维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.1

小切口传统胆囊切除术85例的临床分析

Clinical analysis of traditional small incision cholecystectomy in 85 cases

李英杰,孟 镔,王 钢,何健鸿,蒋德华,何 进 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 胆囊切除术;小切口;微创外科
[中图分类号] R575.6;R730.56 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)01-0035-01

开腹胆囊切除术(open cholecystectomy,OC)是治疗胆囊良性病变的经典方法,自1987年Jean Mouret首次实施腹腔镜胆囊切除术(laparoscopic cholecystectomy,LC)后,标志着肝胆外科已进入微创时代,小切口胆囊切除术(mini-cholecystectomy,MC)是近年来微创外科技术在胆囊切除术中的应用方法之一[1]。现将我院小切口传统胆囊切除术85例分析报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组胆囊结石病人85例,其中男42例,女43例;年龄15~67岁,平均41.5岁。胆囊结石32例,腺瘤性息肉16例,慢性结石性胆囊炎18例,急性结石性胆囊炎19例。

1.2 治疗方法

采用右上腹直肌切口长4~5.5 cm,逐层开腹,迅速找到胆囊,用卵圆钳夹住胆囊壶腹部,用胆囊直角钳分离出胆囊管带7号线单扎,尽量分离出胆囊动脉,紧贴胆囊结扎处理,再用卵圆钳夹住胆囊底部从胆囊底部分离浆膜层,止血钳分离出后配合电刀电切、电凝将胆囊从肝床上剥离,切除胆囊。胆囊床均不予缝合,也不需置引流,将大网膜置于肝下及切口下方即可。

2 结果

本组85例中,急诊手术29例,门诊手术56例。早期并发症4例,术后不适9例,16例切口脂肪液化。手术时间平均35 min;术后平均住院3.84 d,全部治愈出院。

3 讨论

MC微创的特点迎合了当今微创外科发展的趋势,它的优点体现在:腹壁创伤小,支配腹肌的血管神经损伤小,不影响术后腹肌的张力。其术后的并发症明显减少,更适合于老年、体弱患者。MC在直视下操作,可视术中具体情况而随时延长切口,手术安全性高。不需要特殊昂贵的医疗设备,术者不需要专门的培训,易于在基层医院推广应用[1]。

但是由于MC术野小,不利于腹腔内广泛探查,加之术者经验不足,就有可能发生术中胆道损伤、肠道损伤、大出血等严重并发症。因此,良好的麻醉、术野显露和熟练的外科操作是保障手术成功与预防并发症的必要前提。切口的长度以4.5~5.5 cm为最佳,因为切口长了横结肠及小肠反而容易露出切口外增加显露难度,切口上方最好距肋软骨1 cm,以防术后肋软骨炎及切口形成疤痕硬结时在弯腰时引起疼痛。胆囊切除后,仔细检查有无出血及渗胆汁,止好血后,胆囊床不必缝合,以网膜填塞在胆囊床部位亦不会发生肠粘连,并便于以后第二次手术时易于分离。在本组病例中曾见到胆囊管开口于右肝管、胆囊管细长与右肝管并行、右肝管开口于胆囊管等解剖变异,如果处理不当均有可能误伤胆道,其中尤以右肝管损伤为多见,因此胆道损伤的预防至关重要,术前尽可能行核磁共振胆胰管成像(MRCP)或内镜逆行胰胆管造影(ERCP)检查,以全面了解患者肝内外胆管解剖走行。本组有4例术前经该项检查发现上述肝外胆管解剖变异,术中采取针对性措施,避免了可能发生的胆道损伤。钝性分离解剖Calot三角,在弄清胆囊管与肝总管的联结点后,放松过分牵拉的胆囊,再结扎胆囊管。若有疑惑,可用丝线暂时牵引胆囊管,待逆行法切除胆囊,解剖至胆囊颈部,确定为胆囊管后再予切断,这是胆囊切除术规范操作的关键。将胆囊顺利切除时,处理完胆囊动脉、胆囊管后,对胆囊与肝门区间的结缔组织应钝性分离至较薄组织时才钳夹切断、结扎,切勿盲目电灼,防止右肝管或右副肝管的灼伤。因为灼伤的肝管局部闭锁,无胆汁逸出,术中难以发现胆漏,术后灼伤的肝管壁坏死破损,发生胆漏,造成腹腔感染或胆汁性腹膜炎等并发症。所以只要术中认真仔细解剖Calot三角,正确辨认"三管"关系,采用逆行法或顺逆结合方法切除胆囊,一旦解剖不清或局部粘连严重,就果断延长切口,可有效避免并发症的发生[3]。

总之,MC兼顾了OC和LC两者的优点,在传统胆囊切除术熟练操作的基础上开展小切口胆囊切除术是安全可行的,在当前腹腔镜胆囊切除术还不能广泛普及的情况下,MC有其积极意义。

[参考文献]

[1] 周 健,吴学东,李 庄,等.小切口胆囊切除术216例应用体会[J].实用医技杂志,2006,13(14):2404-2405.
[2] 李 翔,朱 宏.复杂的腹腔镜胆囊切除术操作体会[J].局解手术学杂志,2003,12(2):127-128.
[3] 张永东,于 泓,姚成汉.小切口胆囊切除手术技巧与并发症预防[J].实用临床医学,2006,(5):75.

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2007-09-15 [修回日期] 2007-10-20