

食管异物

FOREIGN BODYS IN ESOPHAGUS

【目的要求】

- 1、掌握食道异物的护理。**
- 2、熟悉食道的应用解剖。**
- 3、熟悉食道异物的临床表现、并发症、治疗原则。**

食管的应用解剖

食管是上消化道的组成部分之一，为一肌性管道。成人食管约在第6颈椎平面与喉咽下端相连，下行入腹部约平第8胸椎与贲门相连。其长度随年龄而增长，初生儿时约为8—10cm，成人约为23—25cm，女性平均较男性略短。管腔横径约2cm。静止时，上段食道的前、后壁几乎相贴呈冠状扁形，吞咽时管腔不同程度地扩张。

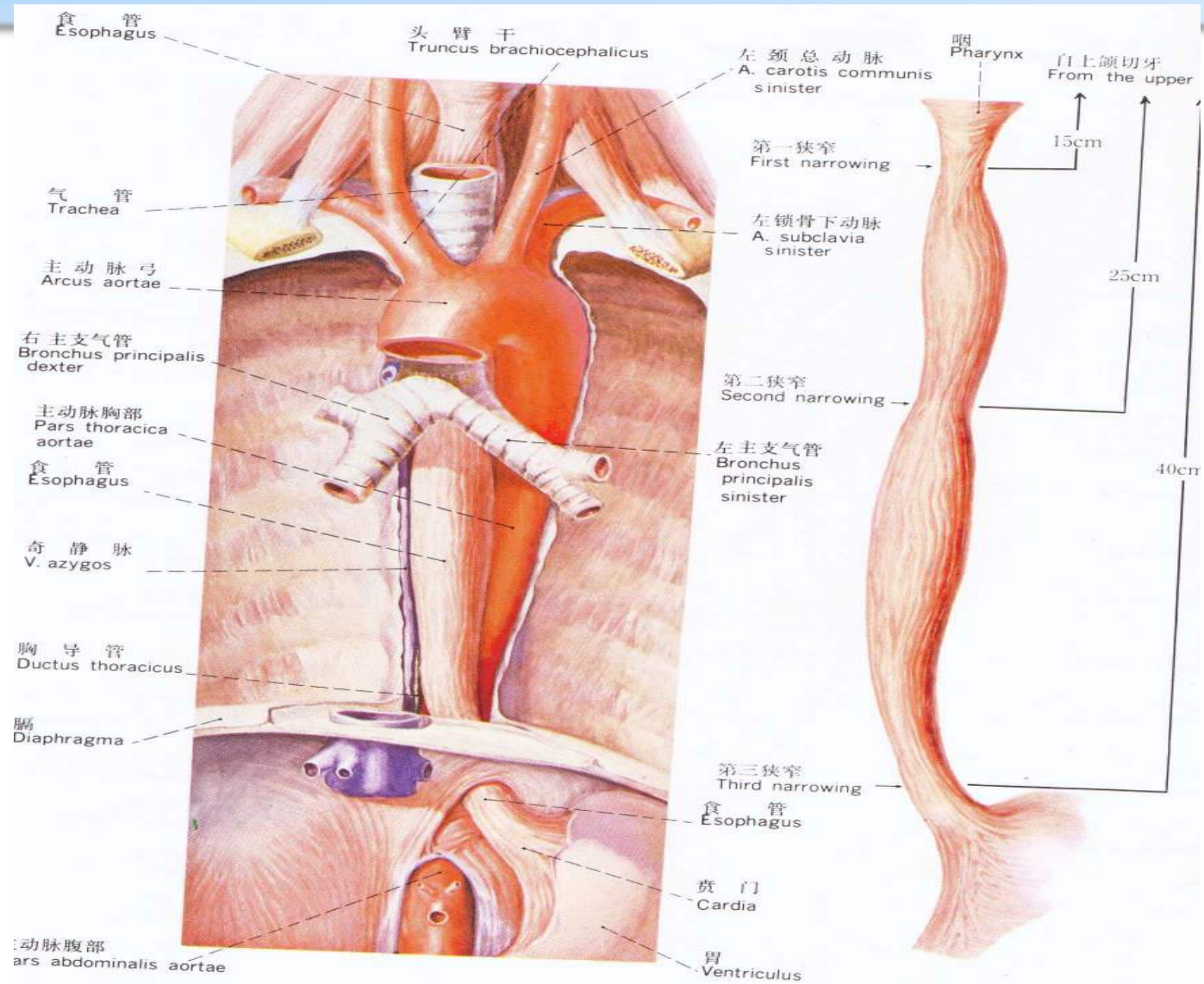
食管自上而下有4个生理性狭窄，是异物存留地部位。

第1狭窄即食管入口，距中切牙约16cm，是食管最狭窄处，异物最易嵌顿于此；

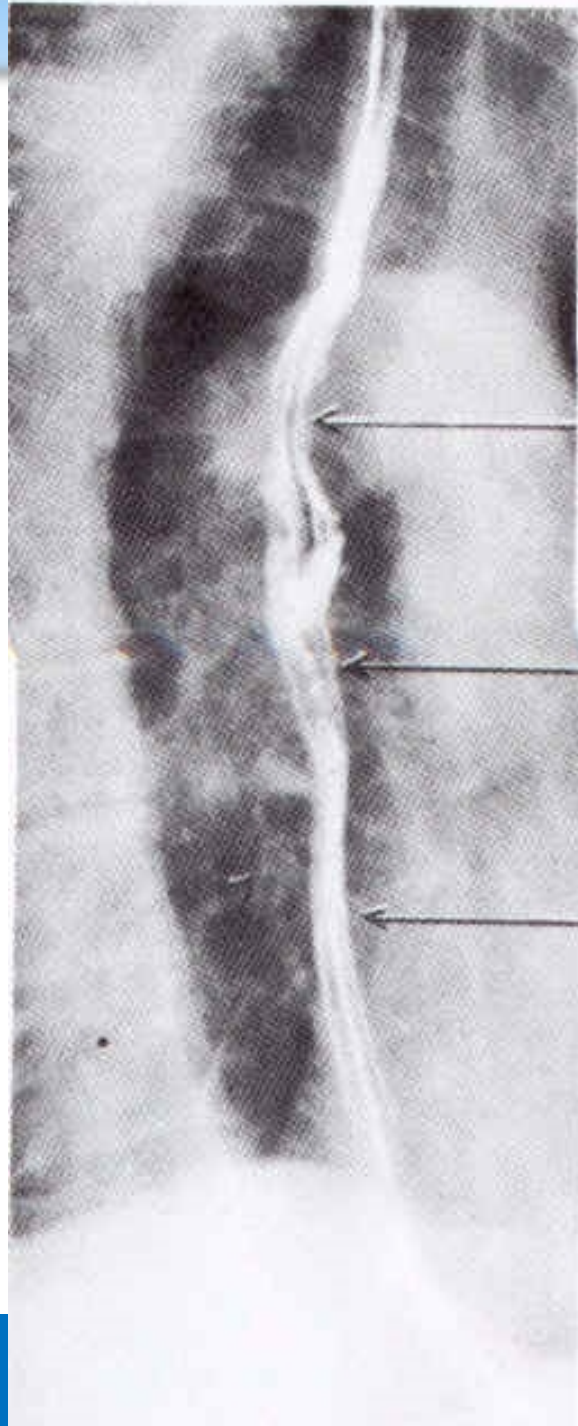
第2狭窄为主动脉弓横过食管处，距中切牙约23cm；

第3狭窄为左侧主支气管横过食管处，距中切牙约25cm；

第4狭窄为食管穿过横膈裂孔处，距中切牙约40cm。



109. 食管 (前面观)
The oesophagus. Anterior aspect



主动脉弓压迹

左主支气管压迹

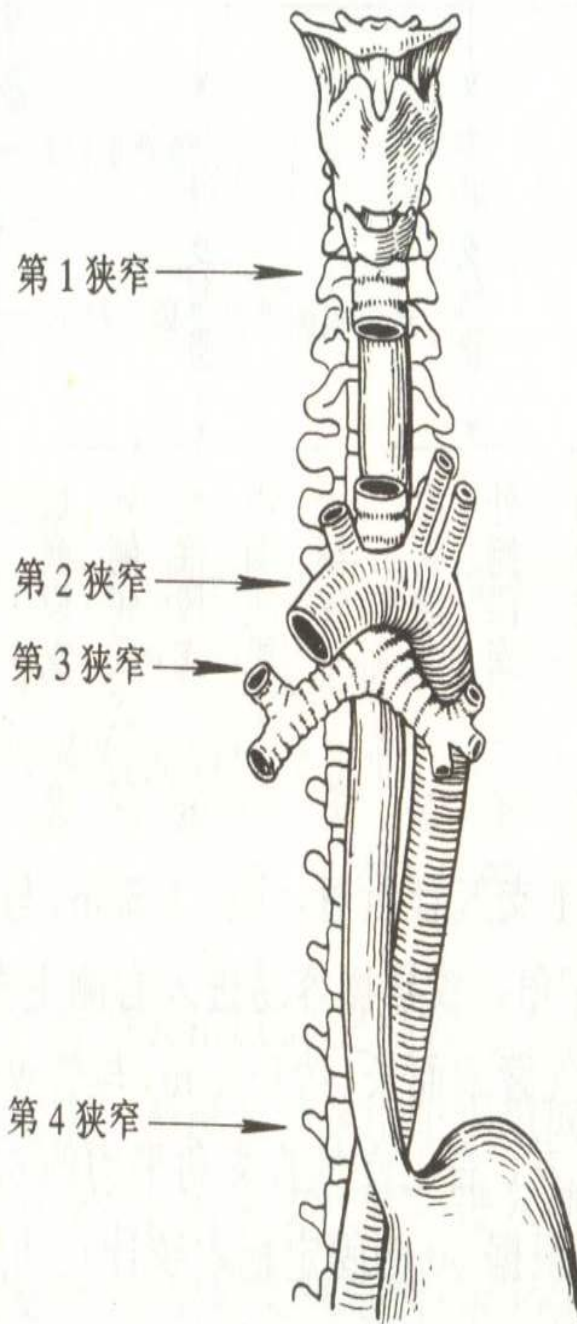
左心房压迹

第1狭窄

第2狭窄

第3狭窄

第4狭窄



食道生理

- 食管是将咽下的食团和液体运送到胃的通道。
- 食管的蠕动：由上而下
- 具有分泌功能，无吸收功能
- 食管与胃之间无括约肌

如何阻止胃内容物反流？ - - 贲门上有一段4 - 6cm的高压区，压力较胃内高出约0.61 - 1.33kPa，起类似括约肌的作用。

食管异物

Foreign Bodies in Esophagus

◆病因

- 进食仓促或疏忽
- 儿童咽反射差，磨牙发育不全
- 老年人齿脱落、假牙松动，咀嚼功能差
- 食管疾病：狭窄、肿瘤
- 精神病人或企图自杀者

食管异物

Foreign Bodies in Esophagus

食管异物易存留的部位

食管入口处

胸廓入口处

主动脉压迹处

左主支气管压迹处

贲门处

食管入口 (75%±)

食管中段 (20%±)

食管下段 (4%±)

食管异物

Foreign Bodies in

Esophagus

■ 临床表现

- **疼痛**：尖锐异物致痛较甚，吞咽时疼痛加重。异物位于颈段食管时为颈正中或颈侧痛。
- **吞咽困难**：多由异物嵌顿所致。
- **唾液增多**：咽下困难及迷走神经刺激。梨状窝唾液滞留是颈段食管异物的体征。
- **呼吸道症状**：巨大异物压迫气管后壁或喉部，甚至穿破气管或支气管，形成食管气管支气管瘘。

食管异物

Foreign Bodies in Esophagus

◆ 诊断：异物史+症状

颈段食管异物常有颈部痛，吞咽时加重。摇动喉体或压环状软骨及气管环向后有明显疼痛。间接喉镜检查可见梨状窝积液。

胸段食管异物疼痛在胸部或/和背部痛，食管X线片可助诊断。

食管镜检查。

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/916223121110011005>