療上以保守療法為主，例如：改善飲食及生活習慣，溫水坐浴，塗抹藥膏或栓劑。外科手術則適用於反覆出血，嚴重脫垂，或是疼痛。

傳統的痔瘡手術最為有效，但是術後非常疼痛，多數人視為畏途。因此在1993年，意大利的Longo醫術發明瞭痔瘡環狀切除手術（PPH）。此一手術好處是減少術後疼痛，可以早日出院，早日恢復正常生活及工作。但是它也有一些併發症，例如術後出血，傷口感染，肛門狹窄，直腸損傷及直腸化膿

### 什麼是PPH

PPH即吻合器痔環切術，適用於各類痔瘡，尤其是重度內痔和部分直腸粘膜脫垂的病人。其原理是：保留肛墊，將部分內痔及痔上黏膜，粘膜下組織環行切除吻合的同時，進行瞬間吻合。既阻斷了痔的血液供應，又將滑脫組織懸吊固定，將病理狀態的肛管直腸恢復到正常的解剖狀態。

### PPH技術

又稱為“痔上黏膜環切術”，這是一種以肛墊病變引起痔瘡這一發病機制的重新認識為理論根據的新技術。PPH手術是用一種稱為“PPH吻合器”的特殊器械，將痔上方的直腸粘膜脫垂帶環

形切除。手術時先擴開肛門，於齒狀線（直腸與肛管的交界線）上方約4釐米處將直腸黏膜環形縫合一圈，然後將PPH吻合器插入肛門，吻合器可將脫垂的粘膜帶切除下來，整個過程只需半小時左右。由於齒狀線以上的直腸黏膜受內臟神經支配，手術後患者幾乎沒有疼痛的感覺；又由於手術既切除了直腸黏膜脫垂帶，又阻斷了直腸末端動靜脈的終末吻合支，消除了痔瘡發生的根源，對內痔，外痔，混合痔，環狀痔，嚴重痔脫垂，脫肛等都有著非常理想的治療效果。具有術後見效快，恢復快，無痛苦等特點。

### 適用範圍

對內痔，混合痔，環狀痔，嚴重痔脫垂，脫肛等都有著非常理想的治療效果。脫垂性痔瘡，即II，III，IV期內痔或以內痔為主的混合痔，尤其是環形一圈的痔瘡，特別適合中老年人，注重效率的白領人群及傳統治療復發者，伴有輕度脫肛與直腸粘膜內脫的患者。

### 手術原理

利用特製的圓形吻合器經肛門插入直腸，環形切除直腸下端腸壁的黏膜和粘膜下層組織，並在切除同時進行吻合，使脫垂的肛墊上提，恢復肛墊的正常解剖位置，起“懸吊”作用，同時切斷供應痔核的動脈血液分支，起“斷流”作用，從而達到根治的目的。

### 手術步驟

第一步：用一個特製的圓形鋼管擴張器導入肛門內部，使痔脫垂或肛管粘膜脫垂部分重定。



第二步：移去擴張器的內心，導入肛鏡縫紮器，根據程度縫合脫垂粘膜。這一步被稱為“製作荷包”，荷包的情況可以根據痔脫垂情況而定。

第三步：旋開圓形痔吻合器，使其釘轉頭深入到荷包線上端，然後將縫線打結。

第四步：拉動縫線，使脫垂粘膜層置入吻合器的空腔中，閉合吻合器，由於吻合器有鋒利的刀及縫合系統，確定位置後將脫垂粘膜切除。靜止30秒以縫合止血。將擴張器和吻合器取出。

### 特性

1.安全：無需切除肛墊，最大程度保留肛門正常功能，避免肛門狹窄，肛門失禁等併發症。

2.無痛：將脫出肛門的痔瘡拉回原位，同時截斷向痔瘡提供血液的血管，不損傷肛周皮膚，故術後幾乎無疼痛。

3.創傷小，恢復快：吻合器環形切除粘膜為非開放性傷口，出血少，免除術後換藥煩惱，可很快恢復正常生活。

4.診療範圍：環形痔，多瓣痔，巨大孤立痔，內痔，外痔，混合痔，環狀痔，嵌頓痔，直腸粘膜脫垂，肛脫等。

5.適合對象：因損傷少，特別適合中老年人，注重效率的白領人群及傳統治療復發者，伴有輕度脫肛與直腸粘膜內脫的患者。

### 特點

1.加快康復週期：很快恢復正常生活。

2.手術時間短：整個過程只需半小時左右。

3.安全有保障：避免肛門狹窄，肛門失禁等併發症。

4.減輕痛苦：將手術帶來的傷痛降到最低。

5.診療範圍廣：適用於各種痔瘡的治療。

6.適合對象多：除非有特殊病例的病人都適用此手術方法。

### 禁忌症

對妊娠婦女，兒童，有頑固性便秘，盆腔腫瘤，門靜脈高壓症，布一卡綜合症或不能耐受手術者均不推薦使用。

### PPH手術禁忌症包括：

- ◎膿腫
- ◎壞疽
- ◎肛門狹窄
- ◎全層直腸脫垂

在出現壞疽或感染時，吻合器痔固定術是絕對的手術禁忌症，因為手術不能去除感染源，切開另外的組織層會發生盆腔膿腫和fournier's壞疽（壞死性筋膜炎）。由於不能插入擴張器（cad），所以肛門狹窄也是禁忌症。全層直腸脫垂也不適合行PPH手術。

### 手術機理

內痔治療的傳統方法，包括硬化劑注射，橡皮圈套紮以及各種形式的手術切除術等均是針對痔本身進行治療，旨在使痔核縮小或消失。吻合器環形痔切除術在治療理論上與傳統方法完全不同，一方面避免損傷肛周皮膚引起術後疼痛，另一方面保留了肛墊的完整性，避免術後出現精細控便障礙。

PPH手術方法的機理是在脫垂內痔的上方近內痔上緣的地方環形切除直腸下端腸壁的黏膜和粘膜下層組織，並在切除的同時對遠近端粘膜進行吻合，使脫垂的內痔及粘膜被向上懸吊和牽拉，不再脫垂。同時由於位於粘膜下層來自直腸上動脈供給痔的動脈被切斷，術後痔血供應減少。因此，該手術的確切名稱應為：痔上黏膜及粘膜下層環切，肛墊懸吊術。

### 待續



# 大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988  
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113