

小儿阑尾脓肿控制后延迟性阑尾切除的探讨

未德成 戚士芹 黄河 吕成超 李辉

【摘要】 目的 探讨小儿阑尾脓肿控制后行延迟性阑尾切除的手术时机。 **方法** 分析本院 2010 年 8 月至 2012 年 2 月收治的 26 例小儿阑尾脓肿控制后 1 个月行延迟性阑尾切除术的患儿临床资料, 其中 25 例成功实施腹腔镜阑尾切除术, 1 例经腹腔镜中转进腹行阑尾切除术。 **结果** 术中见 26 例患儿阑尾均与周围组织粘连明显, 25 例患儿成功实施腹腔镜阑尾切除术, 1 例因腹腔广泛粘连, 经腹腔镜中转进腹行阑尾切除术。 **结论** 小儿阑尾脓肿经正规治疗脓肿控制后 1 个月可行阑尾切除术。

【关键词】 阑尾炎; 外科手术; 儿童

小儿阑尾脓肿行延迟性阑尾切除的时间是脓肿治愈后 3~6 个月^[1]。由于小儿阑尾脓肿控制后易复发, 很难等到 3 个月后再手术。2010 年以来我们尝试将延迟性阑尾切除术的时间提前到阑尾脓肿治愈后 1 个月, 共实施 26 例, 现总结如下。

资料与方法

一、临床资料

本组 26 例, 均为阑尾脓肿治愈后患儿, 其中男 14 例, 女 12 例, 年龄 2~10 岁, 平均年龄 3.5 岁, 均在本院行阑尾脓肿保守治疗 1~2 周, 其中 1 例因阑尾脓肿引起腹腔多发脓肿, 予保守治疗 3 周。26 例阑尾脓肿行延迟性阑尾切除的时间为脓肿控制后 1 个月, 不超过 35 d, 其中 6 例阑尾炎复发, 但腹痛、发热等症状限制在 72 h 以内。阑尾脓肿保守治疗出院标准: ①无腹痛, 无发热, 饮食正常, 大小便正常。②血 WBC、N、CRP 等炎症指标基本正常, 腹腔 B 超检查腹腔无明显包裹性积液。

二、手术治疗

采用气管插管全身麻醉, 患儿取平卧位, 纵行切开脐环, 置入 5 mm Trocar, 建立 CO₂ 气腹(压力 10~12 kPa), 直视下分别于右中腹、耻骨联合上穿刺置入 10 mm、5 mm Trocar, 寻找阑尾, 分离阑尾与周围粘连后, 以 hem-o-lok 钳分别结扎阑尾系膜及阑尾根部, 切除阑尾。遇粘连较重阑尾头端不易暴露者, 则逆行切除阑尾。遇腹腔广泛粘连无法行腹腔

镜阑尾切除者, 则中转进腹行阑尾切除术。

结果

26 例患儿阑尾均与周围组织粘连明显, 其中 23 例阑尾与周围网膜、腹壁, 侧腹膜、后腹膜等粘连明显, 但组织界限清晰, 较易分离, 2 例阑尾与肠管粘连致密, 分离较困难, 但其根部仍有界限分离, 逆行切除阑尾。1 例见腹腔广泛粘连, 腹腔镜操作困难, 中转进腹行阑尾切除术。其中 6 例阑尾炎复发者, 除阑尾充血明显外, 其与周围组织粘连程度无明显差异, 手术难度未增加。平均手术时间 55 min, 术后无出血及肠痿等, 术后 24~48 h 痊愈出院。

讨论

小儿阑尾脓肿是由小儿阑尾炎延迁延而致, 其治疗是保守治疗还是手术治疗, 目前尚有争议。对于保守治疗痊愈的阑尾脓肿是否需要行延迟性阑尾切除术, 也存在争议^[2]。小儿阑尾炎易复发, 特别是特殊细菌感染及阑尾腔存在粪石嵌顿的病例, 更易复发。本组 26 例中, 6 例阑尾脓肿治愈后 1 个月即复发。因此, 我们认为, 小儿阑尾脓肿治愈后应行延迟性阑尾切除术。目前普遍认为阑尾脓肿治愈后行延迟性阑尾切除的时间是治愈后 3~6 个月^[1,3]。但是小儿阑尾脓肿易复发, 很难等到 3~6 个月, 一旦复发又不能手术, 再保守治疗, 如此反复, 不仅增加患儿痛苦, 而且增加家庭经济负担。本组 26 例中, 有 6 例为 1 个月后复发病例, 因此我们认为阑尾脓肿治愈后应早行阑尾切除术。阑尾脓肿保守治疗治愈后行阑尾切除标准时间 (下转第 338 页)