维普资讯 http://www.cqvip.com

兔蚓突切除术代替犬盲肠部分切除术的应用研究

Applied study on excision vermiform appendix of hare replaced partial excision caecum of dog

韩世发,贾桂林,周连生,窦贺荣 (武警医学院动物实验中心,天津 300162)

[关键词]盲肠切除术;蚓突切除术;兔;犬
[中图分类号]R574.61 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0397-01

在现行的手术学教科书中,活体动物手术实验均以犬的盲肠部分切除术作为仿人体阑尾切除术[1-2]。2004至2005年,我院医学本科生进行活体动物手术实验121台,用兔的蚓突切除术代替犬盲肠部分切除术,收到了良好的效果,介绍如下。

1 兔蚓突的应用解剖

兔的盲肠位于腹腔的中后部,几乎占据腹腔的三分之二。是一个很粗大的盲囊,长约50 cm,和体长相近,在所有的家畜中,兔的盲肠比例最大。壁较薄,外表可见一系列沟纹,肠腔内有螺旋瓣。由肠系膜把盲肠结肠连系起来,形成一个椭圆形肠盘。其游离端,呈圆柱形,长约10 cm,外观色较淡,表面光滑,内无螺旋瓣,壁较厚,有系膜与回肠相连,回肠与盲肠相接处形成一个厚壁的圆囊,称圆小囊,为兔所特有。沿蚓突的系膜缘有一条横行的动脉,类似人体的阑尾动脉,系膜内有多条纵行的动脉。

2 蚓突切除术的手术步骤

常规消毒、铺盖手术巾单后,取右侧中腹部经腹直肌切口,长约10 cm,依次切开各层组织进入腹腔,显露腹腔内脏,结肠横跨在盲肠的表面,颜色灰暗、壁较薄的为盲肠的远侧端,向上翻开盲肠,沿远侧端即可找到蚓突。用两把组织钳分别钳夹蚓突的尖端和根部,可以清楚地看到蚓突与回肠之间的系膜。术者与助手用弯血管钳分段游离系膜,逐一结扎系膜血管。距根部约0.5 cm处,先用血管钳钳夹、挤压,在压榨部做贯穿缝合结扎,距结扎线远端约0.5 cm处,用弯血管钳钳夹,在该钳与结扎线之间切断,移出切除部分,荷包缝合,将残端埋入,检查无出血及清点器械、敷料无误后依次关闭腹腔。

3 讨论

用犬的盲肠部分切除术作为仿人体阑尾切除术,在医学院校已经沿用多年,可以让学生练习手术基本技术操作,收到了良好的效果。我院应用兔的蚓突切除术代替犬盲肠部分切除术,并将两者进行了比较,实际效果更好。主要体现在①犬盲肠与回肠之间的系膜间隙狭窄,游离困难,且盲肠游离端短小,不能很好地体会分步游离的感受,也不能充分练习术者与助手之间的默契配合,且有相当一部分学员由于徒手练习做的不够,操作不规范或失误,以及游离区域的狭小,在游离过程中,常常将系膜血管弄破,造成出血,发生率约30%左右。而兔的蚓突与回肠之间的系膜宽,与人体的阑尾系膜相仿,可以很好地练习系膜游离的步骤,收获甚大,121台手术中未发生因为游离操作不当而造成的系膜血管破裂出血。②犬盲肠粗大,基底部宽大,非圆柱形,部分切除后,留下的残端较宽大,不能很好地体会人体阑尾根部处理的要点。兔的蚓突外形与人体阑尾相似,根部的处理可以依据教材的步骤进行处理,包括压榨、缝合结扎、切断、残端包埋等。③犬的盲肠壁厚,不易被穿透全层,适于学员练习、体会。但由于结扎后的残端较粗大,荷包缝合的大小不易掌握,常常缝合的过大或过小,造成残端包埋不理想。兔的盲肠壁薄,容易穿透全层,学员对于浆肌层缝合不易体会;但由于残端的腔小,荷包缝合的大小容易掌握,残端包埋理想。这对于学员练习荷包缝合是有意的。

[参考文献]

[1] 马跃美.外科手术学基础[M].北京:人民卫生出版社,2002.183-184.
[2] 陈礼明.营区医疗学基础[M].北京:人民卫生出版社,2003.283.

[收稿日期]2006-09-05 [修回日期]2006-11-12
(编辑:蒋登金)

·个案与短篇·

5例无痛小肠镜检查护理体会

陈志美,曾 俊,徐克平 (第三军医大学附属西南医院手术室,重庆 400038)

[关键词]小肠镜;无痛肠镜;护理
[中图分类号]R574.62 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0397-02

小肠镜检查是近年来新开展的检查,分为经口、经肛门或经口及经肛门三种方法。该检查时间较长,绝大多数患者不能忍受,所以采用无痛小肠镜使患者在舒适、无痛苦的状态下完成检查,深受患者和检查医生的欢迎,我科2005年6月至2005年11月间配合完成无痛苦小肠镜检查5例,现将护理配合体

(下转417页)

[收稿日期]2006-09-15 [修回日期]2006-10-28