维普资讯 http://www.cqvip.com

87-88

消化道分层吻合法的临床应用

方学军* 李国新* 孙大成**

R656.61

提 要 本文介绍了一种较为符合组织学愈合要求的消化道分层吻合法，通过对临床500例不同病例的胃空肠，小肠—小肠，小肠—结肠，结肠—结肠吻合术的应用，效果良好，无吻合口瘘、吻合口狭窄等并发症发生，半年至一年的随访观察发现吻合口愈合光滑，粘膜平整，无手术遗痕发现，是一种简便、易掌握、值得推广的胃肠吻合方法。

关键词 胃肠道 分层吻合 临床应用

胃肠吻合术的临床应用百余年来，几经演进已成为当今以连续或间断内翻缝合法为主导的较为成熟的外科技术，但在某些方面仍需进一步加以改进和完善，如吻合口过于粗糙、欠平整、以及由于内翻造成消化道管壁的组织学层次对合不尽完美等。以往，曾有人对此作过一些改进，如一层吻合法的尝试，但由于人们担心其安全系数而未能得到临床广泛的推广。我们根据消化道组织学的特点，采用分层对位吻合法，在不降低胃肠道愈合强度的前提下，使之更加符合胃肠道组织学愈合的要求。经过500例临床应用观察，效果良好，无吻合口瘘及吻合口狭窄等并发症发生，且操作简单，易于掌握，现报道如下：

材料和方法

各种需行胃肠吻合重建的临床病人500例，年龄16—72岁，平均年龄48岁，其中胃空肠吻合120例，小肠—小肠端端吻合201例，小肠—结肠端端吻合50例，结肠—结肠端端吻合129例。

操作方法：1. 胃空肠吻合：先将吻合口后壁用1号丝线间断Lembert缝合，然后用0/3铬制肠线连续全层锁边缝合。缝至前壁时，缝针自胃壁侧的粘膜层进针，粘膜下层出针并使缝线略呈斜行穿过粘膜下层，然后再将缝针转向对侧肠壁自粘膜下层进针，粘膜层出针，继而依法连续缝合前壁，吻合至后壁的起始缝合处，与预置的尾端肠线打结，然后再用1号丝线行前壁浆肌层间断Lembert缝合。2. 小肠及结肠的端端吻合：基本方法与胃空肠吻合相同，但先用0/3铬制肠线行后壁自系膜侧始，以分层吻合法缝合后壁，同法缝合前壁，与起始部预置尾端肠线打结，再用1号丝线行前后壁的间断Lembert浆肌层缝合。

操作要点：自吻合口切缘约0.4cm处进、出针，使缝针方向均向吻合口二外侧方向斜行刺入，以确保缝线切实能穿过粘膜下层，允许缝合部分肌层，以使粘膜下层能够充分对合为原则。

结果与讨论

本组病人采用分层吻合法吻合胃、肠道，通过500例的临床应用，吻合口均愈合良好，无吻合口瘘及吻合口狭窄发生，其中有51例胃空肠吻合及82例结肠吻合的病人在半年至一年内得到纤维胃镜或纤维结肠镜检查，发现吻合口处粘膜光滑，平整，缝线已吸收，见不到手术遗痕。分析消化道胃肠壁的解剖层次及组织学特点，我们可以发现，所有胃肠壁的滋养血管在穿过浆肌层后均在粘膜下层内走行，并形成丰富的血管网，同时在此层内还有广泛的淋巴管网

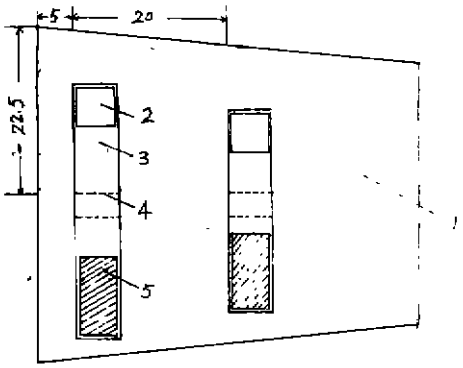
* 作者单位：510515 广东广州市第一军医大学南方医院肝胆外科
** 外科教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

及神经丛。因此，将粘膜下层连同粘膜层作一层对拢缝合，除符合组织学愈合的要求外，还有以下优点：1. 有利于吻合口处的血管、淋巴管、及神经组织的再生，加上此层有丰富的血运有利于吻合口的愈合。2. 分层吻合操作简单，不需有意内翻，无 Connell 或 Bell 法的因追求吻合口外层浆膜面的平贴而内翻过度致使吻合口狭窄的顾虑。也省出间断全层缝合需多次打结所占用的手术时间，只要稍作练习，就能掌握，而且其吻合口的平整度、光滑度是一般的 Connell 法及 Bell 法所不能及的。3. 术后远期效果好。在临床上我们常可见到用丝线全层吻合的病例，在行内镜检查时，吻合口处往往有缝线脱落不全而遗留，部分病例在缝线局部还有炎症反应及小脓肿或溃疡形成。另有少数胃空肠吻合术后的病人反复呕吐出含有脱落线头的呕吐物，造成病人对手术效果产生怀疑，增添不必要的心理负担。本组病人随访均无上述现象发生。部分病人在术后半年至一年内行纤维内镜检查时已见不到手术痕迹。4. 胃空肠吻合时采用分层法对其粘膜及粘膜下层缝合，可省去胃壁粘膜下层血管的显露、结扎等操作，可简化手术，节约时间，因为将粘膜下层连同粘膜层作连续缝合，收紧缝线即可起到止血效果，无需专门解剖血管进行缝扎。本组 120 例胃空肠吻合均未单独缝扎胃壁粘膜下血管，并未出现吻合口出血的并发症。5. 粘膜、粘膜下层的缝合较以往的间断或连续全层内翻缝合法对合更为严密，有助于阻止胃、肠液向肌层的浸渗，可减轻吻合口术后的炎性反应，有利于吻合口的愈合和减少吻合口瘘的发生。

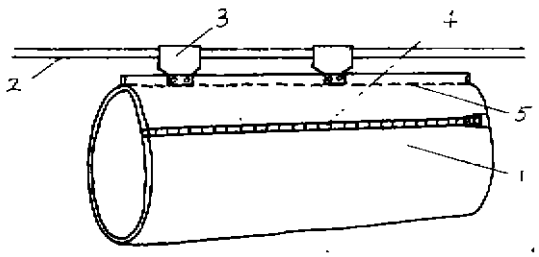
（收稿：1998－01－08）

（上接第 89 页）



1. 棉垫　2. 尼龙搭扣毛面　3. 松紧带
4. 缝线　5. 尼龙搭扣刺面

图 1　手臂套内面结构示意图



1. 手臂套　2. 护头架　3. 锁夹
4. 拉链　5. 缝线

图 2　手臂套外观示意图

（收稿：1998－04－01）