

Physiological Study and Roles of Surgical Management in Patient with Rectal Prolapse

สรีรศึกษา และแนวทางการรักษาผู้ป่วยทวารหนักโผล่ยื่น

Virat Vongsangnak (วิรัตน์ วงศ์แสงนาค) 1, J.S. Varma (เจ.เอส. วาร์มา) 2, ดี. วัตเตอร์ส (D. Watters) 3, A.N. Smith (เอ. เอน. สมิธ) 4

รายงานการศึกษาทางคลินิกและการวัดความดันด้วยเครื่องมือมาโนมิเตอร์ตลอดจนถึงผลการรักษาทางศัลยกรรมโดยวิธีโพลีไวนิล สปองจ์ เร็กโตเปกซี ในผู้ป่วย 30 ราย ที่มาด้วยปัญหาไส้ตรงยื่นโผล่จากทวารหนัก พบว่าอัตราส่วนเพศหญิง : ชาย = 14 : 1 อุบัติการณ์ของโรคพบสูงในช่วงอายุ 60 – 70 ปี ผู้ป่วย 20 คนพบมีอาการกลั้นอุจจาระไม่ได้ร่วมด้วย ประมาณร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่เป็นเพศหญิงมีประวัติเคยได้รับการผ่าตัดเอามดลูกออกไปและหรือทำผ่าตัดซ่อมกระบังลมหย่อนในอุ้งเชิงกรานเนื่องจากมดลูกเคลื่อน ผู้ป่วยหญิง 5 รายมีอาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้มากกว่าร้อยละ 30 ของผู้ป่วยมีประวัติของการเจ็บป่วยทางจิตอย่างมีนัยสำคัญผู้ป่วย 10 รายเคยได้รับการผ่าตัดแก้ไขทวารหนักเคลื่อนโดยศัลยกรรมวิธีอื่นมาก่อน 14 ครั้ง และมี 5 รายที่ต้องการผ่าตัดเพิ่มเติมต่อไปอีก โดย 3 รายใช้วิธีผ่าตัดซ่อมทวารหนักทางด้านหลัง การวัดความดันในทวารหนักโดยเครื่องมือมาโนมิเตอร์พบว่า ความดันสูงสุดทั้งในระยะพักและระยะบีบตัวของหูดจะลดลงอย่างมีนัยสำคัญในผู้ป่วยทวารหนักเคลื่อนที่มีอาการกลั้นอุจจาระไม่ได้ร่วมด้วย

การรักษาโดยวิธีผ่าตัดเล็กในผู้ป่วยสูงอายุและผู้ป่วยโรคจิต มีอุบัติการณ์ของการกลับเป็นใหม่สูงและต้องการการผ่าตัดแก้ไขอีกครั้ง การวัดความดันในช่องทวารหนักด้วยเครื่องมือมาโนมิเตอร์และวัดสภาพการนำไฟฟ้าของเส้นประสาทเลี้ยงกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานก่อนผ่าตัดเชื่อว่าจะนำไปสู่การวางแผนการรักษา และเพิ่มประสิทธิผลของการผ่าตัดรักษาได้ดีขึ้น (ศรินครินทร์เวชสาร 2529; 2 : 99 – 103)

This Report is a part of learning during which the author (VV) was studying in Gastrointestinal Unit, Western General Hospital, Edinburgh under the Grant of Ananthamahidol Foundation.

The clinical and manometric features and surgical course of thirty patients with rectal prolapse treated by polyvinyl sponge rectopexy were reviewed. The female : male ratio was 14 : 1 ; the highest incidence is in the sixth and seventh dexades. Twenty patients had associated anorectal incontinence. 50% of the women had previous hysterectomy and / or pelvic floor repair for uterine prolapse and five women had urinary incontinence. More than 30% of the patients had a significant history of mental illness. Ten patients had previously had fourteen other surgical procedures for rectal prolapse. Five patients required further surgery, three by postanal repair. Maximum resting and squeeze anal canal pressures were significantly reduced only in rectal prolapse associated with anorectal incontinence.




Treatment by minor surgical procedures in the elderly and psychiatric patients leads to high reoperation rates. Prior manometric and electrophysiological assessment of the pelvic floor may further improve their management and clinical outcome.

... Full text.

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles
in this topic collection

-  Current concept in management of cholangiocarcinoma (โรคมะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma))
-  Comparative Study Between the Conventional Endoscopic Cholecystectomy of Patient with Gall Stone using the Operative Assistants and Endoscopic Cholecystectomy using the new Innovated Adjustable Telescopic Holder (การศึกษาเปรียบเทียบการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีกล้องวิดิทัศน์ด้วยการใช้เครื่องมือช่วยจับถือกล้องวิดิทัศน์ (Adjustable Telescopic Holder) ที่ประดิษฐ์ขึ้นเองกับการใช้ผู้ช่วยผ่าตัดถือกล้องวิดิทัศน์)
-  Laparoscopic Cholecystectomy (การผ่าตัดถุงน้ำดีทางกล้องวิดิทัศน์)

<More>

This article is under
this collection.

-  Surgery