短 6 例,脱垂 1 例,位置不当 4 例。③其他,术后肠梗阻18例,会阴创腔出血 7 例,还有盆腔周围组织损伤等并发症。

大肠癌手术后感染的预防

张春福 盛元志 王廷振 刘恩清 中国医科大学附属二、三院外科 李文媛 检验科

我院1872年~1986年大肠癌手术311例, 按术后感染的预防措施分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ组。

根据大肠癌手术后感染的主要致病菌, 我们对第 II 组病人在术前抗生素的选择与应 用上进行了改进,结果 I 组感染率为36.47%、 II 组为5.26%,两组 有 极 显 著 差 异 (P < 0.01)。

根据应用复方营养要素前后大便细菌培养计数有极显著差异,对Ⅱ组病人增加了术前应用复方营养要素。结果。Ⅲ组感染率是1.53%、说明对术后感染的预防是有益的,但经统计学处理Ⅲ组与Ⅱ组比不明显(P>0.05)。

所以我们认为:大肠癌术后感染的预防 一在其他条件同水平的情况下、术前抗生素 的选择与应用是极其重要的。

直肠癌手术并发症的预防 与 处 理

曲仁和 宫东尧 山东省立医院普外科

我院自1973年10月至1983年10月共收入 院治疗直肠癌184例,其中施行根治术127例, 本文将其中手术并发症12例作了分析。

直肠癌根治性手术中,骶前静脉丛破裂 大出血2例,不慎损伤输尿管1例,术后内 疝 2 例,盆底腹膜裂隙小肠脱出 1 例,肠造口严重狭窄 3 例,改良 Bacon 氏 手 化 后,拉出肠段坏死 2 例,结肠直肠 吻 合 口 瘘 1 例。

大肠癌并发肠梗阻的外科 治 疗

刘飞龙 叶启发 戴植本 裘法祖 同济医科大学附属同济医院

我院1960~1985年收治大肠癌并发急性 肠梗阻137例,施行根治术式或肿瘤切除术 101例(结肠癌72例及直肠癌29例),切除率 为73.7%(结肠癌为84%,直肠癌为55.7%)。 术后近期死亡5例,死亡率为3.6%。其中单 纯造瘘术后全身衰竭死亡2例,左半结肠切除吻合术后死于心血管疾病1例。死于左半 结肠切除吻合术后吻合口瘘1例。左半结肠 切除术后吻合口瘘3例,发生率为5.6%。

结直肠癌术后生存15 年以上40例分析

喻德洪 孟荣贵 第二军医大学附属长海医院外科

自1960~1984年我院共行结直肠癌手术735例。1967年前手术129例,其中姑息性切除21例,根治性切除108例,生存15年以上,40例均为根治性,占37%(40/108)。男29例,女11例。平均年龄37.8岁(21~61岁)。<30岁9例,30~50岁24例,>50岁7例。发病距手术时间:<3个月10例,4~10个月20例,>12个月9例,不详1例。肿瘤部位:直肠26例,其中下1/3 10例,中1/3 12例,上1/3 4例,结肠14例,其中盲肠2例,升横结肠各3例,降结肠1例,乙状结肠5例。肿