

湿润烧伤膏口服治愈食管—胃吻合瘘一例报告

司文顺, 刘荣顺, 沈志刚

患者韩某, 男性, 60 岁, 农民, 系河北省冀州市人, 因进食下咽不顺伴梗噎两个月于 2001 年 11 月 2 日就诊。经上消化道造影检查确诊为贲门癌。2001 年 11 月 9 日在全麻下行贲门癌切除、主动脉弓下食管—胃端吻合术, 术中顺利。术后病理诊断低分化腺癌, 胃小弯淋巴结及胃左动脉旁淋巴结转移。术后 3 天, 胸透检查, 胸腔未见积液, 术后第 5 天病人体温升至 38.9℃, X 线胸透提示: 左侧胸腔积液, 随即于左锁骨中线第 3 肋间抽出淡黄色腥臭液体, 诊断: 胃—食管吻合口瘘, 并于该处行胸腔闭式引流, 同时在局麻下行空肠造口术。术后给予抗菌消炎药物静滴, 加强营养, 持续胸腔闭式引流, 间断抗生素盐水胸腔冲洗, 监测电解质及酸碱平衡。治疗过程中始终留置胸腔闭式引流管观察和记录引流液量。体温在 37.2℃~38.4℃ 之间波动, 24 小时胸腔引流量一直在 300ml~500ml 之间, 常规治疗 31 天, 效果不理想。遂采用湿润烧伤膏 (MEBO) 口服, 每日二次, 每次 0.5g 缓慢咽下, 第 1 天引流液中有部分 MEBO 药物漏出, 引流量为

400ml, 第 2 天引流液中仍有少许药物漏出, 引流量为 200ml, 第 3 天引流液量明显减少为 100ml, 第 4、5 天引流液各为 20ml, 第 6、7、8 天无任何分泌物引出, 第 9 天行上消化道造影未见异常, 进流汁饮食无不适, 瘘口愈合, 14 天出院。

患者手术后第 5 天发生吻合口瘘, 瘘口愈合较慢, 甚者不能自愈。回顾以往治疗胃—食管吻合口瘘的临床经验, 胸腔引流量多为渐进性减少, 象此病人服用 MEBO 后第 4 天引流量即为 300ml 减至 200ml, 第 8 天瘘口愈合的病例临床实属罕见。MEBO 促进食管—胃吻合口瘘愈合的作用机制有待进一步研究。

【作者简介】

司文顺 (1953—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1975 年毕业于衡水卫校, 主任, 主治医师。

刘荣顺 (1970—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1994 年毕业于河北医科大学, 副主任, 主治医师。

沈志刚 (1958—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1976 年毕业于衡水卫校, 主任, 主治医师。

(收稿日期: 2002-10-29; 修回日期: 2003-01-07)

【作者单位】衡水市中医院, 河北衡水 053000

烧伤后皮肤瘢痕癌一例

孟广箴, 王洪, 王德宇, 车建中

患者王某, 男, 42 岁, 该患 6 岁时左大腿近膝处因烧伤而瘢痕愈合。近两年来反复溃疡, 曾于外院行植皮手术治疗, 创面愈合后很快再次破溃并感染。入院时可见左大腿前内侧近膝处多处破溃, 分泌物较多呈恶腥臭味, 局部高起似菜花样。病人呈恶液质状态, 患侧腹股沟淋巴结不

肿大。组织活检病理切片诊断为鳞状细胞癌。手术治疗: 切至外缘 3cm~5cm, 深达股四头肌, 部分肌肉已呈暗红色或灰紫色, 切除大部分股四头肌并行植皮手术。术后换药边缘植皮成活良好, 中心处迁延不愈, 且仍有恶腥臭味分泌物, 一个半月后重新出现菜花样增生, 疼痛加重。在

万方数据

【作者单位】大连第四人民医院烧伤整形科, 辽宁大连 116031