

成都医学院第一附属医院关于 推荐 2021 年度四川省科学技术奖提名项目的公示（1）

根据《四川省科学技术奖励办法》（四川省人民政府令第 342 号）、《四川省科学技术奖励办法实施细则》（川科奖[2021]3 号）及四川省科学技术厅《关于 2021 年度四川省科学技术奖提名工作的通知》文件精神，现将我院作为第三完成单拟推荐申报四川省科学技术进步奖的项目进行公示，公示期为 5 个工作日，公示时间为 2021 年 5 月 18 日-24 日。

如有对公示内容及项目名称、提名者及提名意见、项目简介、主要知识产权和标准规范等目录、主要完成人、完成单位持有异议的，请于公示期内以书面形式向科技部或纪检监察办公室提交异议材料，逾期不予受理。

异议应包括异议具体内容和相关事实证据。以单位名义提出异议的，应写明单位名称、法人、联系人、通信地址、联系电话及传真，并加盖单位公章；以个人名义提出异议的，应签署本人真实姓名（签字）、通信地址和联系电话。凡匿名异议将不予受理。

公示期间异议受理联系电话：83025373（科研部）、83016771（纪检监察办公室）。

成都医学院第一附属医院科技部

2021 年 5 月 18 日

2021 年度四川省科学技术奖提名公示内容

项目名称:

分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗环状混合痔疗效和安全性评价的研究

提名者:

四川省中医药管理局

提名意见:

一、该项目来源于四川省科技支撑计划项目，项目编号：2015SZ0172，项目名称：分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗环状混合痔疗效和安全性评价的研究。该项目既能减轻内括约肌和粘膜的张力，又可减轻术后肛门疼痛，具有安全有效、术后并发症少、近期疗效和远期疗效均良好等技术特点，具有较强的创新性。

二、该项目主要技术特点和创新如下：（1）采用国内首创的分段切断内括约肌离断术，通过节断“V”形切除各外痔和其下静脉丛至齿状线下 0.5cm 处，分段部分切断内括约肌，齿状线下方尽量保留，此术式设计减轻内括约肌和粘膜的张力，保证出口通畅度。（2）有效结合分段切断内括约肌加纵切横缝术，通过分段部分切断内括约肌，然后用中弯血管钳经切口顶端外痔根部和相应内痔下部钳夹，丝线“8”字缝扎，修剪残端，去除多余的肛周皮瓣，在相两邻结扎点间可作一减压切口，指检可容两指顺利进入，有效防止术后肛门狭窄，改善患者排便通畅度。（3）分段部分切断内括约肌后，缓解了内括约肌张力和黏

膜张力，改善了局部血液循环，创面血运好，加速了伤口愈合从而缩短疗程，更有利于肛门扩张，促进炎性物质及渗出液的排出，减轻术后疼痛、肛缘水肿、肛门坠胀等并发症。

三、该项目研究成果通过立项科研项目 30 项，发表论文 20 项，科技成果 1 项；在研究过程中，本项目国内首创的分段切断内括约肌离断术能有效缓解患者病情，有效结合分段切断内括约肌加纵切横缝术既防止术后肛门狭窄，又能有效解决患者排便通畅度，有效缩短疗程，减轻术后并发症。本项目方案在一定范围内得到了广泛的推广和应用，在减轻术后肛门疼痛、改变患者排便通畅度、技术安全可靠方面，具有较明显的社会效益和经济效益。

四、该项目已通过科技技术成果评价，根据查新报告的结论，项目成果总体达到国内同类研究的领先水平。

提名该项目为四川省科学技术进步奖。

项目简介：

1. 项目概述：环状混合痔根据 Miles 分期属于晚期痔病，手术难度很大。本项目按照随机、对照、平行的原则，在三个临床试验中心同时进行观察，共选择 300 例符合条件的环状混合痔患者，随机分配到试验组和对照组，两组各 150 例，试验组采用分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗，对照组采用目前肛肠界普遍采用的外剥内扎术治疗，均经术前常规准备，在相同麻醉方式下进行手术，对两组患者进行术前术后肛门外观、排便通畅度、肛门括约肌功能、肛管静息压等多方面观察，按同等的疗效评价指标进行系统分析和统计学处理。根据临床试验结果对预案进行修订和完善，提供安全有效的临床方案的规范文本

和科学、客观的临床效应再评价报告，形成疗效确切、可广泛推广运用于临床治疗环状混合痔的安全有效的术式，可促进中医肛肠事业的发展。

2. 任务来源：本项目来源于四川省科技支撑计划项目，计划编号：2015SZ0172，项目名称：分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗环状混合痔疗效和安全性评价的研究。

3. 应用领域和技术原理：（1）应用领域，项目主要应用于环状混合痔的治疗。（2）技术原理，部分切断松解肛门后侧内括约肌，纵切横缝，有效扩大肛管周径处理每个高突混合痔时均部分切断相应位置内括约肌，进一步扩大肛管周径。切断肛门内括约肌时每处切口不超过 0.5cm，在扩大肛门肛管周径的同时不会导致肛门内括约肌完全断裂而肛门失禁。

4. 项目创新点：（1）国内首创的分段切断内括约肌离断术，有效缓解患者病情。（2）有效结合分段切断内括约肌加纵切横缝术，防止术后肛门狭窄。（3）有效解决患者排便通畅度。（4）有效缩短疗程，减轻术后并发症。

5. 应用推广及效益：本项目分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗环状混合痔疗效和安全性评价研究，是在我科已故四川省名中医徐廷翰主任医师首创翼形切缝结扎内注术的基础上发展出纵切横缝加部分内括约肌切断术治疗环状混合痔，在临床上取得了良好的疗效，于 2015 年立项研究，由四川省中医药科学院中医研究所（四川省第二中医医院）、成都中医药大学附属医院（四川省中医院）、成都医学院第一附属医院、安岳县中医医院研究等应用，目前项目已在四川省中医药科学院中医研究所（四川省第二中医医院）（1650 例）、成都中医药大学附属医院（四川省中医院）（1245 例）、成都医学院第一附属医院（1440 例）、安岳县中医医院（800 例）、四川省中西医结合医院（120 例）、雅安市名山区中

医医院（810 例）、四川省绵阳市梓潼县人民医院（529 例）、广安市广安区人民医院（105 例）、松潘县人民医院（70 例）、绵阳市第二中医医院（416 例）等 7185 例患者进行应用，技术操作简便易学，实用性强，在临床应用中未见不良反应，良好的社会效益和经济效益，适合大面积推广。

本项目已通过科学技术成果评价。

主要知识产权和标准规范等目录：

知识产权（标准）类别	知识产权（标准）具体名称	国家（地区）	授权号（标准编号）	授权（标准发布）日期	证书编号（标准批准发布部门）	权利人（标准起草单位）	发明人（标准起草人）	发明专利（标准）有效状态
其他	科学技术成果评价	中国	中科评字【2021】4334	2021-01-28	202151ZK4334	四川省中医药科学院中医研究所	毛红、杨军义、赵强、陈敏、陈朝晖、周国华、赵希忠、唐平、康进、张翠	有效

论文专著目录：

序号	论文(专著)名称/刊名/作者	年卷页码(xx年xx卷xx页)	发表时间(年月日)	通讯作者(含共同)	第一作者(含共同)	国内作者	他引总次数	检索数据库	论文署名单位是否包含国外单位
1	分段横缝加肛门外括约肌部分切断术治疗环状混合痔疗效分析 / 结直肠肛门外科 / 毛红	2013. 19(2): 105-107	2013-04-28	毛红	毛红	毛红, 唐平, 唐平, 李薇, 赵强, 杨军义	1	中国知网	否
2	纵切横缝加选择性内括约肌切除术前预防环状混合痔术后肛门外括约肌狭窄的临床观察 / 成都医学院学报 / 赵强	2021, 16(01): 50-60.	2020-05-07	赵强	赵强	赵强, 康进, 陈朝晖, 杨军义, 毛红, 赵希忠, 唐平, 李薇	0	中国知网	否
3	分段切断部门内括约肌联合肛门外成形术治疗环状混合痔的临床疗效观察 / 结直肠肛门外科 / 杨军义	2020. 26(6): 718-722.	2020-12-28	杨军义	杨军义	杨军义, 毛红, 康进, 陈敏, 陈朝晖, 赵希忠, 赵强, 唐平, 周国华, 梁艺	1	中国知网	否
4	分段切断内括约肌加纵切横缝术治疗环状混合痔的临床疗效观察 / 西部医学 / 郝亮亮	2017. 3(29): 375-377.	2017-03-20	郝亮亮	郝亮亮	郝亮亮, 何涛宏, 黄德铨, 刘鸿杨, 周策, 杨顺, 陈敏, 毛红	10	中国知网	否
5	分段内括约肌切断加分段外剥内扎术治疗环状混合痔的临床疗效观察 / 结直肠肛门外科 / 张瑞芳	2021, 27(1): 40-44.	2021-02-20	陈朝晖	张瑞芳	张瑞芳, 陈红霞, 陈林, 范永强, 李一雄, 陈朝晖	0	中国知网	否
合计							12	/	/

主要完成人:

毛红、杨军义、赵强、陈敏、陈朝晖、周国华、赵希忠、唐平、康进、张翠

完成单位:

四川省中医药科学院中医研究所、成都中医药大学附属医院、成都医学院第一附属医院