

食管瘢痕性狭窄\_胸部外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E9\\_A3\\_9F\\_E7\\_AE\\_A1\\_E7\\_98\\_A2\\_E7\\_c22\\_611436.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E7_98_A2_E7_c22_611436.htm)

本病多发生于吞入烈性化学剂如强酸、强碱之后，在急性期食管粘膜水肿充血甚至糜烂，严重者可累及食管壁的全层，急性期过后逐渐形成瘢痕组织导致食管梗阻。【诊断】1.有吞服烈性化学制剂史。2.口咽部在急性期有糜烂，进食时有剧痛，可伴有发热，不能咽下食物，3~4周后症状可逐渐减轻，进食情况可有短暂的改善，以后重新出现咽下梗阻。3.急性期作食管镜检查，可见口咽部及食管水肿充血或粘膜糜烂，晚期则可见瘢痕性梗阻。4.食管造影可见食管梗阻。【治疗】1.伤后急性期进流食，控制感染。2.静脉输液内加入可的松。3.如损伤范围较局限，伤后3~4周可先试行食管扩张术，但必须谨慎操作防止穿孔。4.损伤广泛的晚期患者如全身营养状况较差，可先做空肠造口术，改善全身情况后，择期做食管重建，如结肠代食管术，无须试行切除已形成瘢痕的食管。如术中发现胃已有严重损伤，应改变手术方式重建食管，如利用空肠等。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)