DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.04.036



作用使吻合口裂开，因此清除肠道内粪便和灌洗十分重要。有人报道洗必泰冲洗腹腔既有杀菌、杀癌细胞的作用，同时可洗净腹腔积血和漏出的粪便以预防腹腔感染。

围手术期抗生素的应用：由于大肠积有粪便，每克大便含菌量$10^{10-11}$，其中5～10%为大肠杆菌或其它寄生菌，90～95%为厌氧菌，故发生的感染为厌氧菌和需氧菌混合感染。厌氧和需氧菌之间有协同作用，在正常情况下没有意义的大肠杆菌如有厌氧菌同时存在时，则引起术后感染，当厌氧菌被消灭后需氧菌常不再繁殖，因此，抗生素的应用，应针对需氧菌和厌氧菌来选择。我们曾对50例急性阑尾炎进行细菌学和药物敏感试验的研究，证实厌氧菌对灭滴灵敏感率在96%以上，需氧菌对氨基甙类敏感，对青霉素多不敏感，因此致病菌在没有细菌学证实之前选用灭滴灵和庆大霉素联合应用较为合理。

我们认为对具备行一期切除吻合术条件时，应积极施行一期切除吻合术治疗急诊入院的结肠癌病人，早日切除病变解除梗阻提高疗效，避免给病人带来再次手术的痛苦，人工肛门护理及生活不便，而且再次手术需经过潜在感染区，加之首次手术造成的粘连使再次手术更较困难。老年结肠癌病人，全身情况较差，常有重要器官功能损害，短期内难以承受再次手术的打击，使本来可以根治的结肠癌失去手术切除的机会。我们体会如严格选择病例，改进技术操作，加强围手术期的处理，急诊一期切除吻合术治疗结肠癌病人还是较安全的。

**关 键 词** 急诊；结肠癌；一期吻合

## 参 考 文 献

1. Deutsch AA,Zelikovski AR,Sternberg AD.One-stage subtotal colectomy with anastomosis for obstruction carcinoma of the left colon. Dis Colon Rectum 1983;26:227
2. Umpleby HC, Mson WA.Survival in acute obstructing colorectal carcinoma. Dis Colon Rectum 1984; 27:299
3. 戴士铭 龚家镇 许怀瑾。结肠完全性梗阻一期切除的经验。中华外科杂志 1964；12:665
4. 夏穗生。论低位结肠梗阻与急诊一期切除吻合术。实用外科杂志 1988；8：1
5. Scher KS, Wroczynkski FK, Jones CW. Duration of antibiotic proply prophylaxis: An experimental study. AM J Surg 1986; 15:206

（收稿：1990.01.05；修回：1991.03.15）

# 156例面骨骨折救治小结

谭锁徽 王卫兵* 李忠禹（第三军医大学新桥医院 口腔科） 630037

颌面部损伤中面骨骨折十分常见。本文仅将我科近10年住院收治的156例面骨骨折的救治体会及临床经验进行总结。

## 1 临 床 资 料

近10年，我科共住院收治面骨骨折患者156例，男性134例，女性22例。年龄6岁～79岁，其中20岁～40岁青壮年患者99人，占63.3%。伤因以交通事故最多，共58例占37.2%，其次为撞击伤、火器伤和跌伤。156例中下颌骨骨折最多，占59.6%，其次为上颌骨、颧骨颧弓和鼻骨。全部患者中，除6例未来院行二期处理外，其余依照病情分别经初期、延期或二期处理，均获良好疗效。

## 2 几 点 体 会

### 2.1 注重颅面复合伤的救治

颅脑、颌面解剖结构邻近，易出现合并损伤情况[1]。本组156例中，颅面伤52例，占33.3%，故应注重

* 长春81101部队医院口腔科进修生

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

颅面伤的早期救治。颌面伤时组织肿胀、移位易出现上呼吸道梗阻，合并颅脑伤时患者常有意识障碍，易发生误吸而窒息，因此颅面伤患者更易发生呼吸道梗阻，故此类患者应适当放宽气管切开适应症。本组52例中，早期气管切开9例，占17.3%，无1例出现并发症。另外，以颌面伤为主的颅面伤，常有脑脊液鼻漏或耳漏发生，应加强抗感染，以防颅内感染发生。

### 2.2 多采用骨间固定，少用颌间固定

用钢丝颌间结扎或橡皮圈颌间弹性牵引方法进行颌骨骨折固定，虽为各种教科书推崇的传统方法，但却有使患者在数周内不能张口的致命缺点，令人难以接受。我们认为，随着外科治疗技术和骨间固定器材的发展，单纯骨间固定手术并不复杂，无论是骨间钢丝结扎或是微型接骨板均能使骨折端获得良好的复位、固定，且不影响患者的正常口腔功能[2]。本组115例下颌骨折中，76例采用单纯骨间固定。在颅面分离的上颌骨骨折处理中，一般我们不在颅颌悬吊后再行颌间固定，只附加弹性颏托，使上、下颌保持正常咬合关系。37例上颌骨骨折中，31例采用上述方法治疗，疗效满意。

### 2.3 多发性骨折尽早一期手术处理

本组156例中，骨折共336处。我们的治疗体会是，尽早、同期治疗，如无危及生命的情况，应争取一次手术完成，由于手术部位多，创伤大，可适当选用全麻。采用经头部冠状大切口入路方法，也为中面部多处骨折的一次手术处理提供了良好的条件[3]。

### 2.4 火器性面骨骨折的救治

首先抢救患者生命，如抗休克、救治重要脏器的复合伤，然后做好清创，面骨缺损在初期治疗中一般不作处理，除非用带血运的复合组织移植一期修复软、硬组织缺损，否则应待伤后3月～6月，伤区疤痕软化后再作修复。虽然本组39例火器性骨缺损中的27例下颌骨缺损均为二期修复，但应肯定，早期运用显微外科方法修复火器性面骨缺损应为救治的方向[4]。

**关 键 词** 颅面；骨；骨折

## 参 考 文 献

1. 易声禹。颌面伤与颅脑伤。见：丁鸿才 周树夏，主编。口腔颌面损伤治疗学。北京：人民卫生出社版，1988：188
2. 周树夏 斯方杰。口腔颌面部损伤5147例治疗的回顾与总结。中华口腔医学杂志 1989；24：243
3. Jones WD. Applications of reconstructive craniofacial techniques to acute craniofacial trauma. J Trauma 1977；17：339
4. Vitkus K, Vitkus M. Microsurgical reconstruction of shotgun-blast wounds to the face. J Reconstruct Microsurg 1990；6：279

（收稿：1990.11.20；修回：1991.03.25）

# 49例会阴部造瘘体会

唐开业 单治堂 晏才杰 （第三军医大学新桥医院 普外科） 630037

我科于1985年至1989年对患低位直肠癌拒不接受腹部人工肛门的患者，采用了会阴部造瘘术49例。现将我们应用中的体会介绍如下：

## 临 床 资 料

49例中，男29例，女20例，年龄25岁～70岁（45岁以下35例）。肿瘤部位均在距肛门缘4 cm～6 cm

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net