

# 腹腔镜探查处理腹腔镜胆囊切除术并发症

师龙生 唐增杰 王文杰 谢金敏 武阳 董万宝

新疆乌鲁木齐解放军四七四医院(乌鲁木齐 830011)

【内容提要】报道经腹腔镜探查处理腹腔镜胆囊切除术(LC)并发症 6 例的体会。6 例中胆漏 2 例,出血 2 例,胆总管残余结石 1 例,胃穿孔 1 例。5 例成功,1 例改剖腹手术。认为用腹腔镜探查处理 LC 并发症,是一种以最小创伤,达到较佳效果的有效而安全的方法,而对于胆管横断等严重并发症又不具备相应腹腔镜手术条件者应开腹手术。

【关键词】腹腔镜; 胆囊切除术; 并发症

中图分类号 R657.4

文献标识 B

文章编号 1009-6604(2003)06-0533-01

我院腹腔镜下探查处理腹腔镜胆囊切除术(Laparoscopic cholecystectomy, LC)并发症 6 例,其中胆漏 2 例,出血 2 例,胆总管残余结石 1 例,胃穿孔 1 例。5 例成功,1 例改剖腹手术。现报道如下。

## 临床资料与方法

一、一般资料:1991 年 10 月~2002 年 4 月我院行 LC 手术 11 000 例,发生严重并发症 32 例,发生率为 0.3%。用腹腔镜探查处理 6 例,占 18.7%(6/32)。男 2 例,女 4 例,年龄 40 岁~68 岁。并发症为胆漏 2 例,出血 2 例,胆总管残余结石 1 例,胃穿孔 1 例。

二、方法:全麻,由脐部原切口置入腹腔镜进行检查,无论胆漏或出血,先将腹腔内的胆汁、血液及血凝块吸净,仔细探查腹腔,发现胆漏及出血的部位,给予相应处理,并放置引流管,分述如下。

1. 胆漏 2 例:1 例术后腹痛,于第 3 天腹腔镜探查,为胆总管残余钛夹松动,重上钛夹,放置引流管治愈。另 1 例术后 7 天因右上腹局限性腹膜炎再次腹腔镜探查,证实为迷走胆管漏,钛夹夹闭迷走胆管并引流治愈。

2. 出血 2 例:1 例于术后 8h 出现休克表现,立即行腹腔镜探查,为胆囊床及周围渗血,冲洗吸净后电凝胆囊床,放置引流治愈。另 1 例于次日下午活动头晕摔倒,B 超及腹穿证实为腹腔出血,腹腔镜探查于胆囊床及肝下有 600ml 血凝块,冲洗后放置引流。术后因麻醉意外心跳骤停,术后 3 天死亡。

3. 胆总管残余残余结石 1 例:因胆囊急性炎症,胆囊三角无法解剖,逆行切除胆囊,胆总管近端留置过长,术后仍有上腹隐痛,不适等症状,1 年后 B 超提示胆总管残余结石,再次腹腔镜手术治愈。

4. 胃溃疡术后应激性穿孔 1 例:术前有胃痛史,术后第 2 天出现右上腹痛,恶心,腹胀等症状,B 超提示腹腔内有积液。腹腔镜探查见幽门部近小弯侧有约 2.0cm 大小穿孔,改开腹手术,术中冰冻为慢性炎症,行穿孔修补术。

## 结 果

腹腔镜下探查处理 LC 并发症 6 例,除 1 例因胃穿孔较大改开腹手术外,5 例均获成功。4 例术后恢复良好,1 例死亡。

## 讨 论

LC 术后常见并发症为胆漏、出血及腹腔内脏损伤<sup>[1]</sup>。

本组并发症主要是胆管损伤、胆漏及出血,无腹腔内脏损伤。发生胆漏的原因多为胆总管夹闭不全、钛夹脱落、迷走胆管漏及胆管损伤(包括电灼、横断、夹闭)。本组发生 6 例胆漏,其中 2 例用腹腔镜探查并处理。腹腔内出血的原因多为胆囊床渗血、网膜血管出血、电凝止血时碰及血管的钛夹后坏死脱落致动脉出血、血管夹闭不全及穿刺损伤血管。本组术后出血 8 例,腹腔镜处理 2 例,均为胆囊床渗血。胆总管残余结石的原因是胆总管残留较长,形成小胆管,继发结石;或因炎症重,胆囊三角解剖不清,为避免损伤胆总管,残留胆总管结石。本组 1 例为后者原因所致,用腹腔镜处理获得成功。脏器穿孔多为术中操作不当,误伤胃肠管所致,或原有溃疡病,术后应激穿孔。本组 1 例为胃溃疡术后应激穿孔。胃十二指肠穿孔用腹腔镜一般采用直接缝合修补法或用 ZT 胶粘补溃疡穿孔<sup>[2]</sup>,本组用腹腔镜探查发现穿孔较大,用腹腔镜修补困难,故改开腹手术。

本组共发生严重并发症 32 例,术后主要表现为腹痛、腹胀、腹膜炎体征,严重者出现血压下降等。LC 术后应严密观察生命体征,发现问题及时处理,以免引起更严重的后果。本组早期发生的并发症均采用剖腹探查,随着腹腔镜技术的不断提高及经验积累,用腹腔镜对 6 例并发症探查及处理,5 例成功。我们认为:LC 并发症部分病例是可以腹腔镜探查及处理的。其优点是:1. 探查范围广,可直接确定发生并发症的原因并给予相应的处理,可达到诊断治疗双重目的;2. 可反复冲洗腹腔,将引流管放置适当的位置,充分引流腹腔内的液体,减少术后感染的机会;3. 可以避免盲目的剖腹探查,对病人打击和干扰小,有利于术后早期康复。

综上所述,用腹腔镜探查处理 LC 并发症,是一种以最小创伤,达到较佳效果的有效而安全的方法。确因损伤严重,如胆管横断损伤,或严重的电灼伤,用腹腔镜处理困难,必须改开腹手术。

## 参 考 文 献

- 1 阮景德. LC 并发症的腹腔镜探查处理. 中国内镜杂志, 1998, 4(3): 8-10.
- 2 马德奎. 经腹腔镜用 ZT 胶粘补溃疡病穿孔的临床研究. 腹腔镜外科, 2001, 6: 218-219.

(收稿日期 2002-07-22)

(修回日期 2002-09-20)