

上海十院腹部外科抢救一例克罗恩病致小肠穿孔患者

2021年04月30日

作者：陶婷婷 生星 高仁元

日前，39岁的小曹遭遇了惊魂一刻——困扰他16年之久的克罗恩病突然发难，失控的自身免疫导致小肠穿孔，超过1000毫升肠内容物泄漏至腹腔中，血压持续下降、心率飙到近150次/分、神志逐渐淡漠……若不及时救治生命危在旦夕。危急时刻，上海市第十人民医院腹部外科疑难病诊治中心尹路教授领衔的外科团队与EICU密切配合，帮助患者涉险闯过术前休克关、术后脓毒血症关，终于摆脱死神追击。

克罗恩病迁延日久，小肠穿孔突然发难

患者小曹23岁时就确诊罹患克罗恩病——一种病程迁延、难以根治的自身免疫性疾病。失控的免疫系统敌我不分、自相攻伐，引发消化道黏膜炎症，充血、水肿、糜烂、溃疡……16年来，小曹一直遵医嘱口服药物治疗，同时每半年复查一次肠镜。

这些年来病情一直“波澜不惊”，他也渐渐习惯了“岁月静好”。然而，不久前的一天小曹突感腹痛，疼痛不断加剧，直至难以忍受，同时肠道排气与排便也受阻。保守治疗并未奏效，医生建议手术治疗并做腹部永久造口。这样的治疗方案，对还没到40的小曹来说过于“残酷”，经过多方打听，找到十院腹部外科疑难病诊治中心尹路教授。

穿孔直径达两厘米，精密手术力挽狂澜

入院后立即完善了相关检查，结合病史分析、体格检查和腹部CT影像，考虑小曹同时出现小肠穿孔、腹膜炎和感染性休克，只有采取断然措施，立刻手术切除病变肠管，才能博得一线生机。

就在术前准备的当口，小曹的病情再次恶化——心率最快接近150次/分，神志也逐渐地淡漠，整个人极度疲乏。留给医生的时间已经不多了，腹部外科医护团队接到小曹后，迅速行深静脉置管，打开“生命通道”，快速补液维持血压。

进入手术室时，小曹身下的床单、枕套已被汗水浸透，休克正在一步步吞噬他的生命。陈春球教授在尹路教授指导下探查了腹腔内情况，眼前的一幕令所有的人都捏了一把汗——腹腔中已有大量粪水，严重水肿的肠管与周围组织严重粘连，稍有不慎就有可能损伤肠管。

在引流大约1000毫升粪水后，陈春球教授继续仔细探查，最终在末端回肠上发现了一个一直径达2厘米的巨大穿孔。团队立即为小曹行回盲部切除+部分回肠切除+回肠造口术，而后用大量生理盐水（20000毫升）冲洗腹腔。术中小曹一度血压不稳，好在麻醉医生经验充分，迅速调整用药，保证了生命体征的平稳。术后小曹被转入EICU进行后续密切监护及治疗。

岂料术后危机又起，重症监护保驾护航


手术十分顺利，本以为悬着心终于可以放下来了，但小肠穿孔引起的余波却迟迟没有退去。术后第2天，小曹出现了氧饱和度下降，末梢氧饱和度最低仅为85%（正常人为96%~100%），动脉血气提示氧分压仅54毫米汞柱，明显低于正常值（75毫米汞柱以上）。急查肺部CT提示双下肺渗出、肺不张。

十院EICU陈艳清教授带领团队立即予以全力抢救，予以持续高流量吸氧，调整抗生素积极控制脓毒症，补液和营养支持治疗。经过6天的精心救治，小曹的生命体征逐渐平稳，各项指标恢复正常，转回腹部外科普通病房。

尹路主任强调，无论是克罗恩病还是溃疡性结肠炎，一旦出现各种并发症如穿孔、出血、梗阻、腹腔脓肿等，可能会危及生命，因此，一定要第一时间寻求专业外科医师的帮助，切不可犹豫拖延。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))