

腹腔镜胆囊切除术腹壁戳孔大出血 2 例

刘 邓靖

四川省自贡市第四人民医院肝胆科(自贡 643000)

【中图分类号】 R657.4⁺1 ;R619⁺.1

【文献标识码】 D

【文章编号】1009-6604(2002)01-0007-01

例 1 男 33 岁。因右上腹疼痛 1 年 ,多次 B 超诊断为胆囊息肉样病变入院 ,经术前常规检查无手术禁忌证 ,在全麻下行 LC 术 ,术中切除胆囊顺利 ,胆囊内可见 20 多枚 0.8cm 胆固醇状息肉。术后 22 小时 ,患者诉心慌 ,腹胀 ,腹痛 ,出现贫血貌 ,有失血性休克表现 ,剑下腹壁戳孔有溢血 ,腹部压痛 ,移动性浊音(+)腹穿抽出不凝血 ,诊断腹腔内出血。急诊全麻下行剖腹探查 ,术中见腹腔内血凝块(400 ~ 500)克 ,不凝血 1500ml ,胆囊床无出血 ,胆囊动脉及胆囊管钛夹无脱落 ,剑下腹膜戳孔处有活动性出血 ,经缝扎出血停止 ,痊愈出院。

例 2 男 48 岁 ,因右上腹疼痛 8 年 ,以结石性胆囊炎入院。经术前常规检查无手术禁忌证 ,在全麻下行 LC 术 ,术中见胆囊呈慢性炎症 ,胆囊内有 2.5cm 结石 3 枚。术中切除胆囊顺利 ,术后 16 小时患者出现心慌、腹胀、腹痛、出现贫血貌 ,有失血性休克表现 ,腹穿抽出不凝血 ,考虑胆囊动脉出血

血 ,急诊行剖腹探查。术中见腹腔内不凝血 1500ml ,胆囊床无出血 ,胆囊管胆囊动脉处钛夹无脱落 ,右侧腹壁戳孔处有活动性出血 ,经缝扎出血停止 ,术后痊愈出院。

讨 论

腹腔镜胆囊切除术常规腹壁有 4 个戳孔 ,穿刺有可能损伤腹壁血管 ,由于术中穿刺鞘存在 ,被损伤的血管可被压迫而不出血 ,术毕拔除穿刺鞘后发生大出血 ,因此腹腔镜胆囊切除术拔除穿刺鞘后 ,应常规在腹腔镜下仔细观察各戳孔是否有出血 ,确无活动出血时再拔镜。

编者按 :LC 腹壁戳孔出血是可以避免的并发症。本文报告 2 例直至引起失血性休克才急诊剖腹探查 ,应引以为戒。

(2001-8-6 收稿)

(2001-9-21 修回)