

急性肠梗阻的定义和病因

急性肠梗阻是指肠内容物在肠道内不能正常运行，导致肠道梗阻的临床综合征。

其病因复杂多样，可分为机械性梗阻和功能性梗阻两大类。

 by Alice Zou



急性肠梗阻的临床表现

腹痛

腹痛是肠梗阻最常见症状，通常呈阵发性绞痛，持续时间不定，可伴有恶心呕吐，并随梗阻部位和程度而异。

恶心呕吐

呕吐物可为胃内容物，也可为肠内容物，如粪便样呕吐，提示梗阻部位较高。

腹胀

腹胀是由于肠内容物积聚导致，梗阻部位越低，腹胀越明显，可出现腹围增大、腹部隆起等症状。

排便异常

可表现为便秘、排便困难，或仅排出少量黏液或血便，严重者可出现肠梗阻性便秘，即完全停止排便排气。





急性肠梗阻的诊断流程



诊断流程包括病史采集和体格检查，辅助检查以及诊断确认。病史采集和体格检查对于初步判断梗阻部位和程度至关重要，辅助检查有助于明确诊断并评估梗阻程度。诊断确认需要综合考虑临床表现和辅助检查结果，并排除其他疾病。



影像学检查在诊断中的作用

影像学检查是急性肠梗阻诊断的重要辅助手段。**X**线检查是首选，可显示肠道气体分布、肠管扩张情况及梗阻部位。

腹部超声可以观察肠管壁厚度、肠腔内容物、肠蠕动情况，以及腹腔内是否存在积液等。

CT检查能够更清晰地显示肠管扩张、梗阻部位、肠壁增厚、肠系膜血管情况等，对判断病因和手术方案有重要意义。





实验室检查在诊断中的应用



血常规

可发现感染、脱水、贫血等情况。



尿常规

可反映肾脏功能、电解质紊乱等。



电解质分析

帮助判断脱水、酸碱平衡状况。



肝功能检查

了解肝脏功能，帮助鉴别诊断。



鉴别诊断的重要性

避免误诊

正确诊断是制定有效治疗方案的前提。对其他疾病的及时识别，可以避免延误治疗，减少并发症发生。

合理治疗

急性肠梗阻的治疗方案因病因而异，如机械性梗阻需手术治疗，而功能性梗阻则可能通过保守治疗缓解。准确的诊断是制定合理治疗策略的关键。



保守治疗的适应证和注意事项

1. 适应证

轻度肠梗阻，症状不严重，患者体质较好，无并发症。

2. 禁忌症

肠梗阻严重，患者体质差，有并发症，如腹膜炎、肠坏死等。

3. 注意事项

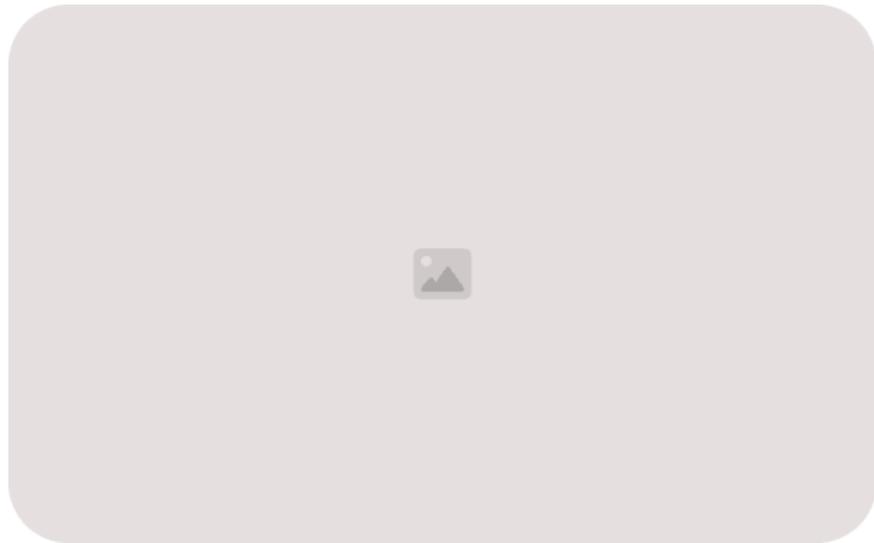
密切观察患者病情变化，及时调整治疗方案。

4. 治疗方案

禁食、胃肠减压、补液、药物治疗等。

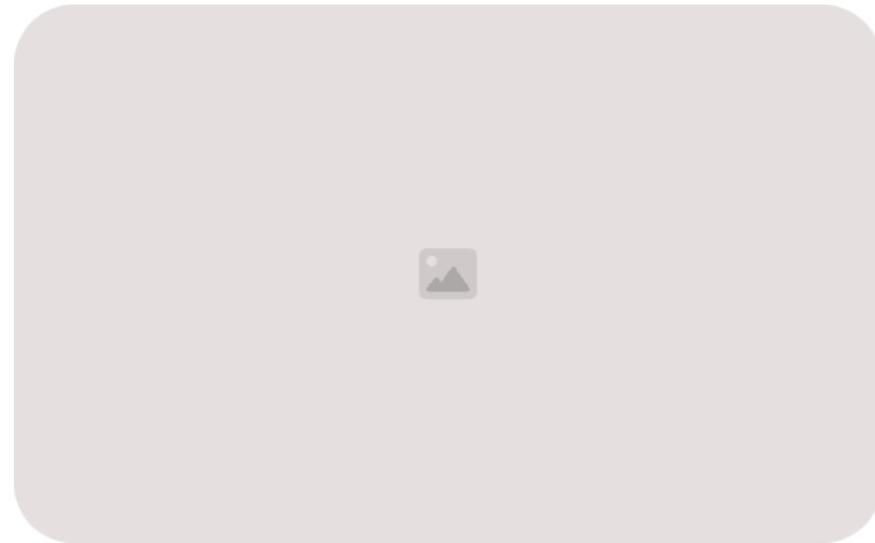


手术治疗的适应证



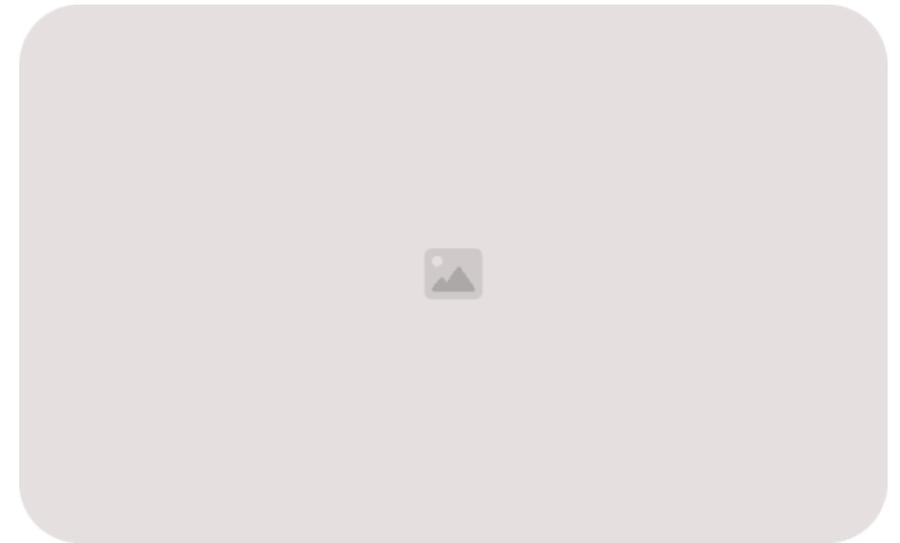
梗阻持续存在

保守治疗无效，病情持续恶化，存在严重并发症风险，如肠坏死、腹膜炎等。



机械性梗阻

梗阻原因明确，如肿瘤、粘连、嵌顿等，非手术治疗无法解决。

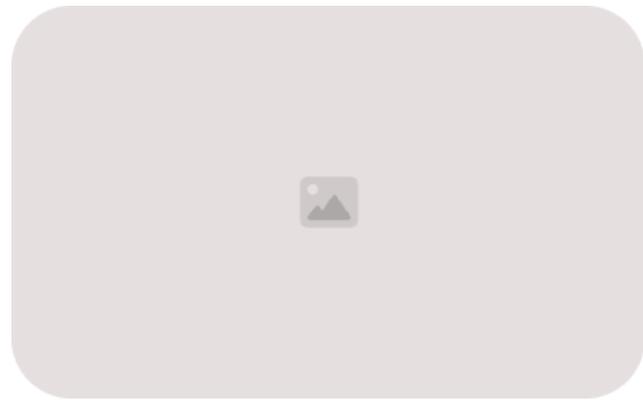


功能性梗阻

经保守治疗无效，并伴有明显肠道扩张、中毒症状，或怀疑存在机械性梗阻。

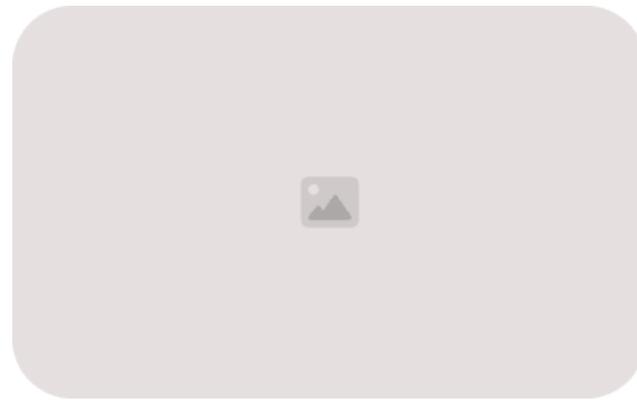


手术方式的选择原则



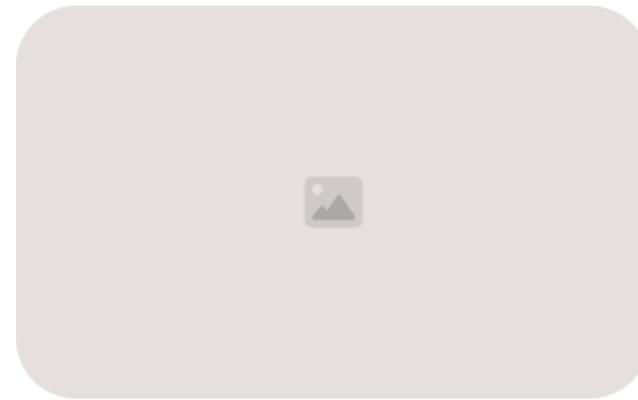
患者情况

根据患者的年龄、体质、合并症和梗阻部位等因素，选择手术方式。



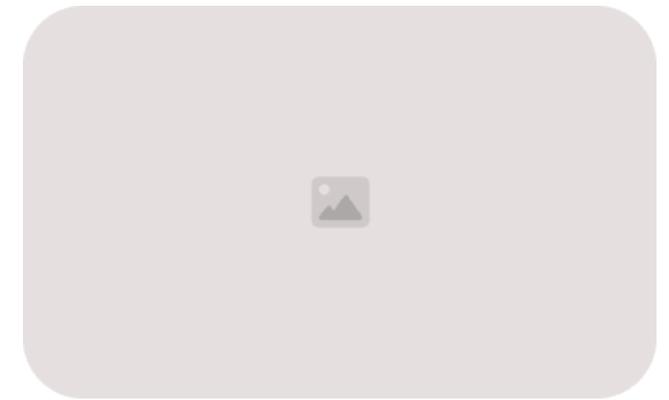
梗阻部位

肠梗阻的部位和病变性质，选择合适的手术方式，例如肠切除、吻合等。



技术水平

医师的技术水平和医院的设备条件，选择微创手术或传统开放手术。



患者意愿

尊重患者的意愿，在手术方式的选择方面进行充分的沟通。



开放手术的常见术式

1. 手术切口

手术切口通常选择在腹部正中，从剑突下至耻骨联合上方，长度根据手术需要而定。

3. 肠梗阻解除

根据病因采取不同的解除方式，如肠粘连松解、肿瘤切除、肠扭转复位等。

2. 肠梗阻部位探查

术中仔细探查肠梗阻部位，明确梗阻原因，如肠粘连、肿瘤、肠扭转等，为后续手术治疗提供依据。

4. 肠管吻合

如果肠管出现坏死或缺血，则需要进行肠管切除和吻合，以恢复肠道功能。



腹腔镜手术的优势

腹腔镜手术是近年来发展迅速的微创手术技术，它具有创伤小、恢复快、住院时间短、并发症发生率低等优点。

腹腔镜手术的优势体现在各个方面，例如患者的疼痛感更轻，术后恢复更快，术后疤痕更小，并且可以减少术后感染的发生。





术中探查的重要性

明确梗阻部位

探查可直接观察肠管梗阻部位、性质和范围，为手术方案选择提供依据。

评估梗阻程度

通过探查可判断梗阻程度，评估肠管血运情况，避免误判和过度手术。

寻找潜在并发症

探查可及时发现肠管穿孔、肿瘤等潜在并发症，并进行相应的处理。

判断预后情况

探查结果可以帮助医生评估患者预后，指导术后治疗方案，提高治疗效果。



肠管复苏的基本原则

血液供应

维持良好的血液供应至关重要。应采取措施改善循环，例如补液、升压药和改善微循环。

肠道功能

促进肠道蠕动恢复是关键。可以考虑使用止吐药、益生菌和肠内营养支持，促进肠道恢复功能。

炎症控制

控制肠道炎症对于肠管复苏至关重要。适当使用抗生素和抗炎药物来减少炎症反应。

营养支持

肠内营养或静脉营养可以提供充足的营养，帮助肠管恢复和生长。



术后并发症的预防与处理



预防措施

严格无菌操作，控制感染风险，积极预防肠麻痹，保持呼吸道通畅，预防肺部感染。



早期识别

密切监测患者生命体征，注意腹痛、腹胀、发热等症状，及时发现并发症并采取措施。



及时处理

积极处理肠痿、腹腔感染、肠梗阻等并发症，采取针对性治疗措施，防止病情恶化。



术后营养支持的重要性

○ 促进肠道功能恢复

术后营养支持能够促进肠道蠕动恢复，减少肠粘连发生，并加速肠道功能恢复。

○ 增强机体免疫力

营养充足能够增强患者的免疫力，降低术后感染风险，促进伤口愈合。

○ 改善患者营养状况

手术创伤会导致患者出现营养不良，术后营养支持能够提供充足的营养，保证患者的营养需求。

○ 缩短住院时间

术后营养支持能够加速患者康复，缩短住院时间，降低医疗费用。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/508140071115007001>