

· 经验交流 ·

腹腔镜技术在腹膜透析感染后再置管中的应用

章俊 汤珣 范应方^① 方驰华^①

(南方医科大学珠江医院肾内科, 广州 510282)

【内容提要】 目的 本文报道 2 例慢性肾功能衰竭腹膜透析后因反复感染致腹透管拔除且不耐受血液透析的患者, 在腹腔镜引导下腹膜透析再置管术获成功的经验。手术时间 90、100 min, 均顺利进行腹膜透析, 术后 2 周内出院。随访 6、10 个月, 未发现导管功能障碍。

【关键词】 腹腔镜; 腹膜透析

中图分类号: R699; R692.5

文献标识: B

文章编号: 1009-6604(2007)04-0388-01

腹膜透析(腹透)是肾替代治疗的主要手段之一, 既往置放腹膜透析管需要在腹壁做一小切口, 经这一小切口观察腹腔视野有限, 难以确定导管的正确位置; 尤其腹腔反复感染后, 经这一小切口对腹腔及大网膜情况了解很困难, 置管失败率很高^[1]。我们尝试在腹腔镜下为 2 例腹膜透析后因反复感染致导管拔除且不耐受血液透析的患者再次放置 Tenckhoff 卷曲腹透管, 均取得了满意效果, 现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

本组 2 例, 男、女各 1 例, 年龄 44、56 岁, 均为慢性肾炎。患者分别在 4、6 个月前反复发生腹膜透析相关性腹膜炎, 抗感染治疗无效后拔除腹透管而改为血液透析; 单次血液透析前血肌酐分别为 982、1002 $\mu\text{mol/L}$; 尿素氮分别为 33.7、39.1 mmol/L ; 因血液透析时收缩压低和心功能差而不能耐受血液透析。

1.2 方法

患者取头低脚高位, 气管插管静脉复合麻醉。于正中线脐上 1 cm 处做穿刺孔, 建立 CO_2 气腹, 维持腹内压 13~15 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa), 刺入 10 mm trocar, 置入 30° 腹腔镜进行腹腔观察, 见腹膜与大网膜在脐周、脐与耻骨联合间有多处粘连。在脐水平右侧 2 cm、左侧 2 cm 分别切开 0.5、1 cm 穿刺孔, 分别置入无损伤抓钳、操作钳和超声刀, 将粘连分离, 未发现明显出血, 大网膜色泽良好。自右侧穿刺孔将 Tenckhoff 卷曲腹透管(全长 62 cm, 卷曲部分 20.5 cm, 直径 5 mm, 其上有 2 个涤纶卡夫)引入腹腔, 经腹透管向腹腔内粘连处灌入几丁糖; 由左侧操作钳将腹透管末端置入盆腔膀胱直肠窝或子宫直肠窝; 腹透管头端自右侧穿刺孔腹膜裂孔及腹直肌腱处引出, 7 号丝线固定内涤纶卡夫。缝合各穿刺孔, 建立皮下隧道, 将腹透管体外端经该隧道引出后结束手术。

2 结果

2 例均获成功, 手术时间 90、100 min。回病房后平卧、禁食、禁饮 6 小时, 3 日后开始间歇性腹膜透析(intermittent peritoneal dialysis, IPD)。前 3 日 IPD 采用的透析方法为: 每次进入液体量 500 ml, 保留 30~45 min 后放出; 4~14 日内, 每次进腹透液 1000 ml, 保留 1 h 后放出。每日腹透液量 4000~6000 ml。腹膜透析 2 周后患者血肌酐分别为 761、

613 $\mu\text{mol/L}$; 尿素氮分别为 17.3、14.2 mmol/L ; CO_2 结合力、电解质均正常。术后无需镇痛, 术后 2 周内出院。术后随访 6、10 个月, 未发现导管功能障碍。

3 讨论

近年来, 国内外学者已尝试了不同方式的腹腔镜下腹透管置放术^[2-4]。我们所建立的方法操作简便, 定位准确, 腹透管固定牢靠。腹透管从右侧穿刺孔腹膜裂孔处引出, 通过隧道针做一皮下隧道引出体外, 减少了感染机会。本方法需 3 个腹壁穿刺点, 因 1 个位于正中线脐上, 另 2 个分别位于脐水平左右侧 2 cm 处, 可使用脐水平穿刺点中的一个引出透析管, 外卡夫置于距出口 1 cm 的皮下, 且出口方向向下, 故术后腹壁看不到明显的手术切口, 同时患者术后恢复快。

我们采用的腹腔镜下置管术, 通过电视屏幕指导操作者用操作钳将透析管置入到膀胱直肠窝或子宫直肠窝。整个操作均在直视下进行, 并能清楚了解现时的腹腔和大网膜的粘连情况, 从而决定能否继续腹透; 同时, 可将粘连分离并加用几丁糖, 从而避免了透析管的移位、严重的内脏和血管损伤、肠粘连等并发症; 患者术后较早行 IPD 治疗, 身体恢复快, 住院时间短; 尤其对曾有腹部手术史或曾腹腔反复感染的患者适用。术后随访无腹透液渗漏、导管移位等并发症发生。因此我们认为, 腹腔镜下行腹膜透析再置管术, 在因反复感染致腹透管拔除且不耐受血透患者的腹膜透析领域中具有独到的优点, 值得推广。

参考文献

- 1 Yilmazlar T, Yavuz M, Ceylan H. Laparoscopic management of malfunctioning peritoneal dialysis catheter. Surg Endosc, 2001, 15: 820-822.
- 2 张爱平, 朱江帆, 丁尧海, 等. 腹腔镜引导下腹透置管术的临床研究. 中国内镜杂志, 2003, 9(6): 27-29.
- 3 Varela JE, Elli EF, Vanuno D, et al. Mini-laparoscopic placement of a peritoneal dialysis catheter. Surg Endosc, 2003, 17(12): 2025-2027.
- 4 Poole GH, Tervit P. Laparoscopic Tenckhoff catheter insertion: a prospective study of a new technique. Aust N Z J Surg, 2000, 70: 371-373.

(收稿日期: 2006-03-10)

(修回日期: 2006-06-29)

(责任编辑: 王惠群)

^① 普外科