维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第6期
J Regional Anat & Operative Surg,2007,Vol.16,No.6

会阴与肛门直肠损伤35例诊治体会

Experience of diagnosis and treatment in perineum and anus rectal injury in 35 cases

刘东业,杨铁成,时爱华 (鞍山钢铁集团公司立山医院,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 会阴肛门直肠损伤;诊断;治疗
[中图分类号] R657.12 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)06-0404-01

会阴与肛门直肠损伤若不能及早诊治,有并发脏器功能不全甚至致残的危险,必须高度重视。我院自1990年至2006年共收治35例会阴与肛门直肠损伤患者,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组共35例,男性13例,女性22例,年龄最小6岁,最大72岁,伤后距入院时间0.5~22 h。其中高空坠落伤7例,钢丝割裂伤4例,效能撞击伤6例,刀刺伤14例,产伤2例,医源性损伤2例。有24例为会阴肛门损伤,伤口长2.5~6.0 cm不等,深达皮下组织;11例为肛门直肠裂伤,伤口表现不规则,深达直肠粘膜层,其中2例有直肠粘膜缺损分别为1.5 cm和1.8 cm;另有3例伴有膀胱损伤,6例伴有尿道和阴道损伤;11例还有程度不同的肛门括肌损伤(肛门括肌部分断裂9例,完全断裂2例)。同时合并有颅脑外伤4例,肝破裂1例,脾破裂2例,骨盆骨折5例,右大腿骨折1例,并发休克6例。

1.2 方法

本组全部经手术治疗,简单手术为伤口清创缝合,重者为脏器切除或修补。

2 结果

术后有8例出现心肺功能不全,经送入ICU监测和抢救治愈。本组无死亡和致残发生,2例肛门括约肌断裂吻合术后因感染经二次手术及扩肛治疗好转。

3 讨论

会阴与肛门直肠损伤若未能早期诊断和治疗,可因伤口感染,内脏损伤而并发败血症和多脏器功能不全,延误病情,甚至致残。除一些致伤原因比较清楚(非复合伤),且损伤部位发生在会阴和肛门周围皮肤易于诊察外,损伤较重如直肠高位的隐蔽性损伤或伴有其他内脏伤时,应注意观察以下几点:①有无肛门流血和便血;②有无腹痛和腹膜炎体症;③腹穿有无血性或粪性渗液;④X线立位腹透膈下有无游离气体;⑤肛门或电子肠检查直肠壁有无损伤性缺损;⑥对疑有尿道或膀胱损伤时可进行导尿或逆行照影。本组多数患者合并有其他部位的损伤与骨折。因此,在诊察过程中要有全局观念,细心检查保证无一疏漏。如本组1例青年女性,右臀下方被尖刀刺伤,伤口较深,手术检查发现膀胱、阴道和直肠均有损伤,手术将上述损伤逐一修补并且放置多种引流管引流,同时又经积极抗炎和营养支持才痊愈,无任何并发症发生。故强调在尽早诊断,尽快治疗中,切不可忽略了深部隐匿性的脏器损伤。

为了便于诊治,我们根据会阴与肛门直肠损伤的深度分为轻、中、重三种类型。其中轻型是指单纯的会阴、肛门皮肤以及直肠下端粘膜损伤,伤口浅表,无活动性出血;中型则是包括肛管以上的直肠损伤,伤口较深有出血倾向,但不伴有周围脏器的损伤;重型为直肠高位(腹膜返折以上)的损伤,常伴有直肠壁缺损和周围脏器的损伤。对轻、中型损伤我们采用一期缝合修补术,同时将完全或部分断裂的肛门括约肌吻合。对重型损伤先做结肠造瘘术,让粪便转流,同时在直肠裂伤缝合周围放置骶前引流管,预防感染,如果发现膀胱损伤时还需做好膀胱修补和造瘘,留置导尿,待肛门直肠损治愈后再做结肠闭瘘术。无论是哪一类型损伤或采用哪一种手术方式治疗,都必须注意抗炎和营养支持。

会阴与肛门直肠损伤术后早期并发症主要是心肺功能不全,尤其是高龄病人全麻后最易发生。本组有8例高龄病人全麻术后并发心肺功能不全,表现为呼吸困难,血氧饱和度<75%,心率>100次/分,送入ICU辅助呼吸、心电监测等救治后好转。远期并发症有大便失禁和肛门狭窄,这些并发症处理不当将给病人生活和工作上带来很大痛苦。本组2例因产伤造成了肛门括约肌断裂,当时虽已将肛门括约肌吻合,但因感染导致手术失败,结果发生大便失禁,半年后经第2次手术,将肛门括约肌再次吻合成功而治愈,之后排便功能正常。另有6例术后因瘢痕挛缩发生肛门狭窄,排便困难,采用"V"型切开肛门成形术和术后坚持反复多次扩肛、水浴治疗后好转。由此可见术后指导病人做好扩肛以及排便功能的训练,对预防肛门狭窄等并发症十分重要。

[收稿日期] 2007-06-05 [修回日期] 2007-08-20

[参考文献]

[1] 何 潜,俞立民.肛管直肠损伤29例诊治分析[J].华中医学杂志,2002,26(4):192-193.
[2] 孙亚军,赵 永,杨铁成,等.会阴肛门直肠损伤诊治体会[J].局解手术学杂志,2004,13(2):136-137.
[3] 张学军,张 欣,王贤书,等.儿童会阴Ⅲ度损伤的手术治疗[J].河北医药,2006,28(4):303-304.

(编辑:朱志立)