

了解消化道穿孔：症状、原因及治疗方法

侯磊

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【中图分类号】R573

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 09-056-01

消化道穿孔是指消化道管壁破裂，导致腹腔内的器官和组织暴露于外部环境，可发生于胃、十二指肠、结肠等各个部位，对患者的生活和健康造成严重影响。为了帮助大家更好地了解消化道穿孔，本文将详细介绍它的定义、症状、原因以及治疗方法。

一、消化道穿孔的症状有哪些

消化道穿孔的症状主要包括以下几方面：

1. 腹痛：患者会出现剧烈的腹痛，疼痛部位多位于上腹部或肚脐周围，呈突发的刀割样或撕裂样疼痛。这种疼痛可能会随着呼吸、咳嗽或改变体位而加剧。

2. 恶心、呕吐：患者可能出现恶心、呕吐症状，尤其是在发病初期。这些症状通常是由于腹腔内的器官受到刺激或损伤而引起的。

3. 血便：消化道穿孔后，肠道内的血液可能进入腹腔，导致患者出现血便。如果出血量较大，患者可能出现呕血或黑便。

4. 发热：消化道穿孔后，细菌进入腹腔可能引起感染，导致患者发热。这种发热通常伴随着白细胞计数升高，需要进行抗感染治疗。

5. 休克：如果消化道穿孔后出现大量出血或其他严重并发症，患者可能出现休克症状，表现为头晕、乏力、面色苍白等。

二、消化道穿孔的原因

消化道穿孔的原因可以分为创伤性和非创伤性两类。

1. 创伤性原因：主要包括刀伤、枪伤、车祸伤等意外伤害。这些伤害可能导致消化道管壁破裂，进而引发消化道穿孔。此外，医源性因素如手术操作不当或胃镜检查时也可能导致消化道穿孔。

2. 非创伤性原因

(1) 消化性溃疡：是最常见的病因，主要是由于胃酸和胃蛋白酶对胃和十二指肠壁的腐蚀作用。消化性溃疡患者中，约1%~10%可发生穿孔，多见于男性，常有慢性、周期性、节律性的上腹疼痛。严重的情况下，可能会出现出血、幽门梗阻、癌变等，这时可能会有呕血、黑便、血便等症状。

(2) 消化道肿瘤：包括良性和恶性肿瘤，都可能引起消化道穿孔。恶性肿瘤引起穿孔的原因，可能是因为肿瘤组织的坏死、溃疡穿孔，或因侵及周围组织或器官而导致的穿透性溃疡。

(3) 炎症性疾病：如克罗恩病、肠结核等肠道炎症性疾病也可能累及消化道管壁，导致穿孔发生。这些炎症性疾病可能引发肠道壁的溃疡和炎症反应，进而导致穿孔。

三、消化道穿孔的治疗方法

1. 保守治疗

(1) 禁食：禁食是保守治疗的重要措施之一，可以减少消化道内容物进入腹腔，从而降低腹膜刺激症状和感染的风险。禁食时间视个体情况而定，一般需要1-3天。

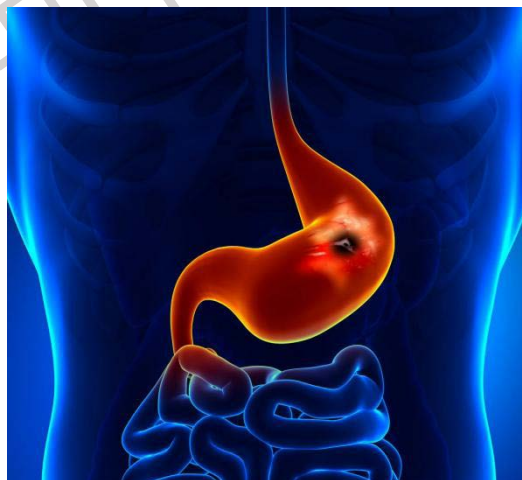
(2) 胃肠减压：通过胃肠减压，可以进一步减少腹腔内

的积液和污染，减轻炎症反应。胃肠减压一般需要持续24-48小时，直到腹胀、腹痛等症状明显减轻。

(3) 抗生素治疗：抗生素是保守治疗的另一个重要方面，可以预防感染。根据患者的病情，医生会选择适当的抗生素，如头孢菌素、氨基糖苷类等。

(4) 补液和营养支持：在保守治疗期间，患者需要接受静脉补液和营养支持，以维持身体的基本代谢和水电解质平衡。

(5) 抗酸治疗：对于消化道穿孔的治疗，可以使用质子泵抑制剂(PPI)等抗酸药物进行治疗，可减轻胃酸过多引起的胃、十二指肠及食道症状。对于轻中度反酸患者，可使用质子泵抑制剂和综合胃酸药等抗酸剂中和过多胃酸，减轻反流程度。对于重度反酸患者，首选质子泵抑制剂，但需注意按医生建议合理用药并同时使用黏膜保护剂，以免发生酸反跳现象。因此，根据患者的具体病情和医生的建议来选择适合的药物进行治疗是必要的。



2. 手术治疗

(1) 穿孔修补术：对于年龄较大、全身情况较差的患者，医生可能会选择简单的穿孔修补术。这种手术方式操作简单，创伤较小，患者恢复较快。

(2) 胃大部切除术：对于伴有严重并发症的患者，如腹腔内出血或腹膜炎等，医生可能会选择更为彻底的手术方式，如胃大部切除术以一次性解决穿孔和溃疡两个问题。这种手术方式可以根除穿孔的原因，但操作较复杂，创伤较大，患者需要较长时间恢复。

(3) 肠段切除吻合术：对于穿孔较大、反复发作或存在癌变可能的患者，医生可能会选择更为复杂的手术方式，如肠段切除吻合术。这种手术方式可以一次性解决穿孔和消除癌变风险，但操作较复杂，创伤较大，患者需要较长时间恢复。

总之，消化道穿孔是一种严重的疾病，患者应及时就医、积极配合治疗、关注自身健康状况，争取早日康复。同时，家庭和社会的支持与关爱也对患者的康复起着至关重要的作用。