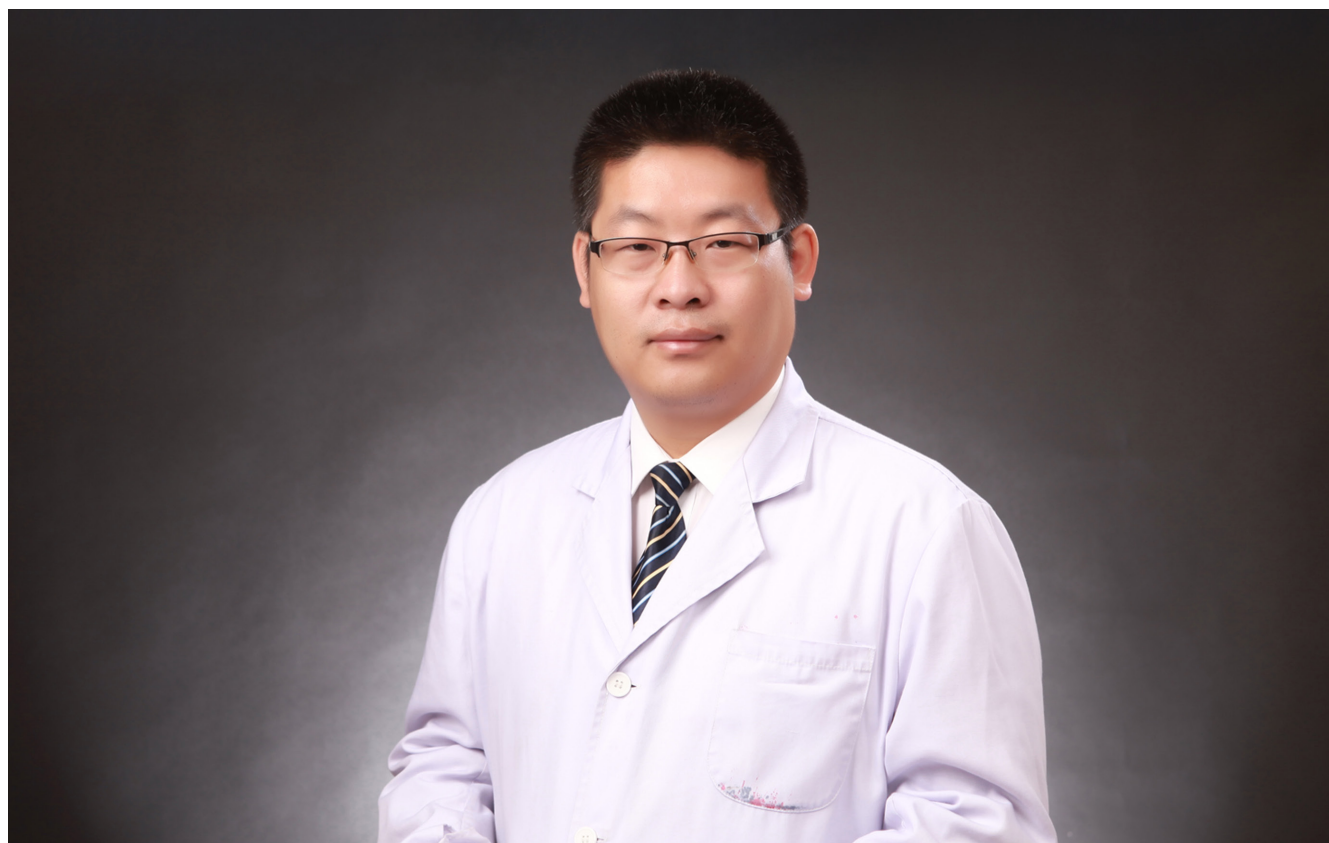


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 3 月 8 日 第 29 卷 第 5 期 (Volume 29 Number 5)



5 / 2021

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 217 慢性胰腺炎疼痛的药物治疗进展
杨振, 王腾, 胡良皞

基础研究

- 223 瑞香素改善结肠炎疗效的临床观察及机制初探
胡红锋, 詹雅珍, 丁金国, 郭绿云, 金伟芳, 章兴华

临床研究

- 231 配偶间幽门螺杆菌感染的调查研究
周晴接, 陈玲淑, 潘杰
- 236 原发性肝癌合并糖尿病患者血清胰岛素样生长因子1水平及临床意义
石光英, 孙昱, 梁星辰, 谢敬东

文献综述

- 242 EZH2在消化系统肿瘤中的研究进展
冷雪媛, 范恒
- 248 维得利珠单抗治疗炎症性肠病的研究进展
靳琦文, 王晓娣

临床实践

- 256 个体电脑游戏和故事豁达疗法在直肠癌手术患者中的应用效果
陶杭玲, 沈红燕, 汪丹

病例报告

- 265 十二指肠后壁穿孔一例及诊治策略
邢国强, 运涛

消 息

- 222 《世界华人消化杂志》正文要求
230 《世界华人消化杂志》参考文献要求
235 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
264 《世界华人消化杂志》修回稿须知

封面故事

崔清波, 主任医师, 医学博士, 博士后, 哈尔滨医科大学附属第二医院小儿外科支部书记兼副主任, 开展了无痕手术治疗小儿及新生儿常见病及消化系统疾病(如: 小儿斜疝、新生儿肠闭锁)。中华医学会小儿外科分会小儿内镜学组委员, 黑龙江省医师协会小儿外科分会副主任委员, 哈尔滨市医学会小儿外科分会副主任委员。获得黑龙江省医疗新技术奖7项, 黑龙江省卫健委科技成果一等奖, 获得中华医学会小儿外科年会优秀论文及手术奖4项, 获得专利1项。

本期责任人

编务 王栋梅; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 李香; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2021-03-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[https://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,

CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,

CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381892

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 29 Number 5 March 8, 2021

EDITORIAL

- 217 Progress in pharmacotherapy for alleviating pain of chronic pancreatitis
Yang Z, Wang T, Hu LH

BASIC RESEARCH

- 223 Clinical observation and preliminary study of mechanism of daphnetin in improving therapeutic effects for colitis
Hu HF, Zhan YZ, Ding JN, Guo LY, Jin WF, Zhang XH

CLINICAL RESEARCH

- 231 Investigation of *Helicobacter pylori* transmission between spouses
Zhou QJ, Chen LS, Pan J
- 236 Clinical significance of expression of serum insulin-like growth factor-1 in patients with primary liver cancer and diabetes mellitus
Shi GY, Sun Y, Liang XC, Xie JD

REVIEW

- 242 Progress in research of EZH2 in digestive system tumors
Leng XY, Fan H
- 248 Progress in research of vedolizumab in treatment of inflammatory bowel disease
Jin QW, Wang XD

CLINICAL PRACTICE

- 256 Psychological effect of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy in patients with rectal cancer surgery
Tao HL, Shen HY, Wang D

CASE REPORT

- 265 A case of posterior duodenal perforation: Diagnosis and treatment strategy
Xing GQ, Yun T

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 5 March 8, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Qing-Bo Cui, Chief Physician, Department of Pediatric Surgery, The Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University, No. 246 Xuefu Road, Nangang District, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Dong-Mei Wang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xiang Li*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date March 8, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi,

Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

十二指肠后壁穿孔一例及诊治策略

邢国强, 运涛

邢国强, 运涛, 天津市第五中心医院普外科 天津市 300450

邢国强, 住院医师, 研究方向为普通外科.

作者贡献分布: 邢国强负责病例的收集, 文献的查阅及手稿的写作; 运涛负责最终的审校.

通讯作者: 运涛, 副主任医师, 300450, 天津市滨海新区浙江路41号, 天津市第五中心医院普外科. aiguo199014@163.com

收稿日期: 2020-12-22

修回日期: 2021-01-19

接受日期: 2021-01-25

在线出版日期: 2021-03-08

A case of posterior duodenal perforation: Diagnosis and treatment strategy

Guo-Qiang Xing, Tao Yun

Guo-Qiang Xing, Tao Yun, Department of General Surgery, The Fifth Central Hospital of Tianjin, Tianjin 300450, China

Corresponding author: Tao Yun, Deputy Chief Physician, Department of General Surgery, The Fifth Central Hospital of Tianjin, No. 41 Zhejiang Road, Binhai New Area, Tianjin 300450, China. aiguo199014@163.com

Received: 2020-12-22

Revised: 2021-01-19

Accepted: 2021-01-25

Published online: 2021-03-08

Abstract

BACKGROUND

Posterior duodenal perforation is a clinically rare entity with a very poor prognosis. Because of its atypical clinical manifestations, posterior duodenal perforation is prone to misdiagnosis or missed diagnosis.

CASE SUMMARY

We report a patient who was diagnosed with posterior duodenal perforation. After operation, nutritional support, and anti-infective treatment, the patient was cured and discharged.

CONCLUSION

In addition to the bulb, the rest of the duodenum is located in the retroperitoneum, so the digestive juice overflows to the retroperitoneum during the perforation of the posterior wall, which leads to the atypical clinical symptoms and signs. For patients with acute abdominal pain, it is recommended to conduct whole abdominal CT examination as soon as possible to make a clear diagnosis. For patients with a perforated duodenal wall, operation should be performed as soon as possible. Attention should be paid to the prevention and treatment of duodenal fistula. Hassan three tube decompression method is widely used, and this procedure should follow the principle of injury control and should be actively adopted in this kind of emergency.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Posterior duodenal perforation; Diagnosis and treatment strategy

Citation: Xing GQ, Yun T. A case of posterior duodenal perforation: Diagnosis and treatment strategy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(5): 265-268

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i5/265.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v29.i5.265>

摘要 背景

十二指肠后壁穿孔在临床上少见, 因临床表现不

典型, 易导致误诊或漏诊, 其预后非常差。

病例简介

本文报道1例十二指肠后壁穿孔患者, 通过手术治疗, 结合营养支持及抗感染治疗, 患者痊愈出院。

结论

十二指肠除球部外, 其余部分均位于腹膜后, 因此后壁穿孔时消化液溢出后腹膜, 导致患者临床症状、体征不太典型, 对于急性腹痛患者, 建议尽快完善全腹CT检查明确诊断。对于十二指肠后壁穿孔的患者主张尽快手术治疗, 术中应重视预防和治疗十二指肠瘘的发生。其中Hassan三管减压法应用较为广泛, 此术式同时遵循损伤控制原则, 应当在此类急症中积极推广。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 十二指肠后壁穿孔; 诊治策略

核心提要: 十二指肠后壁穿孔在临床中是普外科急腹症中极少见的疾病, 若处理不及时或方法不当会造成致命性的后果。现报道我院1例十二指肠后壁穿孔患者通过手术治疗痊愈出院案例, 以供临床医师参考。

文献来源: 邢国强, 运涛. 十二指肠后壁穿孔一例及诊治策略. 世界华人消化杂志 2021; 29(5): 265-268

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i5/265.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i5.265>

0 引言

十二指肠后壁穿孔现在在临床中已极为罕见, 并且其临床表现不典型, 易导致其误诊或漏诊, 因此在病人明确诊断及正确治疗时, 患者已经发展到感染性休克、多器官功能障碍等阶段^[1], 同时十二指肠后壁穿孔近年来国内外文献报道罕见。为提高诊断与治疗, 现就我院收治的1例十二指肠后壁穿孔患者, 结合文献复习着重讨论十二指肠后壁穿孔的临床诊治策略, 报道如下。

1 病例简介

患者男, 56岁, 因“腰痛、下腹胀痛18 h, 加重4 h”于2020-05-20入院。患者入院前18 h无明显诱因出现腰痛伴下腹胀痛, 于附近诊所治疗(具体治疗方案不详), 12 h前出现疼痛加剧, 伴恶心、呕吐, 于当地医院输液治疗(盐酸莫西沙星、兰索拉唑), 4 h前症状更加严重, 转来我院。否认高血压、糖尿病、消化道溃疡等病史。入院体格检查: 无发热, 脉搏101次/分, 呼吸30次/分, 血压91/60 mmHg, 痛苦面容, 气促, 肺部呼吸音粗, 心律齐, 右

侧腹部呈板状, 压痛伴反跳痛, 右侧阴囊及腹股沟管压痛, 肠鸣音弱, 2次/分, 其他体征阴性。

辅助检查: 血常规示“白细胞计数 $3.74 \times 10^9/L$, 中性粒细胞百分比81.18%, 红细胞计数 $5.28 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白156.9 g/L, 血小板 $206 \times 10^9/L$, C反应蛋白55.10 mg/L”, 前降钙素6.13 ng/mL(<0.5), 肾功能提示“尿素11.46 mmol/L(3.2-7.1), 肌酐154 $\mu\text{mol/L}$ (58-110)”。

急诊实施腹部螺旋CT平扫, 临床仔细阅片后(图1-3)认为存在腹膜后空腔脏器的穿孔可能, 但无法确定确切病因, 鉴于患者存在感染性休克、腹膜炎体征, 遂急诊行剖腹探查术。

2 最终诊断

最终诊断: 十二指肠后壁溃疡穿孔, 感染性休克。

3 治疗

患者具备手术指征, 急诊行剖腹探查术, 术中分离右侧结肠旁沟腹膜, 见升结肠后壁大量脓苔附着, 并可见结肠系膜与腹膜后脂肪组织因胆汁浸润呈黄染改变(图4), 进一步Kocher切口游离十二指肠降部探查见降部后外侧壁一穿孔, 直径约0.5 cm, 周围组织质软, 未触及明显肿物, 考虑溃疡穿孔, 取部分穿孔旁组织送病理(图5), 术中决定行单纯穿孔修补加空肠营养管置入术, 术毕于穿孔旁置入引流管2枚, 盆腔置入引流管1枚分别于右侧腹引出, 同时行右侧腹股沟切开引流术, 术中切开提睾肌后见精索内脂肪组织坏死, 清楚坏死组织。术后病理回报: 粘膜慢性炎症, 局部固有肌层平滑肌穿插于十二指肠腺之间, 符合溃疡周边组织。

术后给予禁食禁饮、抗感染、营养支持治疗, 患者术后第10日开始出现高热, 第12日腹腔引流管内引出消化液, 考虑存在消化道瘘可能, 再次急诊行剖腹探查术。术中探查见原穿孔周围组织附着皂化斑, 周围多量脓性液体集聚。遂行胃造瘘加十二指肠穿孔处造瘘加空肠造瘘术。

术后继续禁食禁饮、营养支持、抗感染治疗, 局部冲洗引流, 分别于术后7 wk拔除小肠营养管, 术后8 wk顺序拔除胃造瘘管、小肠造瘘管及十二指肠造瘘管。

4 结果和随访 治疗效果和术后随访

患者经过手术治疗, 结合营养支持及抗感染治疗后, 病情好转, 于2020-08-04痊愈出院。术后随访患者3 mo, 目前劳动能力尚可。

5 讨论

十二指肠是胃液、胰液、胆汁的共同引流通道, 其能在十二指肠内互相激活, 因此对于十二指肠的创口有分解

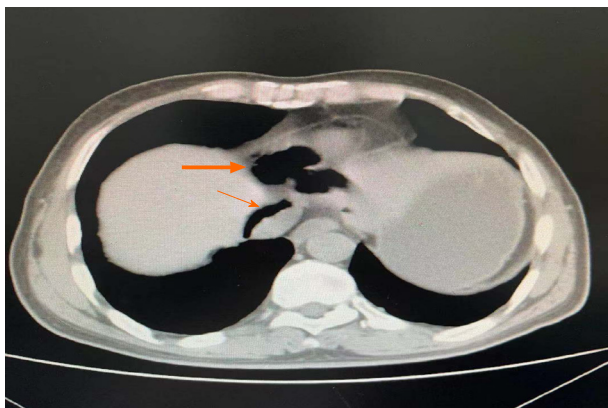


图 1 CT示腹膜后气体溢入肝右后叶(细箭头所示)及纵膈内(粗箭头所示).



图 2 CT示右肾周围可见气体影.



图 3 CT示右侧腹股沟区可见气体影及炎性改变.

作用,这也导致对十二指肠的处理非常困难.十二指肠后壁穿孔是临床中比较复杂的急腹症,临床发病率低,积累的经验较少,目前的教材对其未有详细的描述,导致其术前诊断困难,术中治疗方式选择不规范,术后恢复慢,因此十二指肠后壁穿孔有较高的病死率.这就亟须我们对此病的诊断、手术方式选择以及围手术期的管理给予足够的重视.

5.1 诊断困难,易导致误诊及漏诊 十二指肠除球部外,其余部分均位于腹膜后,称为腹膜后位器官.因此消化液溢出至后腹膜,并沿后腹膜间隙向上、向下浸润,甚

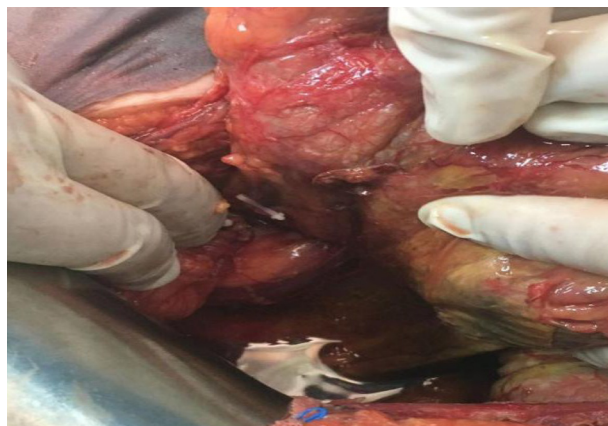


图 4 术中见腹膜后脂肪组织黄染.

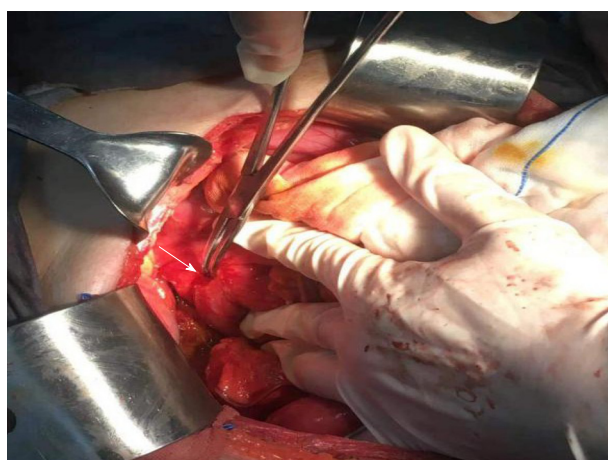


图 5 术中见十二指肠穿孔处.

至沿下腔静脉向上可达后纵膈,向下沿生殖血管可达腹股沟区.而腹膜后的感觉神经较腹腔内迟钝,导致患者临床症状、体征不太典型,难以做出迅速诊断.本例患者发病初期,辗转就诊于两家医院,均以单纯胃炎给予内科治疗,未予足够重视,至我院就诊时,患者已有感染性休克表现,也说明此病术前诊断的困难.

文献报道^[2],时间较长者,腹膜后积液、积气可扩展至右肾旁前间隙和右髂窝而引起“转移性”右下腹痛,易误诊为急性阑尾炎发作.立位腹平片一般无典型征象,而腹部CT检查可见腹膜后积气.本例患者腹部CT检查可见肝右叶后方、右肾周围、右腹股沟管内有游离气体并伴炎性改变.因此对于急腹症患者除仔细询问病史及体格检查外,应常例行腹部CT检查,以提高诊断准确率.另Sezgin等^[3]对十二指肠后壁穿孔的超声表现也作出了总结,其发现肝和右肾之间均出现伴声影的强回声区,右肾被包围在其中而未能被发现,被称为“右肾隐匿征”,亦为诊断腹膜后积气的证据之一.这也提示我们对于患者观察期间,可密切复查床旁超声,并注意此征象.同时我们不能因患者腹膜炎轻且局限就一味

的给予保守治疗, 本例患者因就诊时间长至手术时已出现腹膜后及结肠壁组织腐败样改变, 导致患者病情延误、手术创伤大及术后恢复慢等情况。

5.2 十二指肠后壁穿孔的手术方式选择 由于十二指肠后壁穿孔的特殊性, 致目前在手术方式的选择上仍相当棘手。对于前壁溃疡穿孔时, 往往仅需考虑单纯穿孔修补或彻底性手术两方面。但是对于后壁穿孔, 我们需要综合考虑穿孔的位置、大小、周围组织条件以及患者的全身状况等, 结合每个病人的条件而选择合适的手术方式。以往有学者^[4]主张对非损伤性十二指肠降部穿孔, 首选十二指肠旷置加十二指肠造瘘术, 该术式即切除了胃酸区, 又引流了十二指肠液, 有利于穿孔的愈合。但该手术存在手术时间长, 且患者手术时多已存在全身状态差等情况, 无法耐受复杂的手术。

遵循损伤控制的原则, 以及近年来质子泵抑制剂的应用, 消化道溃疡的内科治疗效果肯定。对于消化道溃疡穿孔的治疗方式已经逐渐向微创化转变, 要求我们在治疗疾病的同时, 也需要保证患者远期的生活质量。随着治疗观念的转变, 单纯穿孔修补术已逐渐成为治疗溃疡穿孔的主要治疗方法^[5,6]。基于此, 十二指肠后壁溃疡穿孔治疗的重点在于预防和治疗十二指肠瘘的发生。近年来, Hassan三管减压法应用较为广泛, 即胃造口、空肠近端造瘘管行十二指肠减压, 空肠远端造瘘管行肠内营养, 可同时满足减压、引流和营养支持的双重目的, 促进伤口愈合^[7-9]。本例患者第一次手术时在排除穿孔周围及远端器质性病变时, 选择了穿孔单纯修补加胃管调置穿孔远端加空肠营养管置入术, 但术后患者出现谵妄, 自行拔除胃管, 术后12 d时穿孔处再次发生瘘。二次手术证实穿孔处未愈合立即加做胃造口、十二指肠近端造口, 同时由于二次手术时腹腔感染重, 局部组织条件差于十二指肠瘘口处放入引流管减压治疗^[10]而得到治愈, 因此对于十二指肠后壁溃疡穿孔手术的重点不仅在于创面的修补, 更应重视十二指肠旁及肠腔内的引流、减压, 减少肠瘘的发生。

5.3 重视术后引流 因十二指肠肠壁薄、血供差、愈合能力不及胃和小肠, 同时十二指肠内消化液对创口的分解作用加上十二指肠接收大量的胃液、胆汁以及胰液, 十二指肠内的压力较高, 这些因素明显导致十二指肠穿孔修补术后漏的发生率增加。有报道指出^[11]部分患者术后漏发生后经过充分引流创口可愈合。但是对于引流管

类型的选择, 笔者体会普通橡胶管引流效果较双套管引流效果差。本例患者在二次手术时穿孔旁的引流管已因感染腹腔大量的纤维素渗出物几近堵塞致引流不畅, 而持续冲吸状态的双套管可以保证渗出液和渗液的吸出, 同时避免管腔的堵塞。因此我们需要确保引流的安全性、重视引流的有效性以及选择恰当的引流物。

6 结论

十二指肠除球部外, 其余部分均位于腹膜后, 因此后壁穿孔时消化液溢出于后腹膜, 导致患者临床症状、体征不太典型, 对于急性腹痛患者, 建议尽快完善全腹CT检查明确诊断。对于十二指肠后壁穿孔的患者主张尽快手术治疗, 术中应重视预防和治疗十二指肠瘘的发生。其中Hassan三管减压法应用较为广泛, 此术式同时遵循损伤控制原则, 应当在此类急症中积极推广。

7 参考文献

- 1 Aldohuky W, Mohammed AA. Scrotal abscess as a manifestation of posterior duodenal perforation; a very rare presentation. *Urol Case Rep* 2019; 27: 101010 [PMID: 31516837 DOI: 10.1016/j.eucr.2019.101010]
- 2 刘海洋, 胡建华, 林琳, 赵海鹰, 姜晓峰. 十二指肠球后溃疡穿孔5例诊治分析. *中国普外基础与临床杂志* 2016; 23: 870-872 [DOI:10.7507/1007-9424.20160226]
- 3 Sezgin O, Ulker A, Temuçin G. Retroperitoneal duodenal perforation during endoscopic sphincterotomy: sonographic findings. *J Clin Ultrasound* 2000; 28: 303-306 [PMID: 10867670 DOI: 10.1002/1097-0096(200007/08)28:6<303::aid-jcu7>3.0.co;2-m]
- 4 杨春畴, 卢国仁. 十二指肠降部穿孔的治疗体会. *广东医学* 2005; 26: 1400-1401 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-9448.2005.10.043]
- 5 陈孝平, 汪建平, 胡平, 赵继宗. *外科学*(第9版). 北京: 人民卫生出版社 2018: 341
- 6 Budzyński P, Pędziwiatr M, Grzesiak-Kuik A, Natkaniec M, Major P, Matłok M, Stanek M, Wierdak M, Migaczewski M, Pisarska M, Budzyński A. Changing patterns in the surgical treatment of perforated duodenal ulcer - single centre experience. *Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne* 2015; 10: 430-436 [PMID: 26649091 DOI: 10.5114/wiitm.2015.54057]
- 7 艾涛, 高劲谋, 胡平, 赵山红, 马渝, 周发春. 胃造口双管法在十二指肠破裂修复术中的临床应用. *中华消化外科杂志* 2016; 15: 266-270 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-9752.2016.03.011]
- 8 赵玉文. 三管减压在十二指肠损伤手术中的应用. *中华创伤杂志* 2007; 23: 956-957 [DOI: 10.3760/j.issn.1001-8050.2007.12.024]
- 9 龚昆梅, 郭世奎, 王昆华. 十二指肠损伤和十二指肠瘘的诊治经验. *中华胃肠外科杂志* 2017; 20: 266-269 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2017.03.008]
- 10 张启瑜. *钱礼腹部外科学*. 北京: 人民卫生出版社 2017: 138
- 11 余桂华. 十二指肠溃疡穿孔修补术后穿孔的治疗. *中国现代普通外科进展* 2020; 23: 825-827 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-9905.2020.10.018]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

