

病例討論

降結腸憩室炎穿孔併發 左邊大腿壞死性筋膜炎

阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院 大腸直腸外科 蔡達基、趙東波醫師

簡介

Mayo在1907年，是第一個發表因為大腸憩室炎而進行手術的醫生。憩室疾病(diverticulosis)的發生主要和年齡有關。一般來說，大約有5%的機會發生在40歲的病人，30%的機會發生在60歲，65%的機會發生在85歲以上，也就說隨著年齡增加，發生憩室疾病機會也隨著增加。根據以往的統計，憩室疾病75%是沒有症狀的，只有25%的人會表現出症狀。在東方人比較常見於右側大腸，而西方人比較常見於左側大腸，主要可能和基因，生活環境及生活方式不同造成的差異有關。造成憩室疾病的原因可能和低纖維飲食，大腸內壓力，大腸壁的結構及運動性改變有關。憩室疾病最常見的併發症有發炎，狹窄，出血，穿孔以及瘻管的形成。憩室疾病的臨床症狀主要和它的併發症發生有關，通常主要是腹部絞痛，腹脹以及大便不正常等等。憩室疾病的診斷主要依賴過去病史和臨床症狀，而電腦斷層掃

描，對於憩室疾病的診斷和評估也有很大的幫忙，甚至可以讓我們看到憩室疾病有沒有穿孔，瘻管的形成，大腸阻塞以及腹內濃瘍等等。當發生憩室炎，必須投於對Gram陰性菌和厭氧菌有效的廣效型抗生素，並且病人必須禁食，減少大腸的工作。如果病人持續發燒，腹痛，腹內濃瘍無法用引流管時，手術開刀是必須考慮的選擇。

病例報告

一個58歲長期酗酒男性因為左側髕關節處疼痛一個禮拜合併發燒而入住本院。過去有B型肝炎，C型肝炎，肺結核，痛風性關節炎和肺膿瘍的病史。理學檢查沒有腸胃相關症狀，但是左側髕關節處有紅腫熱痛的情況，實驗室檢查發現白血球 $11000/\mu\text{L}$ 以及發炎指數CRP高達 289mg/L 。住院當天，因為血壓不穩定以及高燒不退，甚至呼吸困難，在實施緊急人工插管以及大量輸液注射以後，病情才轉為

穩定。接著安排左側大腿的電腦斷層掃描，發現左側大腿內有膿瘍的情況，主要是由後腹腔往下延伸的(圖1)。因為病人狀況不穩定，故先採取保守治療方法，植入引流管到後復腔及大腿膿瘍處並投予廣效性抗生素。在引流管植入第六天，發現糞便從引流管引流出來。在懷疑大腸穿孔的情況下，安排了腹部的電腦斷層掃描，發現降結腸憩室炎穿孔，形成後腹腔瘻管併發後腹腔膿瘍(圖2)，並向下沿著腰大肌延伸到左側大腿，造成了嚴重的壞死性筋膜炎。最後病人接受了Hartmann procedure，作左側大腸造瘻口引流糞便和三次左側大腿清創手術，手術以後恢復良好而數週後順利出院。

討論

病人發生憩室炎的地方在降結腸，和一般東方人好發地方不太一樣。大腸憩室炎併發後腹腔膿瘍的病例屬於少數。病人發生降結腸憩室炎穿孔，形成了後腹腔瘻管併發後腹腔膿瘍，後腹腔膿瘍更沿著後腹腔的腰大肌，往下蔓延到左側大腿造成壞死性筋膜炎，在國內外更屬罕見病例。這個病人從發病到敗血症出現，都沒有出現腹痛的症狀，主要可能是穿孔的地方在大腸後壁，屬於後腹腔的部位，膿瘍都侷限在後腹腔，並沒有蔓

延到腹腔內，故沒有腹膜炎的症狀出現。這個病例的困難之處在於其開始出現的症狀是左側大腿的紅腫熱痛，和一般結腸憩室炎的症狀不一樣，造成初期診斷不容易。也可能因為病人本身長期酗酒，身體免疫能力下降，才發生出如此嚴重的併發症。結腸憩室炎穿孔的治療並不困難，在開刀實施Hartmann procedure，作大腸造瘻口引流糞便以及多次大腿清創手術以後，病人健康已經恢復。

一般而言，對於同類型病況的病人最好的方法為病灶完全切除後直接進行吻合手術，而在近端做一個人工造瘻口，以保護接合處。好處為下次腸道重建，不需進入腹腔內，併發症以及危險性降低。或是經由結腸造口術與清創手術以達到症狀緩解後，再採行切除病灶手術(staged operation)，以降低Hartmann procedure後要再接受結腸造口修補上的困難度。由於本病例病灶處切除後，沾黏嚴重無法直接進行吻合，只能以Hartmann procedure方式處理。

References

1. J. Vermeulen¹, E. van der Harst², J.F. Langel .Pathophysiology and prevention of diverticulitis and perforation . The Nertheland journal of medicine 2010 ,Vol 68 ,No 10
2. Timothy J Underwood, Jeremy Southgate,

Robert Talbot and Guy F Nash . Perforated
diverticulitis presenting as necrotising
fasciitis of the leg. World Journal of
Emergency Surgery 2008, 3:10

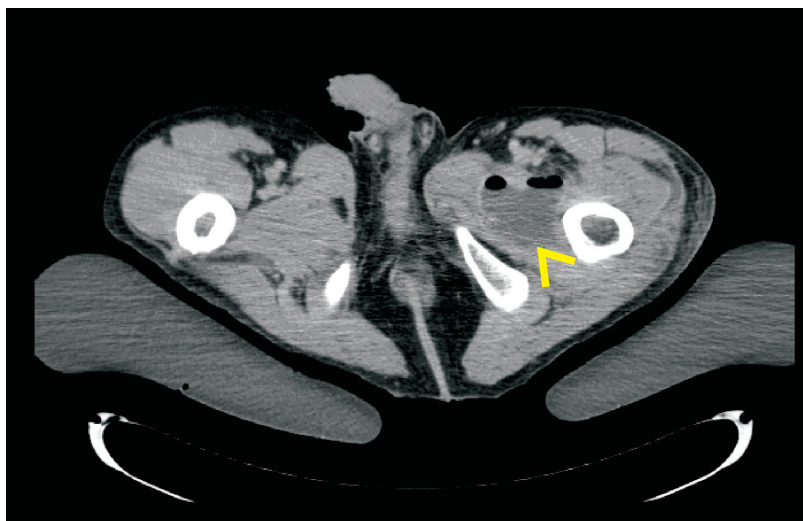


圖1：這張CT圖片可以看到左邊大腿內側膿瘍，而且有明顯的空氣存在。
(綠色箭頭標出膿瘍處)

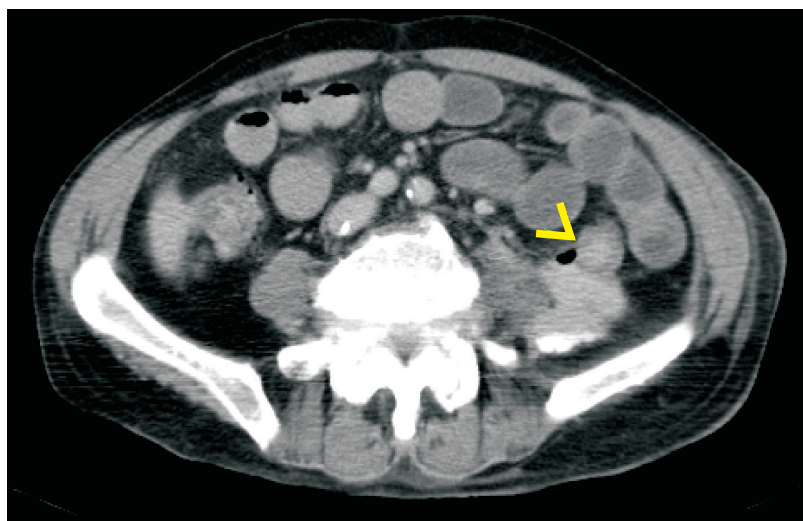


圖2：這張CT可以看到顯影劑從降結腸後壁的瘻管流到後腹腔，一直往下延
伸到左邊大腿(綠色箭頭標出瘻管)