

介绍一种治疗窦道的简易方法

——附15例报告

江西省抚州市人民医院外科 黄和阶

作者从1980年开始,试用中西医结合的方法治疗窦道15例,效果满意,现介绍如下。

临床资料 本组15例,男9例,女6例,年龄7~61岁。形成窦道的原因:阑尾炎切除引流2例,脓肿切开引流8例,髋关节结核病灶清除引流2例,人工股骨头置换引流、臀部软组织松解引流、骨盆截骨延长引流各1例。

窦道形成至本方法治疗相隔时间:1个月2例,2个月2例,3个月2例,4个月1例,5个月2例,6个月2例,7个月1例,8个月2例,12个月1例。

窦道形成后的治疗情况:搔刮1次9例,搔刮2次3例,搔刮、切除各1次2例,本方法治疗1例。

治疗方法

一、术前准备:术前5天,每天换药1次,换药时,先用3%双氧水后用10%盐水冲洗窦道,最后用0.25%庆大霉素纱条引流。必要时可用12.5%碘化钠溶液进行窦道造影。术前两天使用青霉素、链霉素。

二、术中操作:患者采取以窦道口在上方的体位,一般采用局麻加窦道内注入1%地卡因表面麻醉,儿童可用氯胺酮“分离”麻醉。麻醉生效后,先用探针插入窦道,探查其长度及范围,然后用刮匙伸入窦道内,按顺序彻底搔刮窦道内壁及顶部,刮除其上面的坏死肉芽组织及残留异物,搔刮结束,用干纱条放入窦道内进行适当压迫止血。然后将窦道内纱条取出,用点燃的酒精棉球放入火罐内,迅速将火罐置于患处,使窦道及其周围区域处于负压状态。此时可见到窦道口流出紫黑色血性物,15分钟左右将火罐取下,用消毒纱布块清洁患处。窦道内注入50%葡萄糖10ml,5分钟后剪一小长块浸透高渗葡萄糖的明胶海绵疏松放入窦道内。最后用消毒纱布块覆盖窦道口包扎固定。

三、术后处理:患部限制活动7~10天,常规静脉或肌肉注射青霉素5天。术后第3天更换敷料,观察窦道愈合情况:(1)窦道内腔基本闭塞,创口干燥,无分泌物,为窦道愈合。一般无需再处理,消毒敷料覆盖14天。(2)窦道内腔明显缩小变浅,创口干燥,无分泌物,为基本愈合。需重复1次拔火罐加窦

道内注入高渗葡萄糖和放入明胶海绵,隔3天再观察窦道愈合情况。(3)窦道内腔缩小变浅,但创口有少量分泌物,为愈合差。需重复本方法1次,隔3天再重复上述治疗。

结果 本组15例,随访两年1例,1年2例,9个月3例,半年9例,平均随访8.6个月。15例经本方法治疗全部愈合,无复发。其中用本方法治疗1次,7~10天愈合者1例;治疗2次,10~13天愈合者9例;治疗3次,13~16天愈合者5例。

讨论

一、本方法治疗窦道的作用及机理:(1)通过搔刮的机械力量,彻底破坏窦道内壁,刮除其上面的坏死肉芽组织及残留在窦道内的异物,使整个窦道内壁形成新的创面,有利于窦道愈合。(2)利用燃烧排除罐内空气造成负压,使整个窦道创面均匀地受到负压作用,通过持续吸附力量,将窦道内坏死组织、血凝块及异物吸附到罐内,从而起到清洁窦道内腔作用;火罐吸附于窦道部位,产生温热刺激,并造成患部充血,能促进窦道愈合。(3)50%葡萄糖注入窦道内的新创面上,刺激局部形成无菌性炎症,起到破坏窦道,改善局部的血液循环,促使窦道粘连的作用。(4)明胶海绵在组织内能吸收,既能起到暂时性的窦道引流,又可起到窦道闭塞的支柱作用。

二、本方法的优点:(1)操作简易,无需具备特殊的技术和设备条件;(2)疗效高,治疗时间短;(3)患者痛苦轻,并发症少,除手术当天患部有疼痛外,无其它并发症发现。

三、本方法治疗时的注意事项:(1)彻底消除致病因素:每个窦道都有一定的发病原因,较常见的是异物残留,因此本方法治疗时要消除引起窦道的致病因素,窦道才能闭合。(2)必须治疗原发疾病:一些特殊感染如结核,放线菌所引起的窦道,采用本方法治疗,术前和术后应分别按细菌种类同时给予全身及局部治疗原发病,窦道才能愈合。(3)窦道内有少量活动性出血的病例,应先给予彻底止血,然后再行本方法治疗。否则,不但造成治疗失败,而且可以促使出血加剧。(4)胆瘘、肠瘘不宜用本方法治疗。