

肠癌术后会有哪些常见的并发症?

复旦大学附属肿瘤医院大肠外2科 复旦大学上海医学院肿瘤学系 陈奕宽

手术是治疗结直肠癌的主要手段，但术后可能出现一些并发症，影响患者康复。了解这些并发症的早期表现及预防方法，有助于患者和家属更好地应对术后恢复期的问题。那么许多患者疑惑，肠癌术后会有哪些并发症？如何观察及科学预防？

一、结直肠癌术后常见并发症

1. 吻合口瘘（肠道接口渗漏）

吻合口瘘是结直肠癌术后最严重的并发症之一，指肠道重新缝合处未能完全愈合，导致肠内容物渗漏到腹腔，可能引发感染甚至脓毒症。

发生概率：约5%~15%，低位直肠手术风险更高。

常见表现：持续发热（体温 $>38^{\circ}\text{C}$ ）、腹痛加重、引流液浑浊有粪臭味、白细胞等感染指标升高。

2. 术后感染

包括切口感染、腹腔感染和泌尿系统感染。

常见表现：切口红肿、渗液或流脓、发热、寒战、尿频、尿急、尿痛。

3. 肠梗阻

由于术后肠道粘连、炎症或机械性阻塞，导致肠内容物无法正常通过。

常见表现：腹胀、腹痛、呕吐、停止排便排气。

4. 出血

术后早期或晚期均可能发生，包括吻合口出血或腹腔内出血。

常见表现：引流液呈鲜红色且量增多、心率加快、血压下降、便血（吻合口出血）。

5. 尿潴留（排尿困难）

多见于盆腔手术（如直肠癌根治术），因神经损伤或术后疼痛导致膀胱排尿功能受影响。

常见表现：下腹胀痛但无法排尿。

6. 深静脉血栓

术后卧床、血液高凝状态易导致下肢静脉血栓，严重时可引发肺栓塞。

常见表现：单侧下肢肿胀、疼痛、皮肤发红、温度升高。



二、如何预防术后并发症?

1. 预防吻合口瘘

术前改善营养：低蛋白血症者需补充蛋白质。

术中精细操作：选择经验丰富的外科医生，必

要时做预防性造口。

术后控制饮食：遵医嘱逐步恢复饮食，避免过早进食高纤维食物。

2. 预防感染

严格无菌操作：术后保持切口干燥，定期换药。

合理使用抗生素：术前 30 分钟至术后 24 小时内预防性使用抗生素。

早期下床活动：减少肺部感染和尿路感染风险。

3. 预防肠梗阻

术后早期活动：术后早期床上翻身，尝试下床行走。

避免暴饮暴食：恢复饮食后少食多餐，避免胀气食物（如豆类、碳酸饮料）。

4. 预防出血

监测血液凝固功能：尤其对于服用抗凝药物（如阿司匹林）者，需术前停药。

避免剧烈咳嗽、用力排便：减少腹压骤增导致吻合口出血。

5. 预防尿潴留

术后排尿训练：即使无尿意，也应定时尝试排尿。

必要时导尿：若 8 小时未排尿，需及时处理。

6. 预防深静脉血栓

术后穿弹力袜：促进下肢静脉回流。

尽早活动：卧床时做踝泵运动（勾脚、绷脚）。

药物预防：高风险患者可使用低分子肝素抗凝。



三、何时需要紧急就医？

1. 高热不退（ $>38.5\text{ }^{\circ}\text{C}$ ）；
2. 剧烈腹痛、腹胀；
3. 大量鲜红色引流液或便血；
4. 无法排尿超过 8 小时；
5. 单侧下肢突然肿胀、疼痛。

其实，肠癌术后并发症虽有一定发生率，但通过科学的观察和预防措施，多数可避免或早期控制。患者及家属应密切关注术后恢复情况，发现问题及时与医生沟通，以提高手术成功率并加速康复。

（本文编辑：赵广智）