

· 短篇及病例报道 ·

## 结肠癌合并急性梗阻行 I 期切除吻合术 64 例诊治体会

杨永健

(四川省营山县人民医院普外科 637700)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.23.043

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2011)23-2391-01

结肠癌伴急性肠梗阻是结肠癌较常见的并发症,占全部结肠癌病例的 8%~21%,手术解除其梗阻非常重要。由于老年患者多,并发症多,给手术增加了很大的风险和难度。回顾分析 2007 年 1 月至 2008 年 12 月本院收治结肠癌并急性肠梗阻实施 I 期切除吻合术 64 例,疗效满意。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2007 年 1 月至 2008 年 12 月本院收治结肠癌并急性肠梗阻实施 I 期切除吻合术 64 例,男 35 例,女 29 例,年龄 35~82 岁,其中升结肠癌 4 例,横结肠癌 17 例,降结肠癌 19 例,乙状结肠癌 24 例。

**1.2 治疗方法** 入院后即按肠梗阻的保守治疗方法给予胃肠减压、输液抗炎等常规治疗。本组 64 例均行 CT 检查提示肠壁增厚、肠腔狭窄、上段肠腔扩张明显、肠壁异常强化等表现,其中 24 例行肠镜检查示肠腔完全梗阻,均于入院 72 h 内急诊手术治疗。均行急诊 I 期肠切除吻合术 64 例。

### 2 结果

本组均术后病理证实均痊愈出院。术后发生切口感染 6 例,肺部感染 4 例,急性左心衰 2 例,左下肢急性深静脉血栓形成 1 例,均保守治疗治愈,无吻合口瘘发生。

### 3 讨论

结肠癌的早期诊断是治疗的关键。本组病例通过临床表现、CT 以及纤维结肠镜检查术前均明确诊断。手术时机的选择:结肠癌引起的急性肠梗阻,易导致肠壁血供障碍,引起肠坏死、穿孔,产生粪性腹膜炎,因此应尽早手术,但必要的术前准备仍然是必须的。手术方式的选择:解除梗阻,争取对癌肿进行根治性切除<sup>[1-4]</sup>。分期手术的优点是吻合口瘘的发生概率大大减少,但却使部分患者失去了肿瘤切除的机会,增加了患者多次手术的痛苦和经济负担<sup>[5-7]</sup>。近年来随着外科技术的不断提高、抗生素的更新、围手术期处理的改善,左半结肠癌并急性肠梗阻 I 期切除吻合术成为当今治疗的趋势<sup>[8-10]</sup>。本组病例均行 I 期切除吻合术,预后良好。左半结肠梗阻后由于肠腔内粪便堆积,细菌大量繁殖,如果不予清除将对结肠吻合口造成

严重威胁,本组常规行阑尾切除术,于回盲部置入弗列氏尿管,结肠断端接直径约粗熟料管引出手术台外,予以充分冲洗,冲洗液清亮后,再以甲硝唑冲洗。术后予以有效的抗生素应用,本组常规使用第 3 代头孢菌素加甲硝唑;同时运用清蛋白及全肠外营养支持改善患者的营养状况;同时积极处理患者基础疾病及并发症。最终 64 例均取得满意的效果,无吻合口瘘发生,均痊愈出院。

### 参考文献:

- [1] 方国恩,薛绪潮. 结肠癌术后并发症的处理[J]. 中国实用外科杂志,1998,18(11):658-660.
- [2] 王吉甫. 进一步提高肠梗阻的诊治水平[J]. 临床外科杂志,2000,8(2):69-70.
- [3] 邱成志,周志平. 大肠癌并急性肠梗阻治疗体会[J]. 实用医学杂志,1996,12(10):680.
- [4] 洪延仕. 小肠肿物并慢性肠套叠的声像诊断[J]. 中国超声医学杂志,1998,14(10):69-70.
- [5] 马博,谢慧群. 老年结肠癌伴肠梗阻 51 例诊治分析[J]. 浙江医学,2001,23(6):359-360.
- [6] 郁宝铭. 左半结肠急性梗阻的术式选择[J]. 临床外科杂志,2000,8(2):73-74.
- [7] 徐惠绵,王飙,王巍,等. 结肠癌致梗阻 308 例外科处理综合报告[J]. 中国实用外科杂志,1995,15(7):412-414.
- [8] Barkill GJ, Bell JR, Healy JC. The utility of computed tomography in acute small bowel obstruction [J]. Clin Radial,2001,56(5):350-360.
- [9] 郁宝铭. 老年大肠癌的外科处理[J]. 腹部外科杂志,1997,10(1):6-7.
- [10] 马祖华,兰强. I 期手术方案治疗外科急症现状[J]. 普外临床,1995,4(10):207-210.

(收稿日期:2011-01-10 修回日期:2011-03-18)

· 短篇与病例报告 ·

## 手术室护理临床教学中的风险管理

熊利芳,陈艳

(重庆市中医院暨重庆市第一人民医院手术室 400010)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.23.044

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2011)23-2391-02

风险管理作为一种先进的管理方式已被广泛应用于卫生管理领域,是指对现有的和潜在的医疗风险的识别、评价与处

理,以减少医疗风险事件的发生及风险事件对患者和医院的危害及经济损失<sup>[1]</sup>。手术室是医院的重要部门,也是护理专业学