

胃次全切除术结肠后胃空肠吻合术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/492/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_83\\_E6\\_AC\\_A1\\_E5\\_85\\_A8\\_E5\\_c67\\_492339.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/492/2021_2022__E8_83_83_E6_AC_A1_E5_85_A8_E5_c67_492339.htm) [适应证] 胃、十二指

肠溃疡大多可以经中西医结合非手术疗法治愈，仅在发生以下各种情况时，才考虑采取手术治疗：1.溃疡病大量或反复出血者。2.瘢痕性幽门梗阻者。3.急性穿孔，不适于非手术治疗，一般情况又能耐受胃切除术者。4.胃溃疡并有恶性变者。5.顽固性溃疡，经内科合理治疗无效者。[术前准备] 1.无幽门梗阻时，术前1日改为流质饮食；有轻度幽门梗阻时，术前2~3日即改为流质饮食，术前1日中午以后开始禁食；严重幽门梗阻时，术前2~3日即应禁食，但可饮少量水。2.严重的幽门梗阻，胃内容物有潴留者，术前2~3日，每晚放置胃管吸尽胃内潴留物，术前1日晚应以温生理盐水洗胃。3.幽门梗阻呕吐频繁者，应检查血钾、钠、氯及二氧化碳结合力。如不正常，应先纠正。4.术前禁食病人，应静脉输液供给热量，纠正脱水和电解质平衡失调。5.手术前1日晚用肥皂水灌肠。6.手术日早晨下胃管，抽空胃液后留置胃内。[麻醉] 硬膜外麻醉或全麻。[手术步骤] 此术是把横结肠系膜在结肠中动脉左侧无血管区剪开一孔，取距十二指肠悬韧带5~10cm处的一段空肠，经横结肠系膜开孔处向上提出，与胃残端全口吻合（小弯侧胃残端不缝合，和大弯侧一起与空肠吻合）。最后将横结肠系膜切口与胃壁缝合固定。缝合方法与“胃次全切除结肠前胃空肠吻合术”相同。[术中注意事项] 结肠后胃空肠吻合术可作全口（也可作半口）吻合。吻合时，输入袢应尽量缩短，结肠系膜下不遗漏间隙，在距胃空肠吻合口

上2cm胃壁处把横结肠系膜切口缝合在胃壁上，并关闭结肠系膜切口，避免小肠疝入。[术后处理]同胃次全切除胃十二指肠吻合术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)