



医疗程序须知

简介

1. 肠套迭是指一段肠道套进另一段肠道，是幼儿肠道梗塞的常見原因之一。通常的病因是回肠末端的淋巴组织因上呼吸道感染或肠胃炎而胀大，令回肠末端套入结肠（回结肠套迭）所致，偶然因为梅克耳氏憩室和息肉等相关肠道疾病而引发肠套迭。
2. 肠套迭常見于婴儿和幼童，约有 75%发生于零至兩岁儿童身上，其中以 5 至 9 个月大幼儿的病发率最高。病人通常有阵发性的腹绞痛（间歇性哭闹）及呕吐等现象，及后并可能出现大便带有血丝和粘液（暗红黑加仑果酱样大便）。
3. 肠套迭属急症，必须及早诊治，如有延误，有可能导致并发症甚至死亡。

程序

1. 为免肠道因阻塞而缺血及坏死，必须尽早将肠套迭还原。如无特别禁忌症，非手术的灌肠復位是最佳的治療方法。
2. 灌肠復位的禁忌症
 - 2.1 腹膜炎、肠道穿孔
3. 灌肠復位的相对禁忌症
 - 3.1 休克
 - 3.2 超过 3 次肠套迭復发
 - 3.3 怀疑有梅克耳氏憩室、息肉等肠道疾病导致肠套迭
4. 灌肠復位
 - 4.1 灌肠復位应在放射诊断科医生和小儿外科医生的陪同下于放射诊断部进行。肠套迭復位可使用空气或液体灌肠法治療，并以 X 光透视或超声波造影监察进度。成功率大概 80%。
 - 4.2 套肠成功復位后，病人需继续接受臨床观察，并在适当时恢復喂食。如果灌肠復位失败，则需进行紧急手术，但部分病人可尝试再次灌肠。

程序前须知

病人及或监护人需签署手术同意书。

风险及并发症

1. 肠道穿孔
2. 败血病
3. 肠套迭并未完全復位
4. 肠套迭復发
5. 死亡

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

医管局「智友站」网页：儿童肠套迭 (07/2021)

家长 / 监护人签署：_____ 日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____