

肺切除术后心律失常分析

李春蕾 邹胜民
(江西省胸科医院 南昌 330006)

关键词:肺切除;手术后;心律失常

中图分类号:R 619.9

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2009)05-0060-02

心律失常是肺切除术后常见的并发症之一,以室上性心律失常多见,若处理不及时,可导致严重后果,而及早发现,尽早治疗,可避免发生不良情况。本文对我院 2004 年 1 月~2008 年 4 月间 106 例行肺切除手术患者的临床资料作回顾性分析。

1 资料与方法

1.1 研究对象 我院 2004 年 1 月~2008 年 4 月间行肺切除手术患者 106 例,其中男性 75 例,女性 31 例,年龄 35~72 岁,平均 53.5 岁。

1.2 研究方法 所有患者术前均常规采用美国 GE MAC-5000 型心电图仪记录 12 导联心电图,术后用日本光电 PM-8000 型多功能心电监护仪连续监测至少 72h,及时记录发生的心律失常,分析心律失常发生的时间及类型。所有患者常规行肺功能检查,采用最大通气量的实测值/预计值百分比(MVV%)及 1 秒钟用力呼气肺活量实测值/预计值百分比(FEV₁%)评估肺功能。对于肺功能减退者结合手术切除范围作进一步筛选,判断其能否耐受手术。统计结果应用 SPSS10.0 软件进行卡方检验。

2 结果

106 例患者中,21 例(19.8%)发生了不同类型的心律失常,其中窦性心动过速 11 例(52.38%),心房颤动 4 例(19.05%),房性期前收缩 3 例(14.28%),房室交界性期前收缩 1 例(4.76%),室上性心动过速 6 例(28.57%),室性期前收缩 1 例(4.76%),4 例(19.05%)合并两种或两种以上心律失常。90.5%的心律失常发生于术后 3d 内,其中 24h 内发生率最高。经抗心律失常治疗,85.7%的病例能得到及时复律。肺切除术后发生心律失常的相关因素分析见表 1。

106 例患者中,21 例(19.8%)发生了不同类型的心律失常,其中窦性心动过速 11 例(52.38%),心房颤动 4 例(19.05%),房性期前收缩 3 例(14.28%),房室交界性期前收缩 1 例(4.76%),室上性心动过速 6 例(28.57%),室性期前收缩 1 例(4.76%),4 例(19.05%)合并两种或两种以上心律失常。90.5%的心律失常发生于术后 3d 内,其中 24h 内发生率最高。经抗心律失常治疗,85.7%的病例能得到及时复律。肺切除术后发生心律失常的相关因素分析见表 1。

性心动过速 6 例(28.57%),室性期前收缩 1 例(4.76%),4 例(19.05%)合并两种或两种以上心律失常。90.5%的心律失常发生于术后 3d 内,其中 24h 内发生率最高。经抗心律失常治疗,85.7%的病例能得到及时复律。肺切除术后发生心律失常的相关因素分析见表 1。

表 1 肺切除术后心律失常相关因素 例

项目	分组	例数	心律失常	发生率(%)
年龄	≥60 岁	38	12	31.6
	<60 岁	68	9	13.2
术前心电图	异常	17	5	29.4
	正常	89	16	18.0
肺功能	减退	20	5	25.0
	正常	86	16	18.6
手术时间	≥4h	25	11	44.0
	<4h	81	10	12.3

3 讨论

肺切除术后心律失常是由于心脏的正常节律调节系统受到手术的直接和(或)间接干扰所致,同时麻醉、手术创伤应激反应、缺氧、低血容量及水电解质失衡均可导致心肌对起搏点的敏感性增高而诱发心律失常^[1]。此外,术后 1~2d 病人血浆中肾上腺素及去甲肾上腺素水平较术前明显增加,使心肌自律性和应激性增加^[2],也极易诱发心律失常。本组资料显示,心律失常与以下因素有一定的联系:(1)年龄大于 60 岁者心律失常发现率显著增加 ($P <$

发性脑损害。术前颅高压得不到控制,切开硬脑膜后,可出现低血压,心输出量和冠脉流量降低,严重时可出现心跳骤停^[4]。(2)开颅后采用的降颅压方法同样也降低了血压,以致加重了心肌缺血。所以对此类患儿在开颅前应及时适当降低颅内压,以免术中颅内压变化太大;术中麻醉可通过过度通气和麻醉药物来降低颅内压,但应密切注意内循环稳定。

参考文献

[1]黄捷,丘振雄,周育瑾.112 例小儿颅脑创伤的早期处理[J].临床医学,2002,22(7):6
[2]胡开树,刘斌,肖阳,等.小儿颅内损伤的特点及其对策[J].临床神经外科杂志,2006,3(4):174
[3]曾因明,邓小明.米勒麻醉学[M].第 6 版.北京:北京大学医学出版社,2006.2 397
[4]王恩真.神经外科麻醉学[M].北京:人民卫生出版社,2000.706
(收稿日期:2009-05-09)

腹部手术后并发急性阑尾炎 10 例报告

付荣明

(江西省肿瘤医院 南昌 330029)

关键词:手术后并发症;阑尾炎;诊断;治疗

中图分类号:R 656.8

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2009)05-0061-02

阑尾炎是普通外科常见病、多发病,但腹部手术后早期伴发急性阑尾炎并不多见,并且其临床表现与一般阑尾炎无明显差异,因此当腹部手术后出现阑尾炎相应的临床症状时,临床医生仍会过多地考虑原发病手术或其并发症而致延误诊断,或导致更加严重的并发症发生。我院于 2001 年 1 月~2007 年 8 月共治疗腹部手术后并发急性阑尾炎 10 例,均经外科手术治疗,效果满意。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 10 例中,男性 7 例,女性 3 例;年龄 15~68 岁。原发病手术:溃疡病穿孔胃大部切除术 1 例,胃癌根治手术 3 例,乙状结肠癌根治术 2 例,原发性肝癌左半肝切除术 1 例,粘连性肠梗阻粘连松解术 1 例,外伤致小肠破裂部分小肠切除吻合术 1 例,卵巢肿瘤切除术 1 例。

1.2 临床表现 原发病手术距阑尾炎手术时间间隔 7~15d,出现阑尾炎症状至阑尾切除术的时间为 4h~3d。10 例中发病时表现为转移性右下腹痛 1 例,局限性右下腹痛 6 例,全腹痛 3 例,发热 9 例,其中高热 3 例,恶心、呕吐 3 例。体征:10 例均有右下腹压痛,反跳痛 7 例,表现为右下腹局限性腹膜炎 4 例,弥漫性腹膜炎 2 例。白细胞计数均有不同程度的升高,超过 $15 \times 10^9/L$ 有 4 例。

1.3 治疗及效果 本组患者均采用手术治疗,证实均为急性阑尾炎。考虑急性化脓性或坏疽性阑尾炎,采用麦氏切口,坏疽穿孔性阑尾炎并腹膜炎的选用腹直肌旁切口,行剖腹探查切除阑尾,术后均(0.05),主要是因为老年人心血管应变能力减弱,心肌产生退行性改变,心肺代偿能力差,对于手术创伤、麻醉、失血等耐受力差。(2)术前心电图异常者心律失常发生率显著高于心电图正常者($P<0.05$)。(3)肺功能减低的患者术后心律失常发生率略高于肺功能正常者,但差异无统计学意义($P>0.05$),可能与入选患者均经过严格挑选,肺功能大多属于轻度减低有关。(4)手术时间 $\geq 4h$ 者发生心律失常的可能性显著增加($P<0.01$)。Oka 等^[3]研究指出,手术后发生有威胁的心脏并发症,麻醉和手术时间过长是明显的危险因素。

肺切除术后心律失常的防治重点在于注重临

恢复良好,痊愈出院。7 例切口一期愈合,3 例因切口感染延迟愈合。术后病理检查确诊,化脓性阑尾炎 8 例,坏疽穿孔性阑尾炎 2 例。

2 讨论

术后急性阑尾炎是指因其他疾病手术后 1 个月内发生的急性阑尾炎,一般常见于首次手术后 10d 内,可见于胸部、颅脑或者血管手术后,但以腹部手术后发病多见^[1],我们统计的 10 例均发生于腹部手术后。虽然术后急性阑尾炎的发生率较低,但是因为该病的临床表现无特异性,且腹痛、发热、消化道症状等表现又常被原发病术后常见不适感所掩盖;术后抗生素的应用也可能掩盖阑尾炎的发热,抑制阑尾炎的炎症过程,临床上很易被忽略。结合我们的经验及相关文献报到,我们认为术后急性阑尾炎可能有以下几个方面的原因:有慢性阑尾炎病史,术后病人抵抗力下降^[2];术前合并腹膜不同程度炎症及腹腔积血,细菌可直接侵入阑尾壁;手术操作导致血源性或淋巴源性细菌播散或手术操作致阑尾组织副损伤,而引起阑尾炎症;手术后应激反应,阑尾肌层痉挛引起阑尾缺血继发细菌感染而致病^[3];术后肠蠕动减缓,粪便潴留时间延长,部分可进入阑尾腔造成阑尾梗阻而发病。

术后急性阑尾炎有以下临床特点:(1)发病率较低,且临床表现与一般阑尾炎相比,缺乏特异性,易受原发病手术的影响而被忽视。(2)术后继发性阑尾炎者多具有慢性阑尾炎病史。(3)继发性阑尾炎在做出明确诊断时多已经呈化脓性或坏疽性。床观察,早期防范,对于异常心电图要做出及时判断,对高危人群术前做细致的评价及围手术期处理,术后重点监护,心律失常高发期密切观察,降低诱发因素,从而有效控制心律失常的发生,使患者早日康复。

参考文献

[1]何明艳,刘锬.胸部外科手术后心律失常及预后[J].山西医药杂志,1997,26(5):409-410
[2]王彤,刘宝清.对胸外科术后发生快速心律失常诱因之探讨[J].中国药物与临床,2003,3(3):269-270
[3]Oka T,Ozawa Y,Ohkubo Y. Thoracic epidural bupivacaine attenuates supraventricular tachyarrhythmias after pulmonary resection[J].Anesth Analg,2001,93(2):253

(收稿日期:2009-05-11)