

后腹腔镜下活体供肾切取术的手术配合

张荣新 柳 静

(北京大学第三医院泌尿外科, 北京 100083)

中图分类号: R472.3; R699.2

文献标识: B

文章编号: 1009-6604(2007)12-1232-01

后腹腔镜下活体供肾切取术是泌尿外科的一项新技术。后腹腔镜下取肾创伤小, 住院时间短, 术后止痛药(麻醉药)的使用少, 康复快, 使供肾者更容易接受。后腹腔镜途径取肾对腹腔干扰小, 不易造成腹腔脏器损伤, 术后胃肠功能恢复快^[1]。我科 2003 年 10 月~2006 年 6 月通过后腹腔镜途径活体取肾 33 例, 现将手术配合的方法、要点及其体会报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

本组供体 33 例, 均为男性, 年龄 29~60 岁, 平均 29 岁。术前行常规检查排除肝炎、活动性结核、糖尿病、肾炎, 行 MRI 或 CT 三维血管重建检查肾血管情况, IVU 显示双侧肾功能均正常, 符合手术要求。

1.2 手术仪器

监视器、刻录机、Olympus 摄像机(S7)、冷光源、自动气腹装置, 按上下顺序摆放于手术间吊塔上; Olympus 超声刀(5 mm); 腹腔镜; 腹腔镜用器械等。

1.3 手术配合的方法与要点

1.3.1 术前准备 查看病历, 并与手术室护士核对术侧。常取左侧, 吊塔置于病人右侧, 与病人腰部在同一水平线上, 将吊塔后移, 便于摆体位、铺无菌巾等操作。将气腹机连接 CO₂ 管道, 打开气腹机, 调至高流量。一般设置气腹机压力为 12 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa), 根据术中情况及麻醉科查动脉血气的结果可做适当调整。备好光盘, 以便术中录像。将超声刀置于术者一侧, 摆好脚踏。备好 Hem-o-lok、钛夹及连发钛夹。灌注液的准备: 离体肾灌注液平时放在 -20℃左右冷冻, 术前提前化冰, 使之成冰水混合物。每 500 ml 灌注液加 1 支肝素(12 500 U), 在肾脏取出前备好。

1.3.2 术中配合 当术区铺好无菌巾后, 拉近吊塔, 连接腹腔镜、气腹管、超声刀换能器, 光纤不能打折, 开机。当第一个 10 mm trocar 固定后, 开气腹。当暴露出肾动、静脉血管后, 准备关气腹。皮肤切开后, 再次充气腹, 断肾动、静脉, 这样能缩短肾脏的热缺血时间。依次关闭气腹机、光源、摄像及超声刀, 取出肾脏, 手术结束。

1.3.3 腹腔镜及器械的清洗和消毒 器械清洗时, 能拆卸的全部拆开, 钳端打开, 用多酶清洗液浸泡 15 min^[2], 再用自

来水冲洗, 有管腔的用高压水枪冲洗, 钳端用小牙刷刷净, 纱布擦干, 高压气枪吹干管腔, 清点、装盒消毒。腔镜用酶有酶液的纱布反复擦拭, 再用湿纱布、干纱布擦拭。如有接台手术, 用低温等离子灭菌锅, 选择“short”循环, 51 min 消毒完毕; 无接台手术则送供应室环氧乙烷消毒 4~6 h。

2 结果

33 例腹腔镜活体供肾切取过程中, 均配合良好, 手术进程顺利, 无意外情况发生。

3 讨论

与传统开腹手术不同, 腹腔镜手术需要大量仪器设备, 这些仪器设备价格昂贵, 结构精密, 功能复杂, 出现一点问题都可能影响手术进程与效果^[3]。所以要求负责腔镜配合的护士应熟悉各种仪器名称, 掌握其性能、基本结构及装卸步骤, 并能处理常见故障。活体供肾切取比其他腔镜手术的时间更为紧迫, 尽可能缩短肾脏的热缺血时间。术中要注意观看手术进程, 给予积极主动的配合。肾脏灌注时监测灌注液的流速, 使之成线, 常掌握在 250 ml 以内, 防止灌入量太多造成离体肾的再灌注损伤^[4]。超声刀头是精密、易损坏的器械, 最好要有一个备用刀头。低温等离子灭菌锅对物品的干燥度要求较高^[5], 所有腔隙、管道要充分擦干、吹干。

参考文献

- 1 马路林, 黄毅, 侯小飞, 等. 后腹腔镜下活体供肾切取术的临床应用. 中华泌尿外科杂志, 2005, 26(3): 169-171.
- 2 漆俐红, 朱玉兰, 罗艳. 腹腔镜操作器械的分类人工清洗. 护理研究, 2005, 19(12): 2700-2701.
- 3 樊丽娟, 李长文, 丁晓红. 腹腔镜胆囊切除术的手术配合与器械清洗、消毒的体会. 中国实用护理杂志, 2004, 20(增刊): S85-S86.
- 4 黄珀, 邓勇, 郭勇, 等. 缺血再灌注损伤的肾小管细胞 ATP 酶和自由基代谢的变化. 泸州医学院学报, 2003, 26(5): 393-394.
- 5 倪萍. 过氧化氢低温等离子灭菌系统的工作原理及使用注意事项. 医疗设备信息, 2005, 20(7): 62-62, 74.

(收稿日期: 2006-08-15)

(修回日期: 2007-01-05)

(责任编辑: 王惠群)