

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 4 月 28 日 第 28 卷 第 8 期 (Volume 28 Number 8)



8 / 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.

二零二零年四月二十八日

第二十八卷

第八期



述评

- 275 2019新型冠状病毒肺炎的挑战和机遇——对新型冠状病毒肺炎的认识及防治思考
李翠翠, 王荣福

临床研究

- 280 基于脑-肠轴学说探讨老年功能性消化不良患者睡眠障碍对焦虑抑郁和下消化道症状影响
伍小球, 章肖平, 张晓霞
- 285 内镜与手术治疗坏死性胰腺炎疗效和安全性的Meta分析
周颖, 高志强, 张学松

研究快报

- 296 某三级医院食管癌患者术后对疾病不确定感与社会支持和生活质量相关性分析
吴海珍

病例报告

- 301 肝脏神经内分泌肿瘤报道1例并文献回顾
蒲光春, 李明, 王明, 张抒, 杨琴
- 308 重度复杂艰难梭菌感染1例
姜珊珊, 刘伟, 刘丽, 白云

消 息

- 284 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
- 300 《世界华人消化杂志》栏目设置
- 312 《世界华人消化杂志》正文要求

封面故事

傅剑华教授, 临床肿瘤学博士, 中山大学肿瘤防治中心教授、主任医师, 博士生导师. 从事胸部肿瘤的外科诊治及综合治疗, 主要研究方向为食管癌综合治疗及相关转化性研究. 针对不同分期的食管鳞癌患者, 开拓不同治疗模式: 特别是对局部晚期患者开展的NEOCRTEC5010III期临床研究, 证实了术前放化疗能进一步提高局部晚期食管鳞癌患者的预后, 其成果发表在*Journal of Clinical Oncology*并被引入美国NCCN指南. 近五年第一作者或通讯作者SCI收录论文40余篇, 曾获国家专利2项.

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 2020-04-28

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 8 April 28, 2020

EDITORIAL

- 275 Challenges and opportunities brought by COVID-19: Understanding and prevention of COVID-19
Li CC, Wang RF

CLINICAL RESEARCH

- 280 Evaluation of effects of sleep disorders on anxiety, depression, and lower gastrointestinal symptoms in elderly patients with functional dyspepsia based on brain-intestinal axis theory
Wu XQ, Zhang XP, Zhang XX
- 285 Efficacy and safety of endoscopic vs surgical management of necrotizing pancreatitis: A meta-analysis
Zhou Y, Gao ZQ, Zhang XS

RAPID COMMUNICATION

- 296 Correlation among postoperative uncertainty, social support, and quality of life in patients with esophageal cancer in a tertiary hospital
Wu HZ

CASE REPORT

- 301 Hepatic neuroendocrine tumor: A case report and literature review
Pu GC, Li M, Wang M, Zhang S, Yang Q
- 308 Severe complicated *Clostridium difficile* infection: A case report
Jiang SS, Liu W, Liu L, Bai Y

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 28 Number 8 April 28, 2020

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Fu Jian-Hua, Professor, Chief Physician and Doctoral Advisor, Department of Thoracic Surgery in Sun Yat-sen University Cancer Center, 651 Dongfeng Road East, Guangzhou 510060, Guangdong 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: *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 April 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.

重度复杂艰难梭菌感染1例

姜珊珊, 刘伟, 刘丽, 白云

姜珊珊, 刘丽, 河北北方学院研究生院 河北省张家口市 075000

刘伟, 华北理工大学研究生院 河北省唐山市 063000

白云, 河北省人民医院消化内科 河北省石家庄市 050000

姜珊珊, 主要从事肝硬化门静脉高压的研究.

作者贡献分布: 本文写作由姜珊珊完成; 刘伟与刘丽参与资料收集和整理; 白云完成全文指导及审校.

通讯作者: 白云, 副教授, 副主任医师, 050000, 河北省石家庄市新华区348号, 河北省人民医院消化内科. luckycloud@126.com

收稿日期: 2019-12-13

修回日期: 2020-04-05

接受日期: 2020-04-11

在线出版日期: 2020-04-28

Severe complicated *Clostridium difficile* infection: A case report

Shan-Shan Jiang, Wei Liu, Li Liu, Yun Bai

Shan-Shan Jiang, Li Liu, Graduate School of Hebei North University, Zhangjiakou 075000, Hebei Province, China

Wei Liu, Graduate School of North China University of Science and Technology, Tangshan 063000, Hebei Province, China

Yun Bai, Department of Gastroenterology, Hebei People's Hospital, Shijiazhuang 050000, Hebei Province, China

Corresponding author: Yun Bai, Associate Professor, Associate Chief Physician, Department of Gastroenterology, Hebei People's Hospital, No. 348, Taihua Road, Xinhua District, Shijiazhuang 050000, Hebei Province, China. luckycloud@126.com

Received: 2019-12-13

Revised: 2020-04-05

Accepted: 2020-04-11

Published online: 2020-04-28

Abstract

BACKGROUND

Clostridium difficile (CD) is one of the main pathogenic

bacteria causing nosocomial intestinal infections. CD infection (CDI) is mainly caused by overproduction of toxin-producing CD due to long-term or irregular use of antibiotics, which results in intestinal flora imbalance and toxin release. The main clinical symptoms are fever, abdominal pain, and watery diarrhea. In this paper, we report a case of CDI to help achieve early identification and standard treatment of CDI.

CASE SUMMARY

A patient was misdiagnosed with infectious diarrhea, and antibiotics were upgraded, which aggravated the disease. After stool test and repeat CT, the patient was finally diagnosed with severe complicated CDI.

CONCLUSION

Clinicians should broaden their thinking and carry out comprehensive diagnosis based on their clinical experience. If necessary, specialists should be invited to assist in diagnosis. When severe or complicated CDI is suspected, empirical therapy should be given immediately, and early identification and active treatment are essential.

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

Key Words: *Clostridium difficile*; Intra-abdominal hypertension; Anti-infective therapy

Jiang SS, Liu W, Liu L, Bai Y. Severe complicated *Clostridium difficile* infection: A case report. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2020; 28(8): 308-312
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i8/308.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v28.i8.308>

摘要

背景

艰难梭菌(*Clostridium difficile*, CD)是引起医院内肠道感染的主要致病菌之一, 通常由长期或不规范使

用抗菌药物引起, CD感染(CD infection, CDI)主要是由产毒素CD过度繁殖释放毒素导致肠道菌群失调引起, 主要临床症状为腹痛、水样腹泻、发热. 通过对这例重度复杂CDI诊治的梳理, 以期在临床上对此病尽早识别、规范治疗. 患者颅脑部手术后应用多种抗生素预防及治疗感染, 出现腹胀腹泻症状后, 易误诊为感染性腹泻, 继续升级抗生素造成病情加重.

病例简介

本例患者曾被误诊为感染性腹泻, 继续升级抗生素造成病情加重, 后经粪便化验、复查CT进一步确诊为重度复杂CDI.

结论

临床医生要拓宽思路, 结合临床经验进行综合诊断, 必要时请专科医生协助诊断. 我们认识到当怀疑为严重或复杂的CDI时, 应立即开始经验治疗, 早期识别、积极治疗至关重要.

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

关键词: 艰难梭菌; 腹腔内高压; 抗感染治疗

核心提要: 长期多种抗生素的使用, 应警惕艰难梭菌感染, 当怀疑此病时, 应早期、足量经验性用药, 对于重度复杂艰难梭菌感染应讲究个体化治疗.

姜珊珊, 刘伟, 刘丽, 白云. 重度复杂艰难梭菌感染1例. 世界华人消化杂志 2020; 28(8): 308–312

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i8/308.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i8.308>

0 引言

重度复杂艰难梭菌感染(*Clostridium difficile* infection, CDI)患者症状较重, 治疗周期较长, 合并腹腔内高压者需要个体化治疗, 现将我院1例重度复杂CDI报道如下, 患者已签署知情同意书.

1 病例简介

患者女, 55岁, 2019-02-15因右侧基底节区出血破入脑室急诊入我院神经外科, 既往高血压病史4年. 入院查体: 体温36.5 °C, 脉搏120次/min, 呼吸23次/min, 血压160/102 mmHg, 身体质量指数25 kg/m², 昏迷, 腹部外形膨隆, 腹软, 无压痛、反跳痛, 余无明显异常. 2019-02-15辅助检查: 血常规: 白细胞 $16.1 \times 10^9/L$, 中性粒细胞百分比86.10%, 血红蛋白108.00 g/L; D二聚体定量1.16 mg/LFEU. 入院当天急诊行经颅内镜下血肿清除术+左侧脑室外引流术. 术后(2019-02-16)辅助检查: 脑脊液潘氏反

应弱阳性(+), 白细胞 $1981 \times 10^6/L$, 红细胞 $20 \times 10^9/L$, 总蛋白90.57 mg/dL, 糖79.34 mg/dL; 胸部CT: 双肺背侧坠积性炎症并肺组织膨胀不全, 双肺多发索条(图1); 头颅CT: 颅内少量积气. 考虑术后存在肺部感染、颅内感染, 2019-02-15/2019-02-19给予头孢曲松钠 2 g/d共5 d, 2019-02-20/2019-02-21应用哌拉西林-他唑巴坦4.5 g/8 h共2 d, 2019-02-22/2019-02-25头孢哌酮-他唑巴坦3 g/8 h共4 d. 2019-02-26患者出现腹胀、腹泻, 排水样便3-4次/d, 体温37.9 °C, 便常规白细胞满视野, 2019-2-26/2019-3-6给予美罗培南1 g/8 h共10 d, 2019-03-07/2019-03-12头孢他啶1 g/8 h共6 d. 患者排黄稀便, 最多可达10次/d, 粪便中可见伪膜, 腹胀进行性加重, 被迫停止鼻饲饮食, 颅脑手术后神志转清再次出现神志模糊.

2019-03-15会诊后转入消化科诊治. 化验: 粪便CD鉴定阳性(+), 粪便B毒素基因检测阳性(+); 2019-03-15立位腹平片左中腹局部小肠肠管积气、扩张(图2); 腹内压测定16 mmHg; 2019-03-15腹部CT结肠扩张, 降结肠乙状结肠直结肠肠壁水肿(图3); 2019-03-16结肠镜在约35 cm可见大量粪便, 所见肠黏膜水肿, 血管纹理欠清晰, 散在充血斑.

2 最终诊断

(1)重度复杂CDI; (2)腹腔内高压; (3)不完全性肠梗阻; (4)颅内感染; (5)肺部感染; (6)低蛋白血症; (7)高钠血症; (8)高血压2级(很高危); (9)(右侧)基底节出血术后.

3 治疗

(1)停用头孢他啶, 2019-03-16给予万古霉素500 mg鼻饲+500 mg灌肠/6 h; 甲硝唑500 mg/8 h, 静点, 抗CDI治疗; (2)患者转入消化科3 d后间断咳黄白色黏痰, 体温再次升至39 °C, 白细胞: $17 \times 10^9/L$, 中性粒细胞百分比: 68.60%, 3次血培养阴性, 血清巨细胞病毒阴性, 2019-03-20行床旁X线胸片示右肺中上野炎症, 两肺中野条索, 考虑肺部感染加重, 加用头孢甲肟1 g/8 h静点共10 d, 肺感染控制; (3)抗CDI药物减量: 2019-03-20停万古霉素灌肠, 万古霉素减量至125 mg/6 h并由鼻饲改为口服; (4)监测腹内压, 警惕腹腔间隔室综合征, 降腹内压措施行肛管排气、清洁灌肠、胃肠减压、厚朴排气合剂缓解腹胀, 给予白蛋白输注及利尿剂, 布拉氏酵母菌散调节胃肠道菌群, 利福昔明控制肠道感染, 甲氧氯普胺足三里封闭, 生长抑素泵入.

4 结果和随访

2019-03-25复查腹部CT乙状结肠及直肠肠壁轻度水肿增厚, 较前好转; 抗CDI治疗14 d后患者无腹痛、腹胀,



图 1 肺部CT显示双肺背侧坠积性炎症并肺组织膨胀不全, 双肺多发索条(2019-02-16).

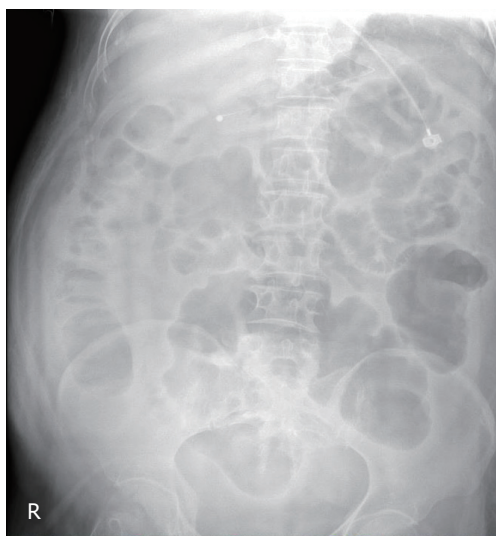


图 2 立位腹平片(2019-03-15).

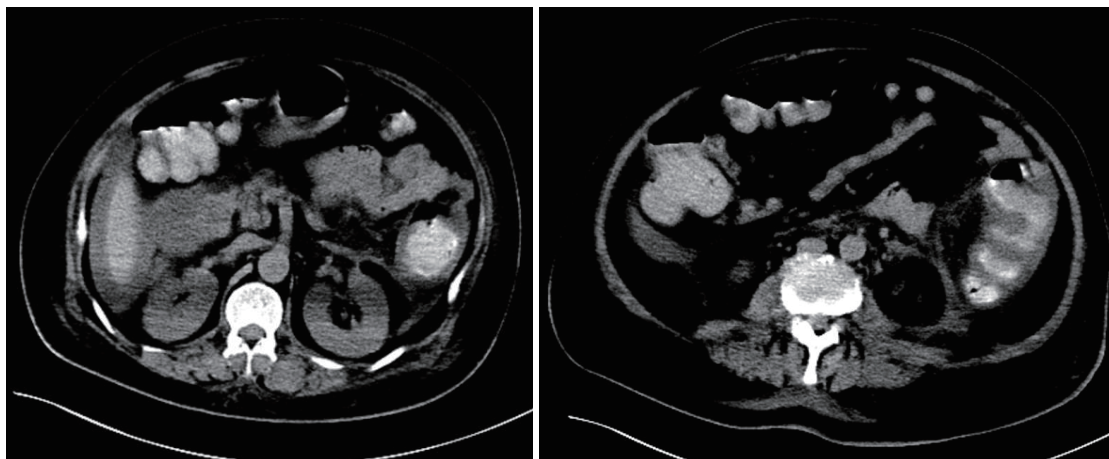


图 3 腹部CT显示结肠扩张, 降结肠乙状结肠直肠左中腹局部小肠肠管积气、扩张, 肠壁水肿(2019-3-15).

二便正常, 无咳嗽咳痰发热, 2019-03-25停头孢甲肟抗肺部感染, 继续口服万古霉素125 mg/6 h治疗1 wk后停药. 后患者腹胀减轻, 进食状况好转.

5 讨论

CD属于革兰阳性厌氧芽孢杆菌, 是引起院内肠道感染

的常见致病菌. CDI可导致抗菌药物相关性腹泻、抗菌药物相关性结肠炎和伪膜性肠炎. 其发病机制为: 健康的肠道微生物菌群在长期、大量抗生素暴露下微生物丰度及多样性下降, 小肠摄取产毒CD芽孢并使其萌发成繁殖体, 最终CD在结肠症状性定植, 其分泌的毒素释放炎性介质, 导致细胞死亡、肠壁坏死、液体积蓄、出

现水样腹泻, 坏死的肠壁细胞和炎症细胞在肠黏膜上可形成伪膜. 严重者可出现中毒性巨结肠、肠穿孔、感染性休克等并发症, 甚至死亡^[1,2].

本例患者存在CDI的多种危险因素: 颅脑手术后为抗感染治疗使用多种抗菌药物、多种管饲、存在高血压等基础疾病、免疫力低下^[1]. 几乎所有的抗生素都可能导致CDI, 尤其氨苄西林、阿莫西林、头孢菌素类、克林霉素和氟喹诺酮是最常见的抗生素, 包括甲硝唑在内的治疗方案都能引起此病^[3].

本例患者出现CDI的典型临床表现: 发热、腹痛、腹胀、水样便腹泻, 24 h内 ≥ 3 次未成形大便^[4]. CDI患者通常有大便紧迫感, 腹泻量一般较大, 并伴有CD产生的对甲酚的独特气味, 粪便白细胞增多等. 临床上长期应用抗生素的患者如出现腹泻腹胀, 需警惕CDI, 本例患者出现腹胀腹泻后, 非消化专科医师未能及时识别, 按普通感染性腹泻处理, 继续升级抗生素, 是患者病情进一步加重的原因之一. 本例患者出现明显腹胀, 颅脑手术后神志逐渐转清, 随着腹胀腹泻加重, 再次出现神志模糊, 立位腹平片提示肠管胀气严重, 腹部CT提示左半结肠及直肠肠腔壁增厚, 腹腔内压(膀胱法)达到16 mmHg, 符合重度复杂CDI诊断标准^[5].

针对重度复杂CDI治疗, 国内及美国胃肠病学会共识意见均推荐给予万古霉素500 mg, 每6 h一次, 配伍甲硝唑500 mg, 每8 h一次. 一旦病情稳定, 万古霉素即应减量至125 mg, 每6 h一次, 同时停用甲硝唑; 口服给药受限或完全性肠梗阻的患者, 可经Foley导管给予万古霉素500 mg(溶于100 mL生理盐水)直肠保留灌肠, 每6 h一次, 配伍甲硝唑500 mg, 静脉输注, 每8 h一次^[1,5]. 治疗重度复杂的CDI推荐万古霉素口服给药(若发生肠梗阻也可直肠给药)单用或联合甲硝唑静脉滴注^[6]. 本患者因存在腹腔内高压, 腹胀严重, 影像学提示左半结肠高度水肿, 给予管饲万古霉素基础上加用了万古霉素500 mg(溶于100 mL 0.9%NaCl溶液)直肠保留灌肠, 每6 h一次. 2013年发表在美国国际抗菌杂志上的一篇回顾性研究^[7]中指出大剂量(>500 mg/d)与小剂量(<500 mg/d)万古霉素在治疗重度CDI方面疗效无差异, 但是大剂量万古霉素在其复发率方面值得进一步研究. 综合以上各指导意见, 结合本例患者肾功能及肾小球滤过率正常, 在监测肾功能状态下应用了万古500 mg 4次/d方案, 未影响肾功能及肾小球滤过率.

本患者出现了CDI的严重并发症: 腹腔内高压. 腹腔内高压是指成人腹内压 >12 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa), 儿童 >10 mmHg, 目前被认为是危重患者中常见的、危及生命的并发症^[8]. 世界腹腔间隔室综合征协会

共识给出了腹内压的标准测量方法, 确定了膀胱压作为腹内压的标准测量方法^[9]. 针对本例患者的腹腔内高压治疗, 在采取上述一系列措施后取得了很好的临床效果. 值得注意的是CDI合并腹腔内高压患者应尽可能避免使用止泻剂.

6 结论

通过本次诊治, 我们认识到当怀疑为严重或复杂的CDI时, 应立即开始经验治疗, 早期识别、积极治疗至关重要. 治疗既遵从原则, 又讲究个体化方案的制定, 重症CDI伴并发症口服万古霉素症状缓解不明显的患者, 可加用万古霉素灌肠, 重症CDI伴肠梗阻患者应每日监测腹内压, 警惕腹腔内高压及腹腔间隔室综合征的发生.

7 参考文献

- 程敬伟, 刘文恩, 马小军, 肖盟, 张丽, 张莉萍, 赵建宏, 卓超. 中国成人艰难梭菌感染诊断和治疗专家共识. 协和医学杂志 2017; 8: 131-138 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-9081.2017.03.010]
- Bagdasarian N, Rao K, Malani PN. Diagnosis and treatment of *Clostridium difficile* in adults: a systematic review. *JAMA* 2015; 313: 398-408 [PMID: 25626036 DOI: 10.1001/jama.2014.17103]
- Leffler DA, Lamont JT. *Clostridium difficile* infection. *N Engl J Med* 2015; 372: 1539-1548 [PMID: 25875259 DOI: 10.1056/NEJMra1403772]
- Burke KE, Lamont JT. *Clostridium difficile* infection: a worldwide disease. *Gut Liver* 2014; 8: 1-6 [PMID: 24516694 DOI: 10.5009/gnl.2014.8.1.1]
- Surawicz CM, Brandt LJ, Binion DG, Ananthakrishnan AN, Curry SR, Gilligan PH, McFarland LV, Mellow M, Zuckerbraun BS. Guidelines for diagnosis, treatment, and prevention of *Clostridium difficile* infections. *Am J Gastroenterol* 2013; 108: 478-98; quiz 499 [PMID: 23439232 DOI: 10.1038/ajg.2013.4]
- 王浦, 王斯琪. 中国成人炎症性肠病合并艰难梭菌感染处理专家共识. 现代消化及介入诊疗 2019; 24: 448-452 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-2159.2019.04.032]
- Lam SW, Bass SN, Neuner EA, Bauer SR. Effect of vancomycin dose on treatment outcomes in severe *Clostridium difficile* infection. *Int J Antimicrob Agents* 2013; 42: 553-558 [PMID: 24103633 DOI: 10.1016/j.ijantimicag.2013.08.013]
- Kirkpatrick AW, Roberts DJ, De Waele J, Jaeschke R, Malbrain ML, De Keulenaer B, Duchesne J, Bjorck M, Leppaniemi A, Ejike JC, Sugrue M, Cheatham M, Ivatury R, Ball CG, Reintam Blaser A, Regli A, Balogh ZJ, D'Amours S, Debergh D, Kaplan M, Kimball E, Olvera C; Pediatric Guidelines Sub-Committee for the World Society of the Abdominal Compartment Syndrome. Intra-abdominal hypertension and the abdominal compartment syndrome: updated consensus definitions and clinical practice guidelines from the World Society of the Abdominal Compartment Syndrome. *Intensive Care Med* 2013; 39: 1190-1206 [PMID: 23673399 DOI: 10.1007/s00134-013-2906-z]
- Cheatham ML, Malbrain ML, Kirkpatrick A, Sugrue M, Parr M, De Waele J, Balogh Z, Leppaniemi A, Olvera C, Ivatury R, D'Amours S, Wendon J, Hillman K, Wilmer A. Results from the International Conference of Experts



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》正文要求

本刊讯 本刊正文标题层次为 0 引言; 1 材料和方法, 1.1 材料, 1.2 方法; 2 结果; 3 讨论; 4 参考文献. 序号一律左顶格写, 后空 1 格写标题; 2 级标题后空 1 格接正文. 以下逐条陈述: (1) 引言 应包括该研究的目的和该研究与其他相关研究的关系. (2) 材料和方法 应尽量简短, 但应让其他有经验的研究者能够重复该实验. 对新的方法应该详细描述, 以前发表过的方法引用参考文献即可, 有关文献中或试剂手册中的方法的改进仅描述改进之处即可. (3) 结果 实验结果应合理采用图表和文字表示, 在结果中应避免讨论. (4) 讨论 要简明, 应集中对所得的结果做出解释而不是重复叙述, 也不应是大量文献的回顾. 图表的数量要精选. 表应有表序和表题, 并有足够具有自明性的信息, 使读者不查阅正文即可理解该表的内容. 表内每一栏均应有表头, 表内非公知通用缩写应在表注中说明, 表格一律使用三线表(不用竖线), 在正文中该出现的地方应注出. 图应有图序、图题和图注, 以使其容易被读者理解, 所有的图应在正文中该出现的地方注出. 同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图, 统一用一个注解分别叙述. 如: 图 1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化. A: ...; B: ...; C: ...; D: ...; E: ...; F: ...; G: ... 曲线图可按●、○、■、□、▲、△顺序使用标准的符号. 统计学显著性用: ^a $P<0.05$, ^b $P<0.01$ ($P>0.05$ 不注). 如同一表中另有一套 P 值, 则^c $P<0.05$, ^d $P<0.01$; 第 3 套为^e $P<0.05$, ^f $P<0.01$. P 值后注明何种检验及其具体数字, 如 $P<0.01$, $t = 4.56$ vs 对照组等, 注在表的左下方. 表内采用阿拉伯数字, 共同的计量单位符号应注在表的右上方, 表内个位数、小数点、±、- 应上下对齐. “空白”表示无此项或未测, “-”代表阴性未发现, 不能用同左、同上等. 表图勿与正文内容重复. 表图的标目尽量用 t/min , $c/(\text{mol/L})$, p/kPa , V/mL , $t/^\circ\text{C}$ 表达. 黑白图请附黑白照片, 并拷入光盘内; 彩色图请提供冲洗的彩色照片, 请不要提供计算机打印的照片. 彩色图片大小 $7.5\text{ cm} \times 4.5\text{ cm}$, 必须使用双面胶条黏贴在正文内, 不能使用浆糊黏贴. (5) 志谢 后加冒号, 排在讨论后及参考文献前, 左齐.



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

