

中西医结合治疗术后早期炎性肠梗阻 5 例

● 任松波*

摘要 目的:总结术后早期炎性肠梗阻的治疗体会。方法:对5例术后早期炎性肠梗阻患者的临床资料进行回顾性分析。结果:5例患者中,经中西医结合保守治疗,全部治愈,治疗时间平均13天。结论:术后早期炎性肠梗阻多发生于腹部术后6~15天,在出现症状前肠蠕动曾一度恢复。如果冒然再次手术,将造成肠痿、重症感染等严重并发症的机会。采取有效的中西医结合保守治疗是治愈术后早期炎性肠梗的正确方法。

关键词 炎性肠疾病 术后并发症 肠梗阻 保守治疗

术后早期炎性肠梗阻(early postoperative inflammatory small bowel obstruction, EPISBO)是腹部手术后早期(一般指术后2周左右),由于腹部手术创伤或腹腔内炎症等原因导致肠壁水肿和渗出而形成的一种机械性与动力性同时存在的粘连性肠梗阻^[1]。这种肠梗阻保守治疗大都有效,外科医生尤其是基层外科医师对此病的正确认识,有助于减少冒然再次手术,造成多发肠痿、短肠综合征、重症感染等严重并发症。现将我院1998年以来收治术后早期炎性肠梗阻5例的诊治体会,总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组5例均为在本院腹部术后发生。男3例,女2例;年龄20~76岁,平均年龄45.5岁。胃十二指肠穿孔行胃大部切除术后3例,胆总管结石行胆总管切开取石“T”型管引流术后1例,阑尾穿孔弥漫性腹膜炎行阑尾切除术后1例。

1.2 临床表现 本组5例均有不同程度的腹胀、腹痛、呕吐;3例有肛门停止排气、排便;4例腹部有不同程度压痛;4例肠鸣音减弱;1例肠鸣音消失。站立位腹部X线平片均有数处大小不等液气平面。全腹CT检查3例,显示肠管扩张,肠壁水肿、增厚,肠腔积气、积液。发生肠梗阻时间为术后6~15天。5例在出现症状前肠蠕动均曾一度恢复。

1.3 治疗方法及结果 5例均经持续胃

肠减压、营养支持、应用糖皮质激素、维持水电解质酸碱平衡、针刺、复方大承气汤由胃管灌注等保守治疗治愈,治疗时间为5天~1个月,平均13天。

2 讨论

黎介寿于1995年首次提出术后早期炎性肠梗阻(EPISBO)的概念,EPISBO既有机械性因素,又有动力性因素,但无绞窄情况,并不是一种新型肠梗阻,而是术后早期肠梗阻的特殊表现形式,并非发生在术后早期的肠梗阻均是EPISBO。我科5例EPISBO均发生在术后2周左右,与黎介寿报告的发生时间相同,临床经验表明EPISBO发生的时间较为固定,这是由创伤后炎症反应的病理变化决定的。

EPISBO病变范围较广,术后腹腔炎性渗出,肠祥相互粘连,造成肠蠕动减弱是梗阻的主要原因,其次为肠壁水肿引起的肠腔阻塞。基于以上原因,EPISBO肠管扩张不明显,很少见到肠型或肠蠕动波,腹胀不明显,肠鸣音减弱甚至消失,因此EPISBO应与术后早期的其他肠梗阻进行区别。

EPISBO的出现,表明腹腔内炎症明显,粘连的肠管存在不同程度的水肿,此时手术不仅难以确定梗阻部位,而且易损伤肠管,可能出现肠痿、术后出血、感染等并发症,甚至再次发生肠梗阻,所以EPISBO应以非手术治疗为主,在保守治疗中应严密观察,严格掌握再次手术的

指征。

在治疗上我科采用中西医结合治疗取得了明显疗效。胃肠减压和外周静脉营养是主要治疗手段,生长抑素(善得定、施他宁等)可以大幅度减少消化液的分泌,减轻肠道负担,减少梗阻近端肠腔内液体的淤积和肠管扩张,有利于肠壁水肿的消退和循环的改善^[2]。应用胰岛素可促进肠粘膜对葡萄糖的应用,加速肠功能恢复;肾上腺皮质激素可减轻炎症反应,通常剂量为地塞米松5mg静脉注射,每8h1次,应用1周左右逐渐停药^[3]。对白细胞增高、发热、有腹膜炎体征者可应用有效的抗生素和抗厌氧菌药物。EPISBO属中医腑气不通,腑气以通为用,以降为顺,本组5例拟和胃降逆、行气导滞、兼以行瘀之法、予毫针刺足三里、上巨虚、太冲、气海等穴,施泻法,留针40min,每10min行针1次。复方大承气汤随症加减,具有通里攻下、理气止痛、活血化瘀、软坚散结之功效,现代研究表明,它能加强肠蠕动,改善局部血液循环,消退水肿,恢复肠道通畅,从而达到治疗目的,我科采用复方大承气汤200ml由胃管注入,每次100ml,注入后夹管2~3小时,1日2次,肛门排气胃管拔除后继续服用2~3天以巩固疗效。

参考文献

- [1] 胡智明, 邹寿椿, 赵大健, 等. 腹部手术后早期炎性肠梗阻的治疗[J]. 中国胃肠外科杂志, 2004, 4(3): 236.
- [2] 黄家枫, 陈勇, 黄永发, 等. 术后早期炎性肠梗阻37例诊治体会[J]. 中华医学实践杂志, 2003, 6(2): 96.
- [3] 李幼生, 黎介寿. 再论术后早期炎性肠梗阻[J]. 实用外科杂志, 2006, 26(1): 38-39.

* 作者简介 任松波,男,副主任医师。福建省中医药学会理事,福州市中医药学会常务理事,从事临床工作十九年。

● 作者单位 福建省永泰县中医院外科(350700)