



**Baishideng
Publishing
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,
Pleasanton, CA 94588, USA
Telephone: +1-925-223-8242
Fax: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

《世界华人消化杂志》同行评议报告

期刊名称: 世界华人消化杂志

手稿编号: WCJD-36654

题目: 不同时机肠梗阻导管置入术在小肠梗阻治疗中的疗效分析

审稿人 ID: 00009776

审稿人省市: 重庆市

科学编辑: 崔丽君

送审日期: 2018-12-21

审稿日期: 2018-12-27

审稿时间: 6 天

学术质量评级	语言质量评级	结论	审稿人声明
<input type="checkbox"/> A 级: 优秀	<input type="checkbox"/> A 级: 优先出版	<input type="checkbox"/> 优先接受	审稿:
<input type="checkbox"/> B 级: 很好	<input type="checkbox"/> B 级: 小修	<input type="checkbox"/> Y 一般接受	<input type="checkbox"/> Y 匿名
<input type="checkbox"/> Y C 级: 良好	<input type="checkbox"/> C 级: 大修	<input type="checkbox"/> 小修	<input type="checkbox"/> 具名
<input type="checkbox"/> D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input type="checkbox"/> 大修	审稿人对此手稿主题
<input type="checkbox"/> E 级: 差		<input type="checkbox"/> 拒稿	的专业经验:
			<input type="checkbox"/> Y 资深
			<input type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> 是
			<input type="checkbox"/> Y 否

审稿人给作者的意见

设计简单有效, 不错。文件设计简单, 但的确观察到了临床需要关心的问题, 遗憾的是两组不是随机对照分组, 混杂因素较多。包括两组肠梗阻的轻重情况。另外, 临床上如果能够提供更 CRP、wbc 等炎性指标的变化更好了。

手稿初审



**Baishideng
Publishing
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,
Pleasanton, CA 94588, USA
Telephone: +1-925-223-8242
Fax: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

百度学术检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有

BPG 检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有



**Baishideng
Publishing
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,
Pleasanton, CA 94588, USA
Telephone: +1-925-223-8242
Fax: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

《世界华人消化杂志》同行评议报告

期刊名称: 世界华人消化杂志

手稿编号: WCJD-36654

题目: 不同时机肠梗阻导管置入术在小肠梗阻治疗中的疗效分析

审稿人 ID: 03303877

审稿人省市: 江苏省

科学编辑: 崔丽君

送审日期: 2018-12-21

审稿日期: 2018-12-30

审稿时间: 9 天

学术质量评级	语言质量评级	结论	审稿人声明
<input type="checkbox"/> A 级: 优秀	<input type="checkbox"/> A 级: 优先出版	<input type="checkbox"/> 优先接受	审稿:
<input checked="" type="checkbox"/> B 级: 很好	<input checked="" type="checkbox"/> B 级: 小修	<input type="checkbox"/> 一般接受	<input checked="" type="checkbox"/> 匿名
<input type="checkbox"/> C 级: 良好	<input type="checkbox"/> C 级: 大修	<input checked="" type="checkbox"/> 小修	<input type="checkbox"/> 具名
<input type="checkbox"/> D 级: 一般	<input type="checkbox"/> D 级: 拒稿	<input type="checkbox"/> 大修	审稿人对此手稿主题
<input type="checkbox"/> E 级: 差		<input type="checkbox"/> 拒稿	的专业经验:
			<input checked="" type="checkbox"/> 资深
			<input type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 没有专业经验
			利益冲突:
			<input type="checkbox"/> 是
			<input checked="" type="checkbox"/> 否

审稿人给作者的意见

1、急性肠梗阻作为外科急症，手术是大部分外科医生会做出的治疗首选，但对于非绞窄性肠梗阻患者，尤其是内环境不稳定、年龄较大、有基础疾病的患者，肠梗阻导管保守治疗是应该去重点考虑的选择，或至少是避免急诊手术的一个选择。该文章用相对翔实的数据对早期和延期肠梗阻导管置入术在小肠梗阻患者治疗中的疗效进行了一系列的对比分析，为临床治疗非绞窄性肠梗阻的治疗时机的选择提供了比较可靠的研究。2、文章中提到所有患者均进行了增强 CT 检查是个非常好的处理，但 CT 应该能够大致提供梗阻点的高低，



**Baishideng
Publishing
Group**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501,
Pleasanton, CA 94588, USA
Telephone: +1-925-223-8242
Fax: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com

而文章内在选择早期和延期置管时并未考虑患者梗阻的位置而加以区别处理，而高位梗阻仅用胃管减压有效率也很高，所以所有入组的患者选择哪种治疗方法是由什么因素决定的？
3、内镜下的放置在导管前端通过幽门时具有直视下的优势，但后期导管前行的调整 X 线下更具优势，能够一次置管到位的比例很少，还有更多的患者即使在 X 线下调整前移也是很难的，但多数低位梗阻的患者，导管尽可能接近或者置入扩张肠管是有效缓解症状或解除梗阻所必须的，所以实际工作中是术者是如何界定导管置入成功标准的？
4、治疗方法部分有些不准确，建议修改。

手稿初审

百度学术检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有

BPG 检索:

- ☐ 题目相同
- ☐ 重复发表
- ☐ 剽窃
- ☐ [Y] 没有