腹腔镜结直肠癌术后不行胃肠减压可行性分析

Feasibility analysis on no gastrointestinal decompression in laparoscopic assisted radical operation

宋 娟,牟文莲,左 君,王 群 (第三军医大学西南医院全军普通外科中心,微创胃肠外科中心,重庆 400038)

[关键词] 结直肠癌;置胃管;胃肠减压
[中图分类号] R735.37;R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2011)06-0676-01

胃肠减压是腹部手术后的一项常规治疗措施,目的是促进胃肠功能恢复、预防术后并发症,如切口裂开、吸入性肺炎和吻合口瘘等的发生[1]。但是近年来大量临床究结果证实,腹腔镜结直肠癌手术后取消预防性留置胃管是安全的[2]。留置胃管无疑增加患者痛苦,同时会引起很多不良反应。因此,对腹腔镜结直肠癌病人术后不行胃肠减压的可行性进行分析是十分必要的。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2009年1月至2011年1月行腹腔镜结直肠癌患者60例,排除心血管、糖尿病等其他疾病。男38例,女22例;年龄40~70岁;其中直肠癌患者32例,结肠癌患者28例。将其随机分为对照组30例,其中男20例,女10例,平均年龄为45.7岁,平均体重为67.8 kg;观察组30例,男18例,女12例,平均年龄为43.2岁,平均体重为64.5 kg。术前充分肠道准备,两组均行腹腔镜手术治疗。两组性别比、年龄、病症、手术、例数及麻醉方式具有可比性。

1.2 方法

对照组常规置胃管,置胃管前测量血压,脉搏,拔管时机为肛门排气后拔除胃管,拔管后根据患者病情首先少量多餐进流质饮食。观察组术前测量血压、脉搏,术前未行常规留置胃管,如术后出现明显腹胀者留置胃管行胃肠减压。比较两组术前心理状态及胃管插入后的不适感,术后肛门排气时间、腹痛腹胀情况、进食时间、术后咽部疼痛刺激感、肺部感染栓塞等并发症发生情况。统计学分析应用SPSS 10.0软件进行统计学分析,计数资料采用χ^2检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者术前心理状态、紧张恐惧感、恶心呕吐、吞咽困难、血压脉搏、术后咽部疼痛刺激、肺部感染栓塞等并发症发生情况差异具有统计学意义,$P<0.05$。两组患者在术后肛门排气时间、进食时间、腹痛腹胀、吻合口漏等并发症发生情况差异无统计学意义,$P>0.05$。

3 讨论

胃肠减压是目前腹部手术后促进肠道休息和恢复的主要治疗措施,也是减少消化道并发症发生的主要手段。有大量研究表明胃动力弛缓可持续24~48 h,肠动力弛缓为48~96 h,术后早期小肠粘膜就开始吸收小肠液,胃肠活动并未完全受抑制[2]。护理人员对患者进行常规置胃管可增加患者对疾病的紧张恐惧感,同时在操作过程中,由于胃管对鼻腔、咽喉、食管的强烈刺激,可引起患者恶心、呕吐,更有甚者引起血压升高、晕厥等严重后果,从而影响手术进行。由于胃管插入后需留置较长时间(一般是待肛门排气后拔除),胃管刺激咽喉部,可引起吞咽困难,咽喉部肿痛,排痰受限等情况,长时间留置可引起肺部感染,痰伽不易咳出易引起肺部栓塞等严重并发症[3]。本组对照组15例患者因插胃管引起血压升高,血压不稳,1例患者发生晕厥,胃管拔除后血压恢复正常。分析主要原因在于患者本身对手术具有恐惧感,插胃管后对患者进行刺激,导致应激性增强,从而使血压升高,严重者则发生晕厥。

对照组与观察组在患者紧张恐惧感、恶心呕吐、吞咽困难、咽部疼痛刺激感、血压升高、肺部感染、肺栓塞方面差异具有统计学意义,显而易见观察组在手术前后患者心理与舒适程度上优于对照组。本研究中有2例患者因术后腹痛腹胀、恶心呕吐留置胃管,因此护士仍应严密观察未留置胃管的患者,一旦出现腹胀腹痛等并发症应配合医生留置胃管,以利于患者术后恢复。对照组和观察组术后肛门排气时间、进食时间、腹痛腹胀与术后恢复情况无统计学差异。为增加患者舒适度,选择性留置胃管才是促进患者早期出院的一个重要措施,可使93%~95%的患者避免胃管刺激和束缚,因此腹腔镜结直肠癌患者手术可不必常规置胃管[4]。我科实施快速康复外科理念,已取消常规留置胃管的治疗措施。本研究尚有不足之处,观察组数据掌握较少,存在一定局限性,在今后尽量扩大样本量,提高研究的准确性,进一步证实腹腔镜结直肠癌患者不必常规置胃管。

[参考文献]

[1] 柴韶阳,闫 晋. 生长抑素治疗消化道瘘的临床疗效[J]. 中华消化外科杂志,2011,10(2):136-137.
[2] 来集富,王林波. 鼻胃管胃肠减压在择期腹部手术中的应用价值[J]. 国际外科学杂志,2007,34(3):195-196.
[3] 崔桂芳,李晓焕. 一次性成功置入胃管的体会[J]. 局解手术学杂志,2003,12(3):187.
[4] 任 辉,丁 玥,杨新颖. 择期胃癌术后患者选择性留置胃管的可行性分析[J]. 中华护理杂志,2010,45(7):620-621.

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2011-05-03 [修回日期] 2011-06-15