

十二指肠壁内血肿伴不全性梗阻手术治疗 1 例报道

任磊¹,刘春风²,周业江¹,姚晖¹

(泸州医学院附属医院:1.普外科;2.呼吸内科,四川泸州 646000)

中图分类号:R656.6文献标识码:C文章编号:1671-8348(2014)26-3552-01

十二指肠壁内血肿是一种少见的疾病,临床症状不典型,儿童、成人,疼痛部位、程度及发病时间差异很大,因此临床诊断比较困难,本文就十二指肠壁内血肿伴不全性梗阻手术治疗 1 例报道如下。

1 临床资料

患者,男,42 岁,因中上腹痛、饱胀伴恶心呕吐 10⁺ d 入院。体格检查右上腹部压痛,余无特殊。患者既往 1 年多右上腹部外伤史。胃镜示十二指肠降段可见隆起性病变,表面黏膜充血、水肿,降段无法进入;超声胃镜示十二指肠壁病灶处可见低回声团块、呈类圆形、边界清楚,向腔内突出,二者结合提示为十二指肠隆起性病变(间质瘤可能?)。上消化道造影示十二指肠球后狭窄,不全性梗阻。全腹部增强 CT 显示十二指肠环囊性占位病变(多为良性病变,血肿?);中腹部右前方(胰头右侧)见不规则软组织肿块影呈轻度强化(大小约 4.3 cm×4.5 cm),多为肿瘤性病变(胃肠间质瘤?);中上腹部 MR 示十二指肠降段壁内占位病变,考虑蛋白浓度较高的囊肿或血肿可能;右中腹部团片影,考虑间质瘤可能。血、尿、粪常规及肝肾功能无异常;心电图示窦性心律。考虑诊断:(1)十二指肠降段占位病变伴不全性梗阻(巨大血肿?);(2)胃肠间质瘤?积极胃肠减压、营养支持等非手术治疗 10 d 未见好转后,行剖腹探查术,术中见十二指肠降段壁内一大小约 10 cm×5 cm×3 cm 巨大囊性包块,质韧,表面光滑,囊内大量咖啡样、黏稠液体;囊性包块内侧、胰头右侧前方可见一大小约 4.0 cm×4.5 cm 肿大淋巴结(考虑炎性肿大可能),与距结肠肝曲约 12 cm 处横结肠系膜血管致密粘连,淋巴结内约 10 mL 乳白色液体;余未见异常。故行十二指肠壁内血肿清除、肠壁浆肌层修补术,术中 将胃管末端置于十二指肠降段病变远端,行胃肠减压。同时术后给予抗炎、补液及营养支持等治疗,术后第 3 天病理检查结果提示所送肠系膜淋巴结呈脂肪坏死改变、未见结核样改变,第 4 天患者排气排便,第 13 天拔出胃管后依次予以流质饮食、半流质饮食、普通饮食,复查腹部 CT 示十二指肠降段血肿清除术后表现,第 16 天患者康复出院。

2 讨论

十二指肠壁内血肿非常少见,仅占腹部闭合性损伤的 2%~5%。引起血肿的原因很多,如腹部钝性外伤、胃镜检查等^[1],其中前者是主要的因素。解剖上十二指肠位置相对较为固定,位于脊柱前方,管壁内血供丰富,肠壁黏膜及浆膜下有丰富的血管丛。当右上腹直接受力时,十二指肠因后方脊柱相抵易产生剪力损伤和(或)腹部钝伤,幽门正处于关闭状态,在幽门和 Treitz 韧带间突然产生闭襟现象,使十二指肠腔内压力骤升,撕破肠壁内血管形成血肿^[2]。Desai 等^[3]报道该病多发生

于儿童,而本组 1 例为 42 岁中年男性,右上腹钝性暴力伤致十二指肠壁内血管破裂形成浆膜下血肿,早期无明显腹膜炎或内出血表现,未引起重视,随着血肿增大,向肠腔内压造成十二指肠梗阻伴有胃扩张。

十二指肠壁内血肿的临床表现与出血量及出血速度有关,出现临床症状的时间不确定,同时本病因临床少见,且认识不足,而增加了诊断的难度。特别是外伤致十二指肠梗阻出现较晚的病例,腹部外伤史易被医患双方忽略^[4]。结合本例,总结其确诊依据如下:(1)有明确腹部外伤史,受伤时间与就诊时间间隔可以较长;(2)伤后早期以腹痛为主,后期以餐后呕吐和腹胀为主;(3)上腹部有压痛,偶触及肿块;(4)腹部 CT 和 MR 显示十二指肠环囊性占位病变;(5)X 线钡餐检查显示十二指肠梗阻程度以及部位。十二指肠壁内血肿以非手术治疗为主^[5],若患者存在如下情况(无其他脏器损伤),则选择手术治疗:血压、血红蛋白和红细胞压积进行性下降,经积极扩容、输血等对症治疗后未见好转者;伴有上消化道穿孔者;部分梗阻或完全梗阻,非手术治疗无效者。本例患者积极胃肠减压、营养支持等非手术治疗 10 d 未见好转后,行剖腹探查十二指肠壁内血肿清除、肠壁浆肌层修补术。因此本文认为,存在上腹部外伤史的患者,若出现消化道症状时,不应忽略十二指肠壁内血肿可能,应首选腹部 CT 检查动态观察,同时结合上消化道造影和 MR 明确诊断;若合并梗阻,非手术治疗无效者,切开病变处十二指肠浆膜层,清除肠壁内血肿,检查无出血后,1#丝线缝合肠壁切口后并浆肌层间断加固包埋;术后胃管置于十二指肠病变远端,持续减压,利于病变十二指肠愈合。当然也有报道,若患者情况允许,为降低十二指肠腔压力,利于愈合,可行胃空肠吻合术。

参考文献:

[1] 程翌,郑国荣.胃镜检查致十二指肠壁间血肿 1 例[J].实用医学杂志,2007,23(1):105.
[2] 尹勇,卢麒丞,王海涛,等.外伤性十二指肠壁内巨大血肿一例[J].中华创伤杂志,2009,25(3):255.
[3] Desai KM,Dorware IG,Minkes RK,et al.Blunt duodenal injuries in children[J].J Trauma,2003,54(4):640-645.
[4] 陈帆,陈范昶.外伤性十二指肠壁内血肿的诊治分析[J].南昌大学学报,2010,50(5):82-83.
[5] 陈有望,朱麒麟,吴璇昭,等.小儿十二指肠壁内血肿 2 例报告[J].贵州医药,2011,35(10):907-909.

(收稿日期:2014-03-04 修回日期:2014-06-20)