

- 5 丰有吉,主编.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2002:408-409.
- 6 陈建玲,吴瑞芳,邱芳.宫外孕的药物保守治疗体会Ⅲ[J].中外健康文摘,2007,4(12):143-144.
- 7 周勤,卞度宏.三种保守方法治疗异位妊娠的疗效比较[J].中国实用妇科与产科杂志,2000,16(7):445.
- 8 江庆霖,刘德顺,周辉.甲氨蝶呤联合米非司酮或中药治疗异位妊娠的疗效观察[J].实用妇产科杂志,2006,22(4):213-215.
- [收稿日期 2011-06-21][本文编辑 黄晓红 吕文娟]

学术交流

上消化道溃疡急性穿孔 96 例保守治疗的体会

郭晓鹏

作者单位: 515500 广东,揭东县人民医院普外科

作者简介: 郭晓鹏(1977-),男,大学本科,主治医师,研究方向:消化道穿孔综合治疗。E-mail:157650788@qq.com

[摘要] 目的 总结上消化道溃疡急性穿孔保守治疗的体会。方法 对 2008-01~2009-12 接受保守治疗的上消化道溃疡急性穿孔患者 96 例的临床资料进行回顾性分析。结果 全组 96 例上消化道溃疡急性穿孔患者全部治愈,无出现腹腔脓肿、再穿孔和死亡病例。随访半年,预后良好 84 例,复发 10 例,死亡 2 例。结论 对于上消化道溃疡急性穿孔的治疗,在严格掌握适应证的前提下对患者采取保守治疗,可以取得满意效果。

[关键词] 上消化道溃疡; 急性穿孔; 保守治疗

[中图分类号] R 573.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)01-0052-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.22

Experience on conservative treatment of 96 patients with acute perforation of upper digestive tract ulcer

GUO Xiao-peng. Department of General Surgery, the People's Hospital of Jiedong County, Guangdong 515500, China

[Abstract] **Objective** To summarize the experience of conservative treatment of acute perforation of upper digestive tract ulcer. **Methods** Clinical data of 96 patients with acute perforation of upper digestive tract ulcer received conservative treatment in our hospital from January 2008 to December 2009 were retrospectively analyzed. **Results** Ninety-six patients with acute perforation of upper digestive ulcer were cured by conservative treatment. No patients with abdominal abscesses, re-perforation and death were found. All patients were followed up for six months, 84 patients had good prognosis, recurrence was found in 10 patients, 2 died. **Conclusion** In the treatment of acute perforation of upper digestive tract ulcer, the indications of conservative treatment should be mastered strictly in order to achieve satisfactory results.

[Key words] Acute perforation; Upper digestive tract ulcer; Conservative treatment

上消化道溃疡急性穿孔是普外科常见的急腹症之一,也是消化性溃疡的常见并发症。临床治疗方法主要有手术治疗和保守治疗两种,前者不仅患者痛苦大,而且费用高,近年来随着新型抑酸剂的应用以及较为积极的腹内情况监测技术的完善,保守治疗越来越引起人们的重视^[1]。为探讨保守治疗上消化道溃疡急性穿孔临床治疗效果,笔者选取我院 96 例经保守治疗的上消化道溃疡急性穿孔患者的临床资料进行回顾性分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2008-01~2009-12 我院收治上消化道溃疡急性穿孔患者 96 例为研究对象,其中男 54 例,女 42 例,年龄 18~57(27.33±3.55)岁。既往经胃镜或钡餐造影证实有球部溃疡病者 20 例,有胃病史者 44 例。均为空腹穿孔,穿孔至入院时间 2~8 h。腹部 CT 均发现膈下有游离气体,腹腔积液量少。均无感染性休克表现,腹膜炎局限于上腹部。

1.2 分析方法 采用回顾性分析方法,将患者的病

例资料、临床治疗资料等搜集整理,并与经治医师、责任护士共同探讨病例,总结分析治疗方法,探讨保守治疗急性胃穿孔临床疗效,采用 Microsoft Excel 建立数据库,应用 SPSS13.0 统计软件进行统计分析。

1.3 治疗方法 (1)穿孔治疗:患者取半坐卧位,并进行持续有效胃肠减压,一般留置胃管 6~7 d,静脉滴注奥美拉唑、法莫替丁或西米替丁直至恢复饮食,然后改口服。抗炎、补液、营养、支持治疗(联合二种抗生素控制感染,注意纠正水电解质及酸碱平衡,2~3 d 后开始静脉营养支持治疗),抑制胃酸分泌(采用质子泵抑制剂),保护胃黏膜。通过对患者的症状、体征观察以及腹部 CT 检查,严密监测病情变化,穿孔愈合后 1 个月常规行胃镜复查,再决定下一步治疗方案。(2)原发病的治疗:恢复正常饮食后给予雷尼替丁 150 mg/次,2 次/d,果胶铋(100 mg/次)、阿莫西林(500 mg/次)、甲硝唑(0.2 g/次),3 次/d,连用 10 d;继而服用雷尼替丁 150 mg/次,2 次/d,连用 3 周。

1.4 治疗成功判断标准 (1)腹部立卧位平片示:膈下游离气体减少或消失,腹腔积液消失;(2)无腹胀、腹痛,腹部无压痛、反跳痛,肠鸣音恢复正常,大便正常;(3)血常规示无白细胞中性粒细胞升高;(4)体温正常。

2 结果

本组 96 例上消化道溃疡急性穿孔患者经保守治疗后全部治愈,无出现腹腔脓肿、再穿孔和死亡病例,无患者因病情加重而中转手术,均保守治愈后出院。对所有患者进行随访半年,结果见表 1。复发的 10 例患者中,7 例未按要求坚持服药,1 例因上消化道溃疡并发症而行胃大部切除手术,死亡 2 例其死因与本病无关。

表 1 96 例上消化道溃疡急性穿孔患者随访结果

随访结果	例数	%
预后良好无复发	84	87.50
复发	10	10.42
死亡	2	2.08
合计	96	100.00

3 讨论

3.1 上消化道溃疡急性穿孔的患者通常都是急诊就诊,急诊手术治疗往往给予单纯修补术,而术后并发症较多,病程长、恢复慢,患者的经济负担重^[2],所以对于符合保守治疗条件者应先保守治疗。本组 96 例上消化道溃疡急性穿孔患者经保守治疗后全部治愈,无患者出现腹腔脓肿、再穿孔和死亡,无患者因病情加重而中转手术,均保守治疗成功出院,提示了保守治疗的有效性。

3.2 胃穿孔时,消化液会漏入腹腔,在短时间内引起化学性腹膜炎,进而因合并细菌感染而继发细菌性腹膜炎,如果不能及时治疗,给患者带来极大痛苦。因此,治疗过程中在急性穿孔发生后的短时间内均采用恰当措施阻断消化液的继续外流,使腹膜炎局限化,并对患者进行腹腔液体渗出、稀释及临床抗感染处理,达到消除腹腔感染,或仅在局部形成包裹性积液的目的,并经后续处理而使患者得以治愈,这也是保守治疗取得良好效果的重要原因。

3.3 笔者认为保守疗法适应证主要包括:(1)患者年纪较轻,身体一般状况好;(2)穿孔的临床症状较轻,早期诊断尚不明确^[3];(3)患者初诊时至穿孔已有几天,但腹内感染并不严重,或已局限化,有形成脓肿趋势;(4)穿孔后的症状不严重,空腹穿孔的小穿孔,特别是后壁的慢性穿孔;(5)无其他脏器重大疾病;(6)排除外伤性穿孔、恶性肿瘤等原因^[2]。

总之,治疗上消化道溃疡急性穿孔,应在严格掌握适应证的前提下对患者采取保守治疗,均能取得满意效果,值得临床推广应用。

参考文献

- 1 张豫峰,王 萌,董良鹏,等.胃十二指肠溃疡穿孔腹腔镜修补术 25 例体会[J].郑州大学学报(医学版),2006,41(5):991-992.
- 2 孙春亮,杜丽萍,李华伟,等.急性上消化道穿孔的保守治疗[J].实用医药杂志,2005,22(11):984-985.
- 3 杨卫富,印山河,朱华生.胃十二指肠溃疡急性穿孔急诊治疗策略[J].中国微创外科杂志,2009,9(1):21-23.

[收稿日期 2011-06-03][本文编辑 刘京虹 蓝斯琪]

欢迎 订 阅

欢迎 投 稿

欢迎 刊登 广告

本刊地址:广西南宁市桃源路 6 号,邮编:530021,电话:(0771)2186013

E-mail:zgclxyzz@163.com

《中国临床新医学》杂志编辑部