



**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-37667

题目: 胃癌根治术后迟发性大出血 3 例临床分析及防治策略

同行评议人 ID: 03656360

同行评议人省市: 上海市

科学编辑: 张晗

手稿提交时间: 2020-03-31

同行评议人开始日期: 2020-05-13 00:51

同行评议人结束日期: 2020-05-13 02:00

同行评议时间: 1 小时

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 checked="" type="checkbox"/> B 级: 小修	<input checked="" type="checkbox"/> 一般接受	<input checked="" type="checkbox"/> 匿名
<input checked="" type="checkbox"/> 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 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

胃癌根治术后迟发性大出血 3 例临床分析及防治策略 目前我国胃癌发病率和死亡率均高于全球平均水平, 发病率居全球第 4 位, 严重威胁人民生命健康, 并造成巨大的经济负担及损失。流行病学资料显示, 全球每年大约有 90 多万新发胃癌患者, 其中 70 万以上死于胃癌相关疾病, 是严重威胁人类生命最主要的恶性肿瘤, 胃癌致死率在全球范围内居所有



**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>

肿瘤致死率的第2位，仅次于肺癌。胃癌术后迟发性出血分为静脉性出血和动脉性出血，患者生命体征稳定，血色素小幅度下降或下降不明显，可积极治疗基础疾病、应用止血药物、加强营养支持等，多数可通过保守治疗好转。如患者为吻合口出血或继发于吻合口漏的出血可通过局部应用冰去甲肾上腺素生理盐水等，同时静脉应用抑酸剂降低消化液酸度、生长抑素减少胃肠消化液分泌，控制出血。如效果欠佳可胃镜下定位，予钳夹止血或电凝止血等，一旦诊断为动脉性出血，需立即处理，此时急诊手术、DSA均可作为首选。如出血速度 $>1.0\text{ml}/\text{min}$ 可明确显示，还可发现假性动脉瘤等潜在出血风险因素，可早期给予处理，患者一般情况良好，生命体征尚稳定，可通过DSA下TAE(经导管动脉栓塞)止血，否则急诊手术仍是首选。作者总结文献及结合病例分析，阐明胃癌根治术后迟发性大出血原因复杂多样，死亡风险高，合并吻合口瘘及术区大血管损伤为主要原因，一经发现应立即行胃镜、CT、数字剪影血管成像(DSA)等检查明确出血部位，并快速给予有效的止血措施，强调术前准备充分、术中规范精细操作、术后密切监测及有效支持是减少出血相关并发症的有效措施。本研究紧扣当前消化道肿瘤研究热点，在胃癌根治术迟发出血原因及处理方法上结合病例理论联系实践，提出了不同的临床止血机制。值得广大临床内外科医师及放射医师学习。

手稿初审

百度学术检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有

BPG 检索:

☐ 题目相同

☐ 重复发表

☐ 剽窃

☒ 没有