

• 科普专栏 •

胃溃疡的外科手术选择及其优缺点

周 清

泸州家和康医院 646000

〔中图分类号〕 R65

〔文献标识码〕 A

〔文章编号〕 2095-7165 (2024) 07-086-01

胃溃疡是一种常见的消化系统疾病，当胃黏膜因胃酸侵蚀而形成溃疡时，患者可能会经历剧烈的腹痛、消化不良、恶心、呕吐等症状。尽管多数胃溃疡患者可以通过药物治疗和生活方式调整来缓解症状，但在某些情况下，特别是当溃疡严重、反复发作或者并发症出现时，外科手术成为必要的选择。

关于胃溃疡的外科手术选择及其优缺点，了解这些信息对于患者和家属来说有助于做出明智的医疗决策，并准备好面对手术及其后续康复过程。

首先，需要明白的是，并非所有的胃溃疡患者都需要手术治疗。常见的外科手术主要包括部分胃切除术、迷走神经切断术以及内镜下手术等。这些手术方式各有特点和适应症，具体选择需要根据患者的病情、健康状况和医生的专业评估来决定。

关于部分胃切除术，顾名思义，这种手术是将病变部分的胃切除，从而减少胃酸分泌，减少对溃疡的刺激。部分胃切除术包括远端胃大部切除术和袖状胃切除术。远端胃大部切除术是指切除胃的远端部分，同时还要重新连接胃肠道。而袖状胃切除术则是将胃切成管状，以减少胃容量。优点是可以彻底切除溃疡病变组织，减少因溃疡反复发作带来的风险。缺点是手术创伤较大，恢复周期长，且可能会影响胃肠道功能，导致术后出现营养吸收不良或者消化道并发症。

迷走神经切断术是另一种常见的胃溃疡手术方式。迷走神经是控制胃酸分泌的重要神经，通过切断这些神经，可以有效减少胃酸分泌，降低溃疡发生和复发的风险。迷走神经切断术又分为选择性和高选择性迷走神经切断术。选择性迷走神经切断术是切断胃的主干迷走神经，而高选择性迷走神经切断术则是只切断支配胃底和胃体的迷走神经，保留支配幽门和胃泵功能的迷走神经，目的是最大限度减少术后并发症。优点是手术侵入性相对较小，术后胃功能受影响程度较轻。缺点是仍有一定几率导致溃疡复发，且可能出现迷走神经被切断后的代谢异常和胃肠功能失调。

近年来，随着内镜技术的发展，内镜下手术也成为治

疗胃溃疡的一种新选择。内镜下手术包括内镜下黏膜切除术(EMR)和内镜下黏膜剥离术(ESD)等。这些手术通过内窥镜器械从胃内进行操作，切除溃疡病变组织，创伤较小，恢复较快。优点是对患者的整体影响较小，适用于病变局限、溃疡较小的患者。缺点是对操作者的技术要求较高，且对于深部或者范围较大的病变，治疗效果可能不如传统手术彻底。

无论选择哪种手术方式，术后管理和护理都是关键。患者应该遵照医嘱，按时服药，定期复查，并注意生活方式调整。合理的饮食习惯对术后恢复及胃肠道健康至关重要。建议患者多食慢餐，少食多餐，避免辛辣刺激性食物，戒烟限酒，保持良好的饮食习惯。适量运动有利于提高身体免疫力，但需要避免剧烈运动，尤其是在手术恢复初期。家属在这一过程中，应给予患者充分的关怀与支持，帮助其度过恢复期。

心理调适方面也是术后管理的重要环节。手术虽然能够解决胃溃疡问题，但患者可能会经历焦虑和担忧情绪。鼓励患者保持积极乐观的心态，通过心理咨询或社交活动减轻压力，有助于提高术后恢复效果。家属的理解与支持，以及亲友的陪伴，也是患者心理调适的重要资源。

此外，定期复查对于术后的疗效评估和早期发现可能的并发症至关重要。医生会根据患者术后的具体情况，安排复查计划，定期进行内镜检查、影像学检查及相关实验室检查。通过复查，可以了解溃疡的愈合情况，评估胃肠道功能，及时发现和处理可能的术后并发症，确保手术长期效果。

对于那些存在高危因素的患者，如长期服用非甾体抗炎药物(NSAIDs)、吸烟、饮酒、精神紧张等，应特别注意控制这些危险因素。多与医生沟通，了解如何在日常生活中有效预防胃溃疡的发生和复发，做出科学合理的生活方式调整，是维护术后健康的重要方面。

总的来说，胃溃疡的外科手术选择及其优缺点，需要根据每个患者的具体情况进行综合评估。部分胃切除术、迷走神经切断术和内镜下手术等各有其适应症、优缺点和预后管理要求。术前应充分了解这些手术方式的相关信息，术后则要严格遵循医生的指导，进行全面的康复和管理。

但是现阶段还存在部分问题，需要进行治疗之后才可以进行手术的患者；③患者有内科以及外科的病症，不能接受手术；④患者本人有较强的不接受手术治疗的意愿。而其中进行药物治疗时，主要用药种类为以下几种：①丹那唑：该药物因具备较为微弱的雄性激素，所以可以起到治疗效果。需要患者连续服药六个月的时间。可能会出现的副作用，表现为体重增加、出汗等，再停药二至六周后便可以自行恢复。②棉酚：该药物主要是针对于卵巢，但是对于垂体并无抑制作用。该药物在停药后卵巢的功能便会恢复。

(上接第 85 页)

处于较小的情况，并且患者并没有症状的发生，而肿瘤并没有产生病变等现状，那么对于患者的健康是没有影响的。

2、药物治疗

如果患者选择要进行药物治疗时，那么需要在治疗之前，对患者进行内膜活检，确定患者不会发生恶性病变的现象。其中出现月经紊乱或者月经量出现增加的患者尤文要注意。而选择药物治疗的患者大多为以下几种情况：①子宫肌瘤患者较为年轻，需要保留生育功能；②虽然已经有手术指征，