

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

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2020 年 3 月 28 日 第 28 卷 第 6 期 (Volume 28 Number 6)



6 / 2020

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《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.

二零二零年三月二十八日

第二十八卷

第六期



述评

- 203 终末期肝病合并真菌感染诊治的热点与难点
刘晨瑞, 李亚萍, 冯丹丹, 党双锁

基础研究

- 210 下调长链非编码RNA KCNQ1重叠转录物1表达对胃癌HGC-27细胞生长和顺铂敏感性的影响
王亮, 张龙, 石伟
- 217 FTY720通过miR-494/MST1抑制结肠癌细胞并增加吉西他滨敏感性的分子机制
薛珊, 邢颖, 宋华伟

临床研究

- 226 内镜下乳头球囊扩张术治疗胆总管结石的安全性和远期疗效
叶艳清, 廖跃光, 曾斌, 谢云
- 231 自闭式插管造瘘在低位直肠癌保肛手术的临床应用研究
付旭堂, 邵华, 陈芃芃

临床实践

- 236 超声造影判定术前直肠癌T分期的临床应用价值
刘志红, 欧阳骏, 张荣

消 息

- 209 《世界华人消化杂志》参考文献要求
225 《世界华人消化杂志》栏目设置
235 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
240 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

封面故事

郭卉, 主任医师, 现任天津中医药大学第一附属医院肝胆科主任, 天津中医药大学硕士研究生导师. 主要从事脂肪性肝病及代谢综合征、病毒性肝炎、肝癌及重症肝病的临床诊疗. 为天津市卫健委中医肝病重点专科学术带头人, 担任中华中医药学会肝病专业委员会常委, 天津中西医结合肝病专业委员会副主任委员等职, 《世界华人消化杂志》编委. 承担及参与国家重大传染病专项课题2项、天津市局级课题2项, 获得科研成果2项, 发表学术论文30余篇.

本期责任人

编务 王栋梅; 送审编辑 王禹乔; 组版编辑 刘继红; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 吴云晓健; 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 2020-03-28

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>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,

CA 94588, 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

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,

CA 94588, 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

© 2020 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 28 Number 6 March 28, 2020

EDITORIAL

- 203 Hot topics and difficult problems in diagnosis and treatment of end-stage liver disease with fungal infection
Liu CR, Li YP, Feng DD, Dang SS

BASIC RESEARCH

- 210 Effect of knockdown of long-chain noncoding RNA KCNQ1 overlapping transcript 1 on growth and cisplatin sensitivity of HGC-27 cells
Wang L, Zhang L, Shi W
- 217 FTY720 inhibits colon cancer cell survival and increases their sensitivity to gemcitabine through the miR-494/MST1 pathway
Xue S, Xing Y, Song HW

CLINICAL RESEARCH

- 226 Safety and long-term outcomes of endoscopic papillary balloon dilation for removal of common bile duct stones
Ye YQ, Liao YG, Zeng B, Xie Y
- 231 Clinical application of self-closing ileostomy in anus-preserving surgery for low rectal cancer
Fu XT, Shao H, Chen PP

CLINICAL PRACTICE

- 236 Clinical value of contrast-enhanced ultrasonography in assessment of T stage of rectal cancer before operation
Liu ZH, Ou-Yang J, Zhang R

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 28 Number 6 March 28, 2020

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Guo Hui, Chief Physician, First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, No. 88, Changling Road, Xiqing District, Tianjin 300380, 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: *Yu-Qiao Wang*

Electronic Editor: *Ji-Hong Liu*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Yun-Xiaojuan Wu*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date March 28, 2020

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

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, 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

© 2020 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.

自闭式插管造瘘在低位直肠癌保肛手术的临床应用研究

付旭堂, 邵华, 陈芃芃

付旭堂, 邵华, 陈芃芃, 磐安县人民医院外科微创中心 浙江省金华市 322399

付旭堂, 副主任医师, 微创外科方向.

作者贡献分布: 此课题由付旭堂, 邵华及陈芃芃设计; 研究过程由付旭堂, 邵华及陈芃芃操作完成; 数据分析由付旭堂完成; 本论文写作由付旭堂完成.

通讯作者: 付旭堂, 副主任医师, 322399, 浙江省金华市磐安县安文镇螺山路1号, 磐安县人民医院外科微创中心. quechen485260@163.com

收稿日期: 2020-01-16

修回日期: 2020-03-05

接受日期: 2020-03-11

在线出版日期: 2020-03-28

Clinical application of self-closing ileostomy in anus-preserving surgery for low rectal cancer

Xu-Tang Fu, Hua Shao, Peng-Peng Chen

Xu-Tang Fu, Hua Shao, Peng-Peng Chen, Minimally Invasive Surgery Center, Pan'an County People's Hospital, Jinhua 322399, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Xu-Tang Fu, Associate Chief Physician, Minimally Invasive Surgery Center, Pan'an County People's Hospital, No. 1, Luoshan Road, Anwen Town, Panan County, Jinhua 322399, Zhejiang Province, China. quechen485260@163.com

Received: 2020-01-16

Revised: 2020-03-05

Accepted: 2020-03-11

Published online: 2020-03-28

Abstract

BACKGROUND

Anus-sparing surgery for low rectal cancer is becoming more and more common in clinical practice. Ileostomy is a common auxiliary technology for rectal cancer surgery. However, traditional ileostomy is traumatic. After the

intestinal function is restored, the stoma needs to be closed again. And the cost is high, so research on the new self-closing ileostomy is of great significance.

AIM

To observe the clinical effects of self-closing ileostomy in anus-preserving surgery for low rectal cancer.

METHODS

A total of 120 patients who underwent anus-preserving surgery for low rectal cancer at our hospital were selected from July 2016 to July 2018. The patients were divided into either a control group or an observation group using a random number: table. The control group underwent conventional protective ileostomy during the operation, and the observation group underwent self-closing ileostomy. Surgical indicators, complications, and quality of life were compared between the two groups.

RESULTS

Compared with the control group, the observation group had shorter duration of colostomy ($26.59 \text{ d} \pm 3.81 \text{ d}$) and length of hospitalization ($12.01 \text{ d} \pm 3.56 \text{ d}$), and fewer times of pocket replacement ($1.09 \text{ times/wk} \pm 0.30 \text{ times/wk}$) ($P < 0.05$). The rate of complications in the observation group (6.67%) was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The scores of physical function ($92.41 \text{ points} \pm 10.21 \text{ points}$), physical role physical ($76.82 \text{ points} \pm 14.15 \text{ points}$), and bodily pain ($90.11 \text{ points} \pm 10.63 \text{ points}$) in the observation group after operation were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

The application of self-closing ileostomy in anus-preserving surgery for low rectal cancer can protect the anastomotic site, reduce stoma complications, shorten the duration of ileostomy, and reduce the number of pocket

changes.

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Self-closing ileostomy; Low rectal cancer; Anus-preserving surgery

Fu XT, Shao H, Chen PP. Clinical application of self-closing ileostomy in anus-preserving surgery for low rectal cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2020; 28(6): 231-235
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i6/231.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i6.231>

摘要 背景

低位直肠癌保肛手术在临床上越来越常见, 人工造瘘术是直肠癌手术的常见辅助技术, 传统人工造瘘术手术创伤较大, 肠道功能恢复后需要再次手术封闭瘘口, 操作繁琐且成本较高, 遂对新式自闭式插管造瘘展开研究。

目的

观察低位直肠癌保肛手术应用自闭式插管造瘘的临床效果。

方法

选择2016-07/2018-07在我院消化外科行低位直肠癌保肛手术治疗的120例患者作为研究对象, 按随机数表法分两组, 每组60例, 均行直肠癌低位前切除术, 对照组在术中行常规回肠保护性造口技术, 观察组行自闭式插管造瘘技术, 比较两组手术指标、并发症及生活质量。

结果

观察组带管时间 26.59 ± 3.81 d、住院时间 12.01 ± 3.56 d相比对照组短, 且造口袋更换次数 1.09 次/ $\text{wk} \pm 0.30$ 次/ wk 比对照组少($P < 0.05$); 观察组并发症 6.67% 相比对照组 26.67% 更低($P < 0.05$); 观察组术后躯体功能(92.41 分 ± 10.21 分)、生理职能(76.82 分 ± 14.15 分)、机体疼痛(90.11 分 ± 10.63 分)等评分相比对照组高($P < 0.05$)。

结论

低位直肠癌保肛手术应用自闭式插管造瘘能保护吻合口, 减少造口并发症, 缩短造口期, 减少造口袋更换次数, 效果良好。

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 自闭式插管造瘘; 低位直肠癌; 保肛手术

核心提要: 在传统造口手术效果欠佳的情况下, 提出自闭式插管造瘘, 能保护吻合口, 减少造口并发症, 缩短造口期, 减少造口袋更换次数, 为患者减少痛苦, 也给治疗提供更好的帮助。

付旭堂, 邵华, 陈凡凡. 自闭式插管造瘘在低位直肠癌保肛手术的临床应用研究. *世界华人消化杂志* 2020; 28(6): 231-235

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i6/231.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i6.231>

0 引言

直肠癌是消化道常见恶性肿瘤之一, 我国一直是直肠癌的高发国家, 由于饮食习惯的影响, 尤其在四川重庆地区的直肠癌发病率较高。由于直肠癌接近肛门括约肌, 保留肛门成为一个难题。近年来, 为了实现最大程度保证患者的生活质量, 低位直肠癌保肛手术在临床上的应用越来越频繁。临床治疗中, 为保证低位直肠癌保肛手术的顺利进行以及术后顺利康复, 术中行常规回肠保护性造口。但是常规回肠保护性造口技术手术创伤较大, 随着医学技术的不断发展, 自闭式插管造瘘技术逐渐完善, 其创伤小、恢复快、并发症少的临床优势获得大部分医生的青睐。我院为探究低位直肠癌保肛手术应用自闭式插管造瘘的临床效果, 对收治的120例低位直肠癌进行研究, 结果报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 采集我院2016-07/2018-07消化外科低位直肠癌保肛手术治疗的120例患者, 入选标准: 经直肠镜、病理学等检查确诊, 依据《中国结直肠癌诊疗规范》^[4]符合低位直肠癌诊断标准, 病灶无远处转移, 距离齿状线 < 3 cm, TNM分期均为 I - III期, 符合手术指征, 自愿参加研究, 签订同意书。排除标准: 手术耐受性差、合并肠道疾病、合并其他肿瘤、急诊手术、病灶周围组织浸润、严重系统病症等患者。随机分2组, 观察组60例, 男女比例35:25, 年龄45-72岁, 平均 50.26 ± 5.42 岁, 病程1-3年, 平均 2.01 ± 0.22 年; 对照组60例, 男女比例33:27, 年龄48-73岁, 平均 51.32 ± 4.58 岁, 病程2-4年, 平均 3.12 ± 0.11 年。两组一般资料对比未具备统计差异($P > 0.05$), 且本院伦理会已通过该研究。

1.2 方法 两组均实施直肠癌低位前切除术治疗, 术中吻合器完成低位吻合后, 对照组采取常规回肠保护性造口术: 在右下腹壁选择适宜造口袋贴附的皮肤处作切口, 直径扩张至造口肠直径一致, 切开切口下筋膜肌肉, 经腹壁造口切口将末端回肠拖出, 可吸收线间隔式缝合造口肠切缘、皮肤真皮层, 回肠造口呈开放状态, 贴造口

袋, 3-4 mo后回纳造口, 顺着造口梭形切口逐层进腹, 造口肠段边缘粘连组织游离, 造口肠壁切除部分后, 两端肠管消毒, 观察血供, 良好则缝合造口。观察组则采取自闭式插管造口术: 回肠暴露后, 在距回盲瓣10 cm处肠管使用单排钉夹闭, 可吸收线荷包缝合距其10 cm处近端肠管, 回肠侧壁切开, 盲肠远端置入7号气管导管, 向气囊注水8 mL, 荷包收紧固定, 从右下腹戳孔, 经腹壁拖出插管, 可吸收线缝合插管回肠壁、腹壁, 固定后贴上造口袋, 待肠液能自行通过封闭肠管, 肛门排气, 排便, 遂拔出插管。两组术后行补液、抗炎、营养等基础治疗。评定标准: 生活质量采用简单健康状态问卷表(short form 36 health survey, SF-36)评判, 主要为躯体功能、生理职能、肌体疼痛、一般健康、社会功能、情绪角色、精神健康、活力, 每项100分, 评分越高, 生活质量越好^[5]。

统计学处理 本组数据一致采用SPSS 21.0软件计算, 年龄、评分等指标以正态计量资料 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 表示, 组间比用 t 检验, 性别、并发症等指标以计数资料用例数 $n(\%)$ 表示, 计数资料组间率 χ^2 检验, 若差异具统计意义免, 则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 手术相关指标 观察组造口带口时间与住院时间相比对照组短, 且造口袋更换次数比对照组少($P < 0.05$)(表1)。

2.2 并发症 相比对照组, 观察组并发症几率6.67%更低($P < 0.05$)(表2)。

2.3 生活质量 与对照组相比, 观察组生活质量每项指标评分均更高($P < 0.05$)(表3)。

3 讨论

全直肠系膜切除术(total mesorectal excision, TME)原则着重于在腹腔镜直视下经骶前间隙对直肠的骶筋膜进行锐性分离、离断, 肠管游离后可比吻合口位置低, 故低位直肠癌保肛术的基础为TME^[6]。但是, 保肛术对低位直肠癌实施治疗, 术后极易发生吻合口瘘这一严重并发症, 考虑可能与吻合口的位置、张力、供血或手术操作、医生手术水平等因素相关^[7]。一旦发生吻合口瘘, 必然会影响患者手术效果, 增加病死风险, 影响预后。回肠造口是保护吻合口的传统术式, 粪便改道是其作用的原理, 早期防止粪便污染吻合口, 能减小吻合口瘘风险, 避免其他并发症, 但是, 回肠保护性造口存在较大创伤, 患者需二次手术回纳造口^[8]。经临床实践发现, 通过闭合器封闭回肠保护性造口患者的远端肠管后, 肠管能自行再通, 腹壁造口亦能自主愈合, 无需二次手术回纳造口^[9]。

本次研究结果显示: 两组手术时间、术后排气时间、术后进食时间相比无统计差异, 观察组造口带口时间、住院时间相比对照组短, 且造口袋更换次数比对照组少; 观察组并发症5.00%相比对照组20.00%更低; 这与童锋等^[10]研究结果相似, 提示自闭式插管造瘘能减少低位直肠癌保肛术患者的造口并发症, 并缩短造口带口时间, 避免频繁更换造口袋, 加快患者造口恢复。分析原因包括如下几点: (1)完全闭合回肠末端, 能彻底转流, 阻止粪便流入结肠, 避免吻合口污染, 加快愈合, 还能避免肠壁因闭合而坏死; (2)插管支撑性良好, 促进粪便排出, 保证造口顺畅; (3)小部分通过正常肠道, 能减小转流压力, 防止粪便溢出污染皮肤, 且远端空肠粪便能促进恢复肠道、肛门括约肌功能, 拔除插管后, 有利于患者适应肠道环境; (4)造口自行愈合, 无需二次手术, 减小并发症风险; (5)回肠造口通常术后3 mo行二次手术闭合, 而自闭插管造口在术后3-4 wk拔除插管, 此时吻合口已符合放射学愈合要求, 明显缩短造口期, 避开吻合口瘘危险期^[11,12]。同时, 本研究显示: 观察组术后生活质量评分高于对照组, 说明低位直肠癌保肛术患者采取自闭式插管造瘘, 有助于加快术后恢复, 提升生活质量。这是因为自闭式造口减少患者造口并发症, 避免机体遭受侵害, 均有利于患者身心健康, 故而促进生活质量改善。

总结上文, 低位直肠癌保肛术应用自闭式插管造瘘的效果显著, 能减少造口并发症, 加快机体恢复, 还能提升患者生活质量, 值得推广。

文章亮点

实验背景

目前我国结直肠癌手术患者较多, 为减轻患者痛苦, 最大程度保证患者生存质量, 保肛手术的开展越来越普遍, 但是为解决手术恢复期患者的排便问题, 需要在术前造瘘。

实验动机

传统造瘘手术对患者造成再次创伤, 影响患者的恢复, 需要对传统造瘘进行优化, 使得术后患者能够最快有效恢复。

实验目标

探究自闭式插管造瘘在低位直肠癌保肛手术中的临床效果。

实验方法

比较120例患者低位直肠癌保肛手术患者中, 行常规回

表 1 手术相关指标比较(mean ± SD)

| 分组 | 手术时间(min) | 首次排气(h) | 首次进食(h) | 造口带口时间(d) | 住院时间(d) | 造口袋更换次数(次/wk) |
|---------------------|----------------|---------------|---------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 观察组(<i>n</i> = 60) | 104.75 ± 12.30 | 78.26 ± 12.32 | 92.14 ± 11.24 | 26.59 ± 3.81 ^a | 12.01 ± 3.56 ^a | 1.09 ± 0.30 ^a |
| 对照组(<i>n</i> = 60) | 104.48 ± 11.96 | 82.10 ± 11.21 | 93.48 ± 13.05 | 101.32 ± 28.25 | 20.44 ± 3.02 | 1.72 ± 0.85 |
| <i>t</i> 值 | 0.1219 | 1.7857 | 0.6027 | 20.3066 | 13.9873 | 5.4138 |
| <i>P</i> 值 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

组间比较, ^a*P*<0.05.

表 2 并发症比较(*n* = 60, *n* (%))

| 分组 | 造口皮炎 | 造口出血 | 造口疼痛 | 造口凹陷 | 肠梗阻 | 切口感染 | 吻合口漏 | 总计 |
|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| 观察组 | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 2 (3.33) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (1.67) | 1 (1.67) | 4 (6.67) ^a |
| 对照组 | 6 (10.00) | 1 (1.67) | 0 (0.00) | 1 (1.67) | 2 (3.33) | 2 (3.33) | 4 (6.67) | 16 (26.27) |
| χ^2 | — | — | — | — | — | — | — | 6.1714 |
| <i>P</i> 值 | — | — | — | — | — | — | — | <0.05 |

^a*P*<0.05, 组间比较.

表 3 生活质量比较(*n* = 60, mean ± SD, 分)

| 分组 | PF | RP | BP | GH | SF | RE | MH | VT |
|------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 观察组 | 92.41 ± 10.21 ^a | 76.82 ± 14.15 ^a | 90.11 ± 10.63 ^a | 74.15 ± 15.06 ^a | 85.93 ± 18.21 ^a | 81.33 ± 17.41 ^a | 80.36 ± 19.41 ^a | 79.36 ± 16.45 ^a |
| 对照组 | 81.41 ± 10.11 | 56.32 ± 10.24 | 75.32 ± 11.25 | 54.29 ± 10.47 | 75.74 ± 14.21 | 73.56 ± 12.65 | 68.52 ± 14.74 | 62.91 ± 11.81 |
| <i>t</i> 值 | 5.9300 | 9.0912 | 7.4018 | 8.3871 | 3.4172 | 2.7967 | 3.7629 | 6.2923 |
| <i>P</i> 值 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

^a*P*<0.05, 组间比较. PF: 躯体功能; RP: 生理职能; BP: 肌体疼痛; GH: 一般健康; SF: 社会功能; RE: 情绪角色; MH: 精神健康; VT: 活力.

肠保护性造口技术和行自闭式插管造瘘技术的患者的手术指标、并发症及生活质量, 由此来判断自闭式插管造瘘的可行性.

实验结果

自闭式插管造瘘患者的管时间更短, 换袋次数更少, 且出现术后并发症的概率更低.

实验结论

低位直肠癌保肛手术应用自闭式插管造瘘的效果显著.

展望前景

自闭式插管造瘘可在临床推广应用.

4 参考文献

1 欧文权, 官国先. 经括约肌间切除治疗低位直肠癌保肛术的研究进展. 临床外科杂志 2018; 26: 797-799 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-6483.2018.10.025]

2 王道荣, 徐明皓, 汤东, 王伟, 黄玉琴, 王杰, 熊清泉, 张琪, 金芝祥. 改良式回肠末端自闭式造口术在腹腔镜低位直肠癌保肛术中的应用价值. 中华消化外科杂志 2018; 17: 188-193 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.173-9752.2018.02.013]

3 闭朝宽. 预防性末端回肠造瘘在超低位直肠癌保肛手术中的应用探讨. 中国临床新医学 2018; 11: 1018-1020. [DOI: 10.3969/j.issn.1674-3806.2018.10.17]

4 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会医政医管局, 中华医学会肿瘤学分会. 中国结直肠癌诊疗规范(2017年版). 中国实用外科杂志 2018; 38: 1089-1103 [DOI: 10.19538/j.cjps.issn1005-2208.2018.10.01]

5 赵丽君, 李国强, 柳万忠. 联合应用预防性回肠造瘘与腹膜外引流在低位直肠癌保肛根治术中的效果观察. 实用癌症杂志 2018; 33: 1212-1215 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-5930.2018.07.050]

6 唐长菱, 潘喆, 林才照, 林建江, 徐加鹤. 自闭性回肠插管造口预防直肠癌新辅助化疗后低位前切除患者吻合口漏. 中华普通外科杂志 2014; 29: 531-533 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-631X.2014.07.014]

7 温培英, 徐永强, 叶志豪. 自我管理教育对自闭保护性回肠造口患者插管造口时期自护能力和生活质量的影响. 中国基层医药 2019; 26: 1651-1654 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-6706.2019.13.031]

8 李薇, 于威, 刘铜军, 张凯, 张春雷, 李凯. 临时回肠造口在预防低位直肠癌术后吻合口瘘中的应用价值. 中华普通

- 外科杂志 2016; 31: 64-65 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-631X.2016.01.020]
- 9 秦敬. 腹腔镜低位直肠癌保肛术后吻合口瘘的危险因素分析及预防对策. 临床外科杂志 2017; 25: 531-533 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-6483.2017.07.017]
- 10 童锋, 应佑华, 蒋文良, 潘海华, 赵伟, 李红晨. 末端回肠自闭插管保护性造口在结直肠手术中的应用. 中华全科医学 2016; 14: 1876-1879 [DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.2016.11.027]
- 11 汪祖来, 黄顺荣, 邓灏夺, 孙伟峰, 虞敏, 钟雪梅, 李冬梅. 自闭性保护性回肠造口与传统袢式回肠造口在高危结直肠吻合口患者中的应用效果观察. 结直肠肛门外科 2018; 24: 343-346 [DOI: 10.19668/j.cnki.issn1674-0491.2018.04.006]
- 12 裘小鸣, 应佩秀, 江幸儿, 缪武状, 丛继伟, 周健. 自闭插管造口术在直肠癌保肛术中的应用. 中国肛肠病杂志 2017; 37: 77-78 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-1174.2017.06.038]

编辑: 王禹乔 电编: 刘继红



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2020 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

本刊讯 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授(http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard_706.htm)等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《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一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理学工作者积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <https://www.baishideng.com>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》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.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志(World Journal of Gastroenterology, WJG)》.



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

