



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (47B)

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

Procedure for prolapsed and hemorrhoids

續前文

機理特點

PPH手術是用一種稱為“PPH吻合器”的特殊器械，將痔上方的直腸黏膜脫垂帶做環形切除。手術時先擴張肛門，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，吻合器可將脫垂的黏膜帶切除下來，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。

結構特點

為便於縫紮荷包，將抵釘座元件和吻合器器身設計成相互分離的結構形式，吻合時再將二者對接，操作方便。

PPH手術的注意事項

PPH的治療機理為環行切除痔核上方的一段黏膜，同時將遠近兩端直腸黏膜吻合，使脫垂的肛墊組織上提，另外因切除，吻合黏膜的同時，也阻斷了部分血液供應，使過分增生擴張的肛墊區血管因血供減少而部分萎縮，從而達到阻止其下垂的目的。其最佳適應症應為三期內痔，環狀混合痔，併發低位直腸黏膜脫垂也是適應症。

作為一種新的治療方法，因未損傷肛墊區組織，不影響其對排便的反射，肛墊對肛門的關閉增壓作用亦未收到影響，因此從理論上說，此種治療方法是符合現代痔治療原則的。從手術結果來看，近期療效不錯。

問題是該方法引進國內時間不長，遠期療效尚待觀察，而且併發症也是有一些的，例如：術後併發大出血，吻合口感染等，另外我們從一些報導也發現，有些併發症相當嚴重，包括腸瘻，直腸陰道瘻，盆腔感染引致敗血症等，而且還有死亡的報導。國外有專家介紹說，部分病例16個月後，有復發。

PPH手術的11項注意事項

1. 病例選擇以I I - I V 期內痔為主，外痔部分較大的因手術無法解決外痔症狀，故不宜行該術式。
2. 嚴格的術前腸道準備及嚴格的無菌操作是防止感染的關鍵。
3. 無損傷鉗的牽拉搖輕柔，肛緣的撕裂是術後疼痛的主要原因。
4. 荷包縫合應深度準確，跨步均勻並使荷包縫線在一個橫斷面上。可以根據痔核的大小，脫垂程度來控制需要切除組織的寬度及吻合口的高度。必要時行雙層荷包，兩個荷包要注意保持平行，間距不要過寬。
5. 可在痔核較大的點作荷包縫合的起止點，起止點往往切割組織多一些，這樣懸吊及阻斷血供的效果會好一些。
6. 擊發後吻合器緊閉時間應稍長一些，以保證緊密吻合及減少吻合的滲血。
7. 檢查吻合口要仔細，若有搏動性出血點應直視下作“8”字縫紮，至止血為止。
8. 吻合口塗布收斂止血的中成



藥賽動胺預防吻合口出血有一定幫助。

9. 術後放置排氣管24h可觀察是否有出血及出血量並可減輕腸脹氣。

10. 保證攝入充足的水分 攝入充足的水分能達到軟化糞便的目的，有較好的預防便秘的效果。每天要保證1000ml的飲水量。每天早晨飲用冷開水，能刺激胃—結腸反射而達到促進排便的目的，但需注意根據季節適當調節水的溫度。

11. 攝取足量的食物纖維 飲食中應含有足量的纖維素，維持成人正常排便的食物纖維攝取量為每日20g纖維素有親水性，能吸收水分，使食物殘渣膨脹易推進；殘渣能刺激腸蠕動，利於激發便意和排便反射。另外，攝入香蕉食物纖維飲料水果蔬菜或筍類麥片麩皮等多纖維食物均有促進排便的作用。

PPH手術的出血併發症 目前，在許多不正規的醫院存在PPH手術發生出血意外，一旦出現大出血情況將由可能危及受術者的生命安全。

避免PPH術後出血事項：  
出血的常見特點是：

1. 出血時間：主要發生在PPH術後24h內；
2. 該出血量多，每例均大約500ml，色暗紅；
3. 在透明肛鏡下，可見出血多為彌漫性滲血。

PPH術後出血可分為原發性出血與繼發性出血。這兩類出血的原因有：

一、原發性出血主要原因有：  
1. 器械因素，如吻合釘或切割器品質太差；  
2. 手術者技術因素，如術後止血不徹底，術後吻合口部有滲血，壓迫後不見出血而未行縫紮止血，或者術中止血不徹底或吻合完畢後動脈血管被壓閉未縫紮，此類出血多發生在術12h內。

二、繼發性出血主要有感染或吻合釘脫落引起。具體有：

- a. 吻合位置過低，痔核水腫，張力過高引起痔血管破裂出血或內痔痔核過大，術中切除了部分肛墊組織，當患者用力解便時使個別吻合釘脫落致使黏膜出血；
- b. 吻合口部分吻合釘鬆脫（肛鏡檢查出血時所見）；
- c. 吻合口下發生血腫；
- d. 貧血，低蛋白血症，營養不良致吻合口愈合不良；黏膜壞死致吻合釘脫落等。

一旦PPH術後大出血出血後，應著手處理事項有：

1. 迅速建立靜脈通道，維持迴圈血容量。
2. 在透明肛門鏡下跨吻合口縫合止血。
3. 止血後繼續抗感染及止血治療。

通常情況下，應做好預防PPH術後大出血情況的發生，做好預防工作非常關鍵，通常的預防方法有：

1. 提高PPH手術操作者的技術水準，在操作過程中做到荷包縫合不宜過低或過高，過低易致痔血管破裂出血或吻合釘脫落出血，過高則痔核還縮效果有限，縫合深度應達黏膜下層，注意勿過淺或過深，以防復發或損傷周圍器官。

2. PPH術後發現出血點時必須嚴格止血，不可存在僥倖心理，結紮必須牢固，可以在3，7，11點常規跨吻合口“8”字縫合。

3. PPH術後須抗感染及止血治療，療程為5-7天為宜。

4. 患者PPH術後開始進食時，可予軟化大便的藥物和直腸黏膜保護劑，以減少大便對吻合口的摩擦出血。

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