

· 胸部疾病 ·

28例食管憩室的临床分析

云南省普洱市人民医院消化内科胃肠镜室 (云南 普洱 665000)

李 梅

【摘要】目的 探讨食管憩室的胃镜下表现和临床特点。方法 对2010年4月至2015年1月在我科经胃镜诊断的28例食管憩室的患者临床资料进行回顾性分析,观察食管憩室的临床症状。结果 食管憩室患者有18例无任何症状,占临床表现的64%,4例患者咽下困难,为14%,3例患者有食管异物感,占11%,3例患者胸骨后疼痛,为11%;患者经胃镜检查后表现为咽食管憩室的有9例(32%)、食管中段憩室的有15例(54%)、膈上憩室的有4例(14%);食管憩室直径<1.0cm的有20例(71%)、介于1.0-3.0cm之间的有5例(18%)、>3.0cm的有3例(11%),所有患者食管憩室表面粘膜均无充血水肿糜烂,有液体及少许食物残留的有13例,均可冲洗干净。结论 食管憩室一般无症状,多发于食管中段,大多数患者无明显食管症状,并发症较少,并且憩室大小与患者年龄有正相关联系。

【关键词】食管憩室;胃镜;食管中段;临床分析

【中图分类号】R322.4+3

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.06.013

The Clinical Analysis of 28 Cases of Esophageal Diverticulum

LI Mei. A Region of Yunnan Province People's Hospital of Stomach Chamber of Digestive Diseases

【Abstract】Objective To investigate the clinical and endoscopic features of esophageal diverticulum performance. Methods The April 2010 to 2015 years 1 month in our department by gastroscopy in the diagnosis of 28 cases with esophageal diverticulum in patients with clinical data were retrospective analysis, observe the clinical symptoms of esophageal diverticulum. Flushing liquid erosion (between the results of esophageal diverticulum patients 18 cases without any symptoms, accounting for clinical manifestations of 64%, 4 cases of patients with pharyngeal dysphagia is 14%, 3 cases of patients with esophageal foreign body sensation, accounting for 11%, 3 cases of patients with substernal pain, 11%; patients with gastroscopy showed pharyngoesophageal diverticulum in 9 cases (32%), esophageal diverticulum of 15 cases (54%) and phrenic diverticulum in 4 cases (14%); esophageal diverticulum diameter < 1.0cm of 20 patients (71%), between 1.0-3.0cm 5 cases 18% and > 3.0 cm in 3 cases (11%), all patients with esophageal diverticulum mucosal surfaces were no hyperemia, edema, and a little food residue of 13 cases, can clean. Conclusion Esophageal diverticulum is generally asymptomatic, mainly in the middle third of the esophagus, most of the patients had no obvious esophageal symptoms, less complications and diverticulum size and age of the patients have positive correlation.

【Key words】Esophageal Diverticulum; Endoscopy; Esophageal; Clinical Analysis

食管憩室是指与食管腔相连的覆盖有上皮的盲囊^[1]。在上消化道憩室中占第一位,在食管疾病中位于食管炎、食管癌、食管静脉曲张之后居第四位。临床上按发生的部位分为:咽食管憩室、食管中段憩室和膈上憩室。本文收集2010年4月~2015年1月我院消化内科胃镜室胃镜检查中发现的28例食管憩室患者的临床资料进行分析总结,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 本组病例收集2010年4月~2015年1月我院消化内科胃镜室发现的28例食管憩室患者的临床资料。男18例,女10例;年龄24~67岁,平均年龄45.7岁;其中咽食管憩室9例,食管中段憩室15例和膈上憩室4例。

1.2 临床表现 无症状的有18例,咽下困难的4例,食管异物感的3例,胸骨后疼痛的3例。

1.3 胃镜检查表现 咽食管憩室9例,食管中段憩室15例,膈上憩室4例。憩室直径<1.0cm 20例,1.0~3.0cm 5例,>3.0cm 3例。憩室表面粘膜均无

充血水肿糜烂,有液体及少许食物残留的有13例,均可冲洗干净。

2 讨 论

食管憩室的病因及发病机制目前尚未明确。咽食管憩室患者的咽缩肌及环咽肌之间的下咽后壁存在三角形间隙,造成了解剖上的薄弱点;当肌张力减退,咽-食管腔内压力增高时,咽食管后壁的粘膜和粘膜下层通过肌层向管腔外膨出而形成憩室;食管中段憩室多因肺门淋巴结结核或真菌感染使淋巴结与食管中段发生粘连而形成憩室,膈上食管憩室与局部先天性发育不良或贲门运动功能失调有关,约50%~70%患者合并有食管下端或横膈疾病^[2]。

食管憩室的症状取决于憩室的大小、深浅和部位。憩室小无并发症的多无症状,多为胃镜检查时偶然发现。一般初期可有胸骨后异物感和咳嗽,憩室大的有引流不畅的可有反流症状,治疗不及时可出现吞咽困难和食物梗阻。并发症有出血、穿孔和纵膈炎症^[3]。需与食管食物性异物^[4]、食道炎和食管癌等鉴

别,有溃疡的时应考虑到与食管结核、念珠菌样食管炎、硬皮病等相鉴别^[5]。

食管憩室的诊断可通过胃镜检查 and X线钡餐透视发现。在进行胃镜检查时切忌盲目进镜、送气,以防憩室穿孔。无症状的憩室一般不需要治疗。如出现憩室炎的症状时应给予抑酸药物、抗菌素及体位引流等非手术治疗,如无效可行手术治疗。

参考文献

- [1] 许国铭,李兆申.上消化道内镜学[M].上海:上海科学技术出版社,2003.288.
- [2] 陈继红.食道憩室[J].中级医刊,1996,31(6):9-10.
- [3] 郑芝田.胃肠病学[M].北京:人民卫生出版社,1993.128.
- [4] 柯志超,蒋欣,王梅英.食管食物性异物[J].罕少疾病杂志,2004,11(6):41.
- [5] 张月峰,李保庆,田子强等.食管克隆病合并早期食管癌、食管憩室[J].罕少疾病杂志,2002,9(2):45-46.

【收稿日期】2015-12-08

(上接第 27 页)

从急救成功率和各项体征指数上来看,采用便携式呼吸机急救的研究组均明显优于采用传统呼吸机救治的对照组,且组间数据均具有统计学意义($P < 0.05$)。此研究结果和相关报道结果具有一致性。综上所述,院前急救危重患者抢救过程中可采用便携式呼吸机,此方法可使心肺复苏成功率提高,患者各项生命体征指数得到更好的改善。

参考文献

- [1] 杨筱敏,李雪梅.便携式呼吸机在危重患者院内转运中的应用[J].医学综述,2014,20(19):3626-3628.
- [2] 刘海棠,张静平.PDCA循环法在便携式呼吸机护士培训中的运用效果[J].求医问药(下半月刊),2013,11(8):328.
- [3] 陈奕焱,方河炎.呼吸机与便携式呼吸机的临床应用[J].医疗装备,2013,26(3):23-25.
- [4] 梁添玉.急性呼吸衰竭病人院前急救应用便携式呼吸机的护理[J].全科护理,2013,11(35):3311-3311.
- [5] 刘红刚,秦立博,李忠义等.便携式呼吸机在基层急诊科中的应用[J].内蒙古中医药,2012,31(13):14-15.
- [6] 黄庆.不同转运呼吸机在机械通气患者转运过程中的效果观察[J].临床合理用药杂志,2012,05(28):21-22.

【收稿日期】2015-11-14