

肠套叠

- 何谓肠套叠
- 好发年龄
- 临床典型症状
- 治疗方法
- 居家照护指引
- 预防之道

一、何谓『肠套叠』

肠套叠是儿童最常见的腹部急症之一，但由于发病初期的症状和胃炎类似，不易诊断，若**延迟就诊，恐有肠坏死或穿孔、休克**的危险，所以大家不可不知！「肠套叠」就是近端肠子跑进远程的肠子内(如图一)，并导致肠内容物通过障碍，通常是末端的小肠(回肠末端)跑入大肠，而导致肠子的阻塞。少部分的情况是小肠先跑进小肠，再跑入大肠。不管哪一种肠套叠的情况，都必须以「**急症**」来处理。



二、好发年龄

图一

常发生在三个月至五岁的小孩，而以六个月至二岁之间的小宝宝最常发生，通常男孩的发生率比女孩高约三倍。

三、临床典型症状



图片来源：百度



图片来源：百度

腹痛：出现**周期性腹痛**，约每隔几分钟至几小时痛一次，疼痛时两脚弯曲蜷缩至腹部，合并一阵一阵的尖叫哭闹，每次腹痛的时间常为数秒至数分钟，腹痛严重时会有脸色苍白、流冷汗，几分钟后腹痛消失，患儿呈现平静无恙或倦怠嗜睡。

呕吐：初期是吐牛奶或食物，渐渐可能出现含有**黄绿色胆汁**的呕吐物。**1-2 天后转为带臭味的肠内容物，提示病情严重。**



图片来源：百度



图片来源：百度

暗红色果酱样大便：有些患儿会在发作数小时至一、二天后，**解出带血与黏液状的大便，类似暗红色的草莓酱。**

其他：有些罹患肠套叠的患儿无疼痛时，也许可以在其**右上腹部触摸到似香肠状之硬块**。目前通常使用腹部超声波来帮助诊断，即快速又无侵犯性，并且诊断率极高，正确率约在 95% 以上。此外，可由下消化道钡剂造影检查帮助诊断，诊断正确率在 95% 以上。

四、治疗方法

1. **空气灌肠或钡剂灌肠：**方法和一般灌肠类似，**将空气或显影剂由肛门灌入**，利用压力将肠子推回原位。通常**灌肠最好的时机在最初症状出现后48小时内**，不但可做诊断也同时做治疗，成功率达9成以上左右。但灌肠还原后又再次发生肠套叠的机率为5-15%(通常在灌肠48小时内发生)，若复发多次或无法灌通，则需进一步以外科手术处理。
2. **外科手术处理：**以**腹腔镜肠套叠复位手术或开腹手术**，利用挤压方式将套住的肠子推回至原来的地方，若仍推不回去或是套住的地方发黑、坏死就必须将梗阻部分切除，再做吻合手术。一般来说，需手术处理的肠套叠大多病况较严重，常有脱水或电解质失衡的状况，严重者可能引发抽搐及败血症。

五、居家照护指引

经由空气或显影剂灌肠成功的患儿，仍需**住院观察至少24小时**，确定没问题才能出院，但仍须注意复发的情形。经过治疗之后，若可以恢复进食时，先以易消化的食物为首选，且尽可能避免冰凉、油腻或刺激性强的食物。除此之外，饮食上大致可以和平常一样。

六、预防之道

1. 应**避免腹泻**，尤其是秋季腹泻，家长应高度警惕此病的发生。
2. 平时要注意科学喂养，**不要过饥过饱**、随意更换食品，添加辅助食品要循序渐进，不要操之过急。
3. 要注意气候的变化，随时增减衣服，避免各种容易诱发肠蠕动紊乱的不良因素。
4. 如果一个健康的婴幼儿突然出现不明原因的阵发性哭闹、面色苍白、出冷汗、呕吐、大便带血，精神不振时，应想到是否有可能得肠套叠。
5. 最主要症状为**腹痛、呕吐和果酱般血便**。

本着作非经著作权人同意，不得转载、翻印或转售。

著作权人：厦门长庚医院