

## He-Ne 激光治疗顽固性肛瘘一例

肛瘘多数是由于肛门直肠周围脓肿的穿破或手术切开处理而形成的，也有由于结核性感染而引起的。瘘管壁多为肉芽组织，周围是疤痕，难以愈合。

最近，我们用 He-Ne 激光治疗一例男性肛瘘患者，疗效良好。患者于 1978 年底曾作肛周脓肿切开术，术后持续流稀薄脓液及血水，经中西医结合治疗，仍时好时坏，形成肛瘘。去年年底作肛瘘切除加挂线术。术后伤口未愈，仍流脓液。经抗感染治疗加超短波理疗，稍有好转，但肉芽过长，于 1981 年 4 月 30 日改用激光治疗。

就诊后，用功率为 7 毫瓦的 He-Ne 激光进行照

射，每天 1 次，每次 15 分钟。同时内服胆黄素，每天 3 次，每次 6 片。并用高锰酸钾坐浴，每天 1 次。照射 4 次后，红肿消退，瘘管明显缩小，并取出一线头。经照射 12 次后，肉芽组织吸收，压痛消失，无流脓液，瘘管愈合。

肛瘘是常见的外科疾病，目前尚未有较好的疗效。用氦-氖激光照射治疗，疗效好，操作简单，病者易接受，是值得推广的好方法。

(广东肇庆地区第一人民医院 罗玉婷

何应辉 1981 年 5 月 8 日收稿)

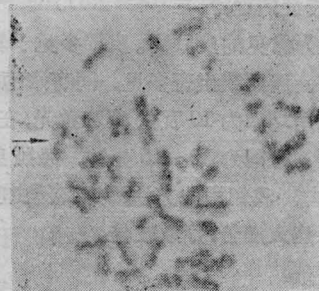
## 广州市 40 例激光工作者外周血淋巴细胞姐妹染色单体互换的观察报告

激光技术的应用日趋广泛，接触激光的工作人员越来越多，为了解研制和应用激光工作人员的健康状况及对激光工作环境的卫生评价提供医学遗传学的参考依据，我们对广州地区 40 名激光工作者作了外周血淋巴细胞姐妹染色单体互换率的观察。

主要对象是研制和应用氦-氖等激光器的 40 名激光工作者，他们从事激光工龄在 0.5~10 年之间，年龄 20~51 岁，男女各半，采血前经体检认为一般健康。同时选择广州医学院 30 名师生（身体健康，年龄 18~43 岁，男 16 名，女 14 名）作正常对照。用微量静脉血在 1640 培养基中含 BudR 10 微克/毫升；37.5~38°C 暗中培养 56 小时（终止培养前 6~8 小时加秋水仙素）常规制片，标本在室温下存放 12 小时后，用 80°C  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  溶液处理 15 分钟，蒸馏水洗一次，用 pH6.7 的 4% Giemsa 液染色 15 分钟，水冲、气干后观察 SCE 率。

实验组和对照组均每例观察 50 个细胞 ( $2n=46$ )，凡在染色体末端发生互换者记 1 次 SCE，在染色体中间发生互换者记 2 次 SCE，在着丝点部位发生互换被判明不是两条单体在着丝点处扭转者记 1 次 SCE。

结果激光组 SCE 发生率其 99% 可信限为 9.56



- (a) 末端交换，记 1 次 SCE；  
(b) 中间交换，记 2 次 SCE；  
(c) 着丝点部位交换，记 1 次 SCE(称 CME)