

消痔灵注射液治疗腹股沟疝 95 例

席小明

(解放军 93682 部队医院 北京顺义 101300)

我院自 1995 年采用消痔灵注射液(北京第四制药厂)局部注射治疗腹股沟疝 95 例,疗效满意。

1 临床资料

1.1 一般情况 本组男 71 例,女 24 例;年龄 5~79 岁,平均 42 岁。其中 60 岁以上 34 例,15 岁以下 15 例。

1.2 疝型 原发性腹股沟斜疝 40 例,原发性直疝 23 例,股疝 6 例,术后复发疝 16 例;单侧发生者 73 例,双侧同时发生者 22 例。

2 治疗方法

2.1 局部注射 病人取平卧位,回纳疝内容物,消毒局部皮肤,铺消毒巾。抽取 2% 利多卡因液 5ml,注射用水 5ml,消痔灵注射液 10ml。采用 7 号封闭针头,以左手食指自阴囊皮肤处伸入达疝环内口处,垂直皮肤进针,在左手食指引导下,在疝环口上、下、左右四周组织注入药液,由浅入深,缓慢注射。若直疝或股疝手指不能伸进者,则找到疝环口,左手食指压住,在周围逐层注射,隔 2 日注射一次,3~5 次为一疗程。

2.2 局部中药加压包扎 采用 5cm 宽松紧带缠于腰部,用

细布条会阴前后固定,中药袋压在疝环口处。中药袋由 7×7cm 白布缝制,儿童略小,内塞中药散。中药散组成:川楝子、红花、小茴香、车前子、制附子。

2.3 注意事项 注射后宜平卧休息,不可负重劳动,防止形成嵌顿。夜间休息可松懈。注射时不可过深注入腹腔刺激腹膜,若出现腹痛、恶心呕吐,可给予肌注 654-2 注射液 10mg、异丙嗪 50mg,15min 左右可缓解。局部肿胀可予热敷。

3 治疗效果

注射后疝环口紧缩,局部肌肉间隙消失。疝环口冲击力明显减弱,局部组织变得致密。随防半年无复发为治愈。其中一疗程治愈者 78 例占 82.9%,两疗程治愈者 11 例占 10.6%,无效者 6 例占 6.3%,总治愈率 93.5%。

4 讨论

腹股沟疝的形成主要是由于腹壁组织松弛、薄弱、肌肉间隙裂开,在腹内压力增大的情况下形成。儿童多由于先天因素而引起,老年人则多由年老肌肉萎缩、退化而引起,且术后愈合不良,很易复发。

“消痔灵”注射液,是在我们祖国医学“涩可固脱”、“酸可收敛”的消痔理论启发下,选用五倍子、明矾等中药研制而成^[1],是一种新型的组织硬化剂。采用“消痔灵”注射液局部注射,可在局部形成纤维化改变,导致腹横筋膜挛缩、腹内斜肌、腹外斜肌、及联合腱在局部产生粘连,加强腹壁张力,紧缩内环,使腹内容物不能突出,从而治愈腹股沟疝。

参考文献:

- [1] 中国中医研究院编. 中国中医研究院三十年论文选 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1986. 207-209.