

术前结肠镜检用于肛门手术患者早期诊治的价值

刘金忠

(金沙县中医院 贵州 毕节 551800)

【摘要】目的:在肛门手术患者早期诊断中行术前结肠镜检的应用方法和效果进行探究。方法:选择本院2019年10月至2020年10月期间收治的肛肠疾病患者100例参与本次研究,对结肠镜检查结果、病理检查结果进行分析。结果:通过对患者进行结肠镜检查以及病理标本检验,痔疮患者漏诊率为(12/55)21.8%,高于肛裂患者漏诊率(3/16)18.8%以及肛痿患者漏诊率(1/13)7.7%;漏诊率与性别的关系不明显,而不同年龄之间漏诊率差异较大,年龄越大,则漏诊率越高;出现便血症状患者漏诊率为(9/29)31.0%,高于没有出现便血症状患者漏诊率(8/71)11.3%,其他临床症状与漏诊率之间的关系并不明显。结论:在肛门手术患者早期诊治中,对患者应用结肠镜检排查结直肠疾病,重点筛查便血症状患者,对于早期诊断患有肛门疾病患者的结肠病变具有重要意义。

【关键词】肛门手术;术前结肠镜检;漏诊率

【中图分类号】R574.8

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0138-01

肛门疾病发病率较高,疾病类型较多,包括痔疮、肛痿、肛裂等,多种肛门良性疾病可合并结直肠病变,在对患者结直肠病变情况进行评估时,需应用结肠镜检,视野广,同时可发挥镜下活检以及治疗的作用。对此,在本次研究中,选择本院收治的肛肠疾病患者共100例作为对象,对肛门手术早期诊断中术前结肠镜检的应用方法和效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2019年10月至2020年10月期间收治的100名肛肠疾病患者为研究对象,男性51例、女性49例,年龄25~66岁,平均(49.2±2.5)岁;痔疮患者67例,肛裂患者19例,肛痿患者14例。所有患者入院后均进行结肠镜检查。

1.2 方法

患者入院后,详细记录患者性别、年龄、临床症状等。在对所有患者进行结肠镜检前,要求患者口服2L聚乙二醇电解质溶液以及2~4L温水,对患者实施进行肠道准备和清洁。在结肠镜检操作中,将内镜置入回肠末段,逐渐退镜,同时观察全结肠的肠黏膜,对观察结果做好详细记录。对于憩室病变,无需处理;如发现溃疡、息肉、肿瘤等病变,需采集活体组织标本,术后实施病理检查和诊断^[1],部分息肉予以切除病检。

1.3 观察指标

对结肠镜检结果、病理检查结果进行分析,将漏诊率作为观察目标,探讨不同肛门疾病与确诊率之间的关系,判断漏诊率与患者年龄、性别以及临床症状之间的关系。

2 结果

2.1 不同疾病类型漏诊率对比

不同疾病类型漏诊率统计如表1所示,通过对患者进行结肠镜检查以及病理标本检验,痔疮患者漏诊率为(12/55)21.8%,高于肛裂患者漏诊率(3/16)18.8%以及肛痿患者漏诊率(1/13)7.7%,见表1。

表1 不同疾病类型漏诊率对比

疾病类型	例数	确诊数	漏诊数	漏诊率(%)
痔疮	67	55	12	21.8
肛裂	19	16	3	18.8
肛痿	14	13	1	7.7

2.2 不同年龄和性别与漏诊率之间的关系

不同年龄和性别与漏诊率之间的关系统计如表2所示,漏诊率与性别的关系不明显,而不同年龄之间漏诊率差异较大,年龄越大,则漏诊率越高,见表2。

表2 不同年龄和性别与漏诊率之间的关系

项目	例数	漏诊数	漏诊率(%)	
性别	男性	51	9	17.6
	女性	49	7	14.3
年龄	25~40岁	27	2	7.4
	41~55岁	30	4	13.3
	>55岁	43	10	23.2

2.3 漏诊率与临床症状之间的关系

漏诊率与临床症状之间的关系统计如表3所示,出现便血症状患者漏诊率为(9/29)31.0%,高于没有出现便血症状患者漏诊率(8/71)11.3%,其他临床症状与漏诊率之间的关系并不明显,见表3。

表3 漏诊率与临床症状之间的关系

项目	例数	漏诊数	漏诊率(%)	
便血症状	有	29	9	31.0
	无	71	8	11.3
肛门肿物	有	37	7	18.9
	无	63	12	19.0
肛周溢液	有	36	6	16.7
	无	64	10	15.6
排便困难	有	28	5	17.8
	无	72	13	18.0

3 讨论

肛门良性疾病类型较多,包括痔疮、肛痿、肛裂等,有的患者临床症状与结直肠病变类似,比如约10%的患者合并结直肠肿瘤疾病,肛痿患者中约有10%并发克罗恩病。对此,在对肛门良性疾病患者进行临床诊断时,应对患者应用常规结肠镜检方式,以准确筛查直肠其他病变。如今,内镜技术发展迅速,结肠镜检技术已逐渐被推广应用于结肠癌患者临床诊断及体检项目中,通过应用结肠镜检诊断方式,在镜下即可观察结直肠癌实际情况,并采集可疑病灶进行病理检查、切除部分息肉,避免肛门手术后,二次肠镜检查组织活检对患者所造成的痛苦^[2-3],也避免漏诊导致严重疾病发生发展。

在本次研究中,通过对100例肛肠疾病患者进行结肠镜检查以及病理标本检验,痔疮患者漏诊率为(12/55)21.8%,高于肛裂患者漏诊率(3/16)18.8%以及肛痿患者漏诊率(1/13)7.7%;漏诊率与性别的关系不明显,而不同年龄之间漏诊率差异较大,年龄越大,则漏诊率越高;出现便血症状患者漏诊率为(9/29)31.0%,高于没有出现便血症状患者漏诊率(8/71)11.3%,其他临床症状与漏诊率之间的关系并不明显。由此可见,在本次研究中,对结肠镜检与活体组织检查方式进行有效结合,并对漏诊发生率以及各类影响因素进行分析发现,结肠镜检漏诊一般与患者疾病类型、年龄以及临床症状有一定关联,痔疮患者、年龄偏大患者以及便血患者结直肠疾病漏诊率较高。

在肛门手术患者早期诊治中,可对患者应用结肠镜检排查结直肠疾病,能够有效避免筛查工作的盲目性,减少工作量,提高诊断效率;患者医疗成本降低,能够有效缓解心理压力,保证生活质量,对于早期诊断患有肛门疾病患者的结肠病变具有重要意义。

参考文献

- [1]张丞琪.纤维结肠镜检查术前护理[J].饮食保健,2019,006(024):192.
- [2]吕祥瑞,方卓宁.结肠镜活检组织检查对结直肠上皮内癌变的诊断价值[J].临床医学,2019,39(02):52-54.
- [3]闫毅,毛天敏.手术前结肠镜检查在非恶性肛门疾病患者中的临床应用[J].山西职工医学院学报,2018,28(1):74-76.