口结肠肠管及其系膜经腹膜外引出腹壁,人为变造口肠管为腹膜外位器官,不需关闭肠管与腹壁之间的间隙,既节约手术时间,又可有效避免内疝的发生;④经腹直肌造口,在腹壁相对较强部位造口,理论上可减少疝的发生。尽管也有研究表明使用补片可预防和治疗造口旁疝[10],但不仅增加住院费用且术后仍有不同程度的复发。

有研究发现经腹膜外结肠造口的病例术后首次排便时间较传统术式者长,本研究表明2组术后首次排气、排便时间的差异无统计学意义,但术后随访的资料表明腹膜外造口患者"便意"较腹腔组明显,患者获排便感比例较高,可能与造口肠管内压力变化刺激壁层腹膜神经末梢引起特殊的排便反射有关。术后近期并发症2组差异无统计学意义,但腹膜外组无1例发生吻合坏死,我们的体会是将造口肠管经腹膜外途径拉出后与腹直肌前鞘固定后暂不行吻合,待重建盆筋膜及关闭腹腔后再行吻合,有足够的时间观察造口肠管血运情况,发现肠管黏膜血运不佳时可随时处理。尽管如此,腹膜外组术后仍有部分病例出现造口肠管黏膜水肿,可能与造口肠管及腹膜外周围组织炎症水肿压迫有关。根据我们的经验,术中因注意以下几点:①经腹直肌后方向造口肠管分离时勿损伤输尿管或达输尿管下方;②拉出腹壁时注意确认造口肠管系膜无扭曲,张力适中;③造口肠管出侧腹膜处勿形成锐角,必要时松解侧腹膜,术中游离左侧壁层腹膜位置应高于术前造口师定位平面。

综上所述,经腹膜外结肠造口不增加手术风险,可有效降低造口旁疝及造口脱垂的发生率。本研究样本量偏小,术后随访时间较短,有关此造口方法的优劣仍需大样本随机临床试验的论证。

参考文献:

[1] Lian L, Wu X R, He X S, *et al*. Extraperitoneal *vs*. intraperitoneal route for permanent colostomy: a meta-analysis of 1, 071 patients[J]. Int J Colorectal Dis, 2012, 27(1): 59-64.
[2] 喻德洪. 肠造口治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 179-184.
[3] 中国肥胖问题工作组数据汇总分析协作组. 我国成人体重指数和腰围对相关疾病危险因素异常的预测价值: 适宜体重指数和腰围切点的研究[J]. 中华流行病学杂志, 2002, 23(1): 5-10.
[4] Song I H, Ha H K, Choi S G, *et al*. Analysis of risk factors for the development of incisional and parastomal hernias in patients after colorectal surgery[J]. J Korean Soc Coloproctol, 2012, 28(6): 299-303.
[5] Hong S Y, Oh S Y, Lee J H, *et al*. Risk factors for parastomal hernia: based on radiological definition[J]. J Korean Surg Soc, 2013, 84(1): 43-47.
[6] 唐佳玉, 何玉霞, 唐婕. 直肠癌Miles术的造口定位与护理[J]. 第三军医大学学报, 2011, 33(18): 1993-1994.
[7] Sohn Y J, Moon S M, Shin U S, *et al*. Incidence and risk factors of parastomal hernia[J]. J Korean Soc Coloproctol, 2012, 28(5): 241-246.
[8] Funahashi K, Suzuki T, Nagashima Y, *et al*. Risk factors for parastomal hernia in Japanese patients with permanent colostomy[J]. Surg Today, 2013, [Epub ahead of print].
[9] Hamada M, Ozaki K, Muraoka G, *et al*. Permanent end-sigmoid colostomy through the extraperitoneal route prevents parastomal hernia after laparoscopic abdominoperineal resection[J]. Dis Colon Rectum, 2012, 55(9): 963-969.
[10] Hotouras A, Murphy J, Thaha M, *et al*. The persistent challenge of parastomal herniation: a review of the literature and future developments[J]. Colorectal Dis, 2013, 15(5): e202-e214.

(**收稿**:2013-12-17;**修回**:2014-01-03)
(编辑 龙 亮)

我刊再获重庆报刊发展专项资金资助

近日,重庆市新闻出版局公布了2014年度重庆市出版专项资金期刊资助项目,《第三军医大学学报》继2013年获得首批资助后,再次喜获2014年重庆报刊发展专项资金资助。专项资金资助体现了重庆市政府对学术期刊发展的重视,旨在为学术期刊加强自身建设,提高学术水平,扩大学术影响力提供支持。该政策自去年启动以来获得全国新闻出版管理界的高度赞扬和肯定。今年在对首批资助期刊资金用途严格监管、对期刊质量严格评审、对资助效果客观评价的基础上继续开展遴选重点学术期刊资助工作。经过评审,我刊再次获得该项资金资助。该项资金将在我刊精品栏目打造、专家审稿、优稿优酬、人员培训、期刊数字化出版、国际化建设等方面发挥助力。