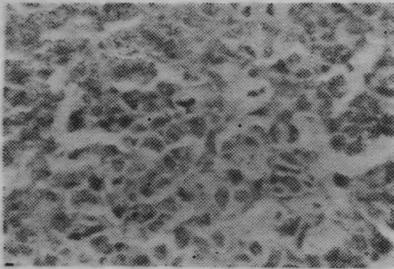


(a) 低倍(4×10倍)



(b) 高倍(4×40倍)

照片1病理切片

入 HpD 小白鼠正常组织和肿瘤的荧光谱线, 在 6000~7000 Å 均无波峰, 与 He-Cd 激光和汞灯滤

色后紫外光谱线一致。

综合以上, 说明 He-Cd 激光或汞灯加荧光分析仪对小白鼠的恶性肿瘤有一定诊断价值, 为临床应用打下基础。

此外我们也记录 HpD 在不同溶液中的荧光谱线, 结果是:

(1) HpD 在酸性溶液中的荧光谱线为双峰 (5950 Å 和 6500 Å), pH 值愈大(酸性愈弱), 波幅愈小; 而在碱性溶液中为单峰 (6150 Å), pH 值愈大(碱性愈强), 波幅愈小。(2) HpD 在不同浓度氯化钠溶液中的荧光谱线为三峰 (6120 Å、6400 Å 和 6750 Å), 其中 6120 Å 和 6750 Å 从 0.1~10%, 即氯化钠浓度愈高, 波幅愈小。6400 Å 无规律。三峰波幅均以 0.9% 最高。(3) HpD 在人血清中的荧光谱线为双峰 (6277 Å 和 6890 Å)。

综合以上, 若用上述溶液稀释 HpD 时, 似选用 pH₁、pH₁₇ 和 0.9% 氯化钠溶液为优。

(南通医学院附属医院耳鼻喉科 江新

成琼芳 徐子如 刘兰英

江苏省激光研究所 荧光分析组

1984年7月28日收稿)

CO₂ 激光刀治疗肛瘻 12 例

Abstract: The method and advantages of CO₂ laser therapy of anal fistula are described.

肛管直肠瘻, 多是肛管直肠周围脓肿的后遗症, 简称肛瘻, 它是肛管直肠与皮肤之间的异常瘻管。肛瘻常有肛周脓肿自行破溃或切开排脓之历史, 此后创口经久不愈成为瘻管之外口。

目前国内外治疗肛瘻病, 多以普通手术刀将瘻管切除或挂线疗法进行治疗。挂线疗法术后痛苦较大, 切除瘻管术中出血较多。

一、一般资料

我们用 CO₂ 激光手术器切除肛瘻的瘻管 12 例。12 例均为男性, 年龄最大者 47 岁; 最小者 28 岁, 病程最长者 20 年; 最短者 3 个月, 瘻管之管长, 最长者 8 cm; 最短者 1.5 cm, 单纯瘻管 5 例; 复杂瘻管 7 例, 外口距肛缘最远者 5 cm; 最近者为 1.5 cm。平均住院天数为 22.5 天, 平均愈合天数为 28.9 天。

二、治疗方法

用 CO₂ 激光刀, 切开肛瘻之瘻管。首先肛门局部皮肤常规消毒、局麻, 如有外口者以探针由外口进入瘻管, 沿瘻管之管道前行, 直至内口处。探针头穿出内口, 将探针头折弯, 由肛管或直肠内拉至肛门外, 再开始用 CO₂ 激光刀按探针指示的方向, 由皮肤肛瘻之外口处, 开始将瘻管切开, 管壁同时以 CO₂ 激光气化之。如内口位置较高, 可再加以挂线疗法。手术过程中出血很少或不出血。最后创口以无菌敷料包扎固定之。嗣后可按常规每日换药一次。

由于激光手术中出血甚少或不出血, 术后疼痛很轻或不痛, 创口呈浅碟形, 所以在换药的过程中不易形成假愈合, 是治疗肛瘻的一种较好的方法。

(辽河油田第一职工医院激光科 张淑坤

1985年5月22日收稿)