

胆囊切除术后胆道残留结石 14例防治对策

陈玉银, 邬义德, 孙礼侠, 吴洁玢

[摘要]目的: 探讨胆囊切除术后胆道残留结石的原因及防治措施。方法: 对 14例胆囊切除术后胆石残留的临床资料进行回顾性分析。结果: 12例是术前并存的胆道结石漏诊, 2例是医源性胆道结石残留。结论: 对残留结石的预防可以通过术前检查, 术中多途径探查胆道, 避免胆道二次手术。

[关键词] 胆囊切除术; 胆结石; 胆总管结石; 残留结石; 预防

[中国图书资料分类法分类号] R 657.4 [文献标识码] A

Prevention and treatment of residual gallstone after cholecystectomy

CHENG Yuyin, WU Yide, SUN Lixia, WU Jiebin

(Department of General Surgery, Wuhu Second People's Hospital, Wuhu 241000, China)

[Abstract] Objective: To investigate the cause of residual gallstones after cholecystectomy as well as the prevention and treatment method. Methods: Fourteen patients with residual stone after cholecystectomy were retrospectively reviewed. Results: The missed diagnosis of gallstone before operation was found in 12 patients and the iatrogenic residual stone was found in two patients. Conclusion: Patients must be examined carefully before operation and several methods of exploration of common bile duct can avoid secondary operation.

[Key words] cholecystectomy; cholelithiasis; common bile duct calculi; residual gallstone; prevention

随着胆石病发病量的增加, 胆囊切除术后出现胆道残留结石在临床上并非少见。本文总结我院自 2001~2005年收治的 14例患者, 就胆道结石残留的预防问题进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 14例, 男 5例, 女 9例; 年龄 26~71岁。胆囊切除术前症状: 胆绞痛反复发作及发热 4例, 上腹胀痛感 3例, 胆绞痛伴发胰腺炎 2例, 其余 5例无症状。术前检查全部行 1~2次 B超检查, 对伴发胰腺炎 2例行 CT检查。术前诊断: 结石性胆囊炎, 未发现胆囊外的其它胆道结石。

1.2 手术方法 均行单纯胆囊切除术, 其中急症开腹手术 4例, 其余 10例均择期手术, 其中腹腔镜手术 4例。术中见胆囊多发结石 12例, 单发性结石 2例。术中诊断与术前相符合。其中 1例胆囊切除致胆道损伤, 行十二指肠镜逆行胆道造影, 未发现胆道结石。6个月后因胆道狭窄再次手术时发现胆总管上段结石。术中胆道探查方法: 经胆囊管残端插管造影 2例, 胆总管探查 2例, 其余均行胆道外手法触摸, 均未发现结石。

2 结果

6例术后 15天内出现梗阻性黄疸, 2例经 T型管造影发现结石后, 经胆道镜取石。8例于术后 1年内出现胆绞痛。上述 14例除 1例经十二指肠乳头切开成功取石外, 余均再次手术取出胆总管残留结石后治愈。

3 讨论

胆囊切除术后胆道残留结石的来源多数是术前并存的胆道结石, 亦有部分因术后胆囊结石移入胆总管。据文献报道, 继发性胆总管结石发生率约 14.9%~41.5%^[1], 胆囊结石患者约 10%~20%同时伴有胆总管结石是胆石症再次手术的重要原因之一。为了避免术前漏诊, 对胆道残留结石的预防, 笔者有以下体会。

3.1 完善术前检查, 减少漏诊 胆囊结石的诊断主要依靠 B超确诊, 本组病例亦不例外。虽然 B超对胆囊结石诊断准确率达 95%以上, 但对胆总管结石因受肠腔气体影响准确率下降增加了漏诊可能, 多次 B超检查可提高诊断率。应仔细询问患者术前有无黄疸, 对怀疑有胆道结石者可先行 B超检查, 对诊断仍有困难者, 可行内镜或逆行性胰胆管造影, 但笔者更多选择磁共振胆胰管成像检查, 因其对结石的分辨率较高, 且具有安全无创的优点。

3.2 杜绝医源性胆管结石的发生 因单纯胆囊结

[收稿日期] 2006-04-29

[作者单位] 皖南医学院附属芜湖第二人民医院院 普外科, 安徽 芜湖 241000

[作者简介] 陈玉银 (1969-), 男, 主治医师。

石行胆囊切除术时,由于操作不当致胆囊内结石进入胆总管,称为胆囊切除术后医源性胆总管结石^[2]。对胆囊结石细小、胆总管较粗短者,术中探查胆囊动作须轻柔,忌粗暴牵拉,挤压胆囊,采取顺逆结合法切除胆囊,在离断胆囊管时,可先不结扎近胆总管的残端胆囊管,细心检查,有时可发现嵌于胆囊管残端的小结石。在腹腔镜胆囊切除术解剖Calot三角时可用分离钳轻夹胆囊管向胆囊壶腹部挤压,将此处结石推入胆囊。本组有2例二次手术时证实胆管结石源于胆囊管术中移行滑入胆总管。

3.3 术中胆道多途径探查 由于受主客观因素影响,单纯采用手法触摸胆道以判断是否存在结石准确率不高。术中经胆囊管胆道造影是发现术前未能确诊的胆总管结石的可靠方法^[3],在疑有胆管结石时,该方法应视为常规,不仅能发现绝大多数胆道结石,且可降低盲目胆道探查的阴性率,通过术中胆道造影可以发现一些临床上没有明显症状的胆总管结石。根据胆总管直径造影剂选用15%~25%的泛影葡胺,浓度过高会掩盖结石影像,本组1例可能是造影剂浓度偏高未发现结石,只发现了胆道损伤部位。单纯胆囊切除是否常规进行术中胆道造影^[4],笔者主张选择性使用,视患者具体情况而定。有下列情况者应考虑:(1)病史中有黄疸、胰腺炎者;(2)胆总管直径 $>1.0\text{ cm}$,胆囊管直径 $>0.4\text{ cm}$ 者;(3)胆囊内多发小结石而胆囊管粗短者。另外,对胆囊管通畅者在条件许可下,可采用经胆囊管残端术中胆道镜检查,这样既保持了胆总管的完整性且无创伤,取出结石又不需放置T型管引流,减少患者的痛苦,是一种安全可靠的方法。操作的关键是充分地解剖胆囊管,要尽量接近与胆总管汇合处,并用胆道探子有效扩张胆囊管,这样才能让胆道镜较顺利进入探查。该方法提高了诊断的准确性,降低了结石的残留率,符合微创外科的原则。

3.4 择期手术 在病情许可的情况下,尽量变急诊胆囊切除术为择期手术。急诊手术时,因为患者病

情重,胆囊周围炎症重,探查胆道时间有限,常导致结石残留。

3.5 应用十二指肠镜取尽胆总管残留结石 通常仅用内镜下乳头括约肌切开术(ESI)和内镜下十二指肠乳头柱状气囊扩张术(EPBD),均能取得较好效果。笔者体会:对于长径 $<10\text{ mm}$ 的结石 EPBD的近期并发症较ESI低,具有简单、安全、有效、并发症少的优点;对长径 $>10\text{ mm}$ 的结石,可先行EPBD后再行ESI可提高手术成功率,降低并发症的发生。取石的成败关键在于乳头扩张后的开口大小及乳头切开是否充分^[5],可避免二次开腹手术,代表了微创外科的一种趋势。

3.6 经T型管胆道镜取石 对胆总管探查术后的患者,主张术后1个月内经T型管窦道胆道镜检查,若发现结石,可经取石网篮直接取石,若结石大于T型管直径,可行胆道镜下液电碎石,此方法方便有效,安全性好^[6],避免再次手术。

总之,胆囊切除术后胆石残留的主要原因是术前或术中考虑不周,忽视了合并胆管结石的可能或医源性胆道残留结石所致。胆囊切除术是一种常见广泛开展的手术,术前检查及术中的耐心探查是预防胆石残留的关键,术后经十二指肠镜、胆道镜取石,避免再次手术。

[参 考 文 献]

- [1] 黄志强. 黄志强胆道外科[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1999: 49-62
- [2] 许长松. 胆囊切除术后医源性胆总管结石6例报告[J]. 中国普外基础与临床杂志, 1998, 5(3): 191
- [3] 陈 炯, 徐荣楠, 虞德才. 胆囊切除术中胆道造影的价值[J]. 中华普通外科杂志, 2003, 18(4): 219-221.
- [4] Traverso IW, Hauptmann EM, Lynge DC. Routine intraoperative cholangiography and its contribution to the selective cholangiography[J]. Am J Surg 1994, 167(5): 464-468
- [5] 冯秋实, 张宝善, 魏九久. 经内镜乳头括约肌切开术治疗总胆管结石的临床应用[J]. 中国内镜杂志, 2001, 7(2): 12-13
- [6] 宋鸿安, 钱 峻, 范志宁. 胆道镜下液电碎石在术后残留胆管结石中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2004, 21(1): 61-62

数字增减的正确描述

医学论文中,当需要表示数字的增加或减少时,用词要准确。增加:可用倍数或百分数表示。例如,增加到原来的2倍(原来是1,现在是2);增加(或增加了)2倍(原来是1,现在是3);增加80%(原来是1,现在是1.8)。减少:不能用倍数表示,应该采用百分数或分数。例如:降低到原有的80%(原来是100,现在是80);降低(或降低了)80%(原来是100,现在是20);减少到原有的1/5(原来是1,现在是0.2);减少(或减少了)1/5(原来是1,现在是0.8)。