

文章编号:1005-6947(2005)01-0071-01

· 临床报道 ·

血液透析患者胆囊结石手术治疗 2 例

白翎¹, 徐丽娟², 杨红卫¹, 王志刚¹

(解放军第三二三医院 1. 普通外科 2. 肾内科, 陕西 西安 710054)

摘要: 报告尿毒症长期血液透析患者胆囊结石手术治疗 2 例。1 例行胆囊切除术, 1 例行胆囊切除术并胆总管取石引流术。2 例未出现术中和术后并发症, 均痊愈出院。提示尿毒症长期血液透析患者胆囊结石的外科治疗的关键是预防和处理外科并发症, 应当严格掌握手术适应证, 合理使用抗生素, 积极控制因尿毒症引起的机体代谢紊乱, 增加血液透析次数。

关键词: 胆结石/外科学; 尿毒症/并发症; 胆结石/并发症

中图分类号: R575.62; R692.5 **文献标识码:** B

尿毒症长期血液透析患者胆囊结石的手术治疗国内外报道较少, 因为此类患者和家属, 加之医生均对原发病和血液透析顾虑重重, 往往在内科治疗不缓解时才被迫手术。近年来我们共收治了 7 例此类患者, 其中 2 例手术治疗, 现报告如下。

1 临床资料

2 例中男女各 1 例; 年龄为 30 岁和 51 岁; 患尿毒症 3 个月和 15 年, 持续血液透析 3 个月, 14 年。患胆囊结石均经 B 超诊断, 以“胆囊结石伴胆囊炎急性发作; 慢性肾功能不全(尿毒症期)”入院。入院后均静脉滴注抗生素治疗, 液体量控制在 1 000 ~ 1 500 mL。但因胆绞痛症状不缓解均于入院后次日实施手术。1 例行胆囊切除术, 1 例行胆囊切除并胆总管探查引流术。术前 654-2 10 mg 肌内注射。术后请肾内科会诊, 在术后第 1 天增加无肝素血液透析 1

次。透析过程中注意根据输液量决定脱水量; 同时加强支持治疗。患者术中、术后均未出现并发症。胆总管 T 管引流 1 例带管出院, 1 个月后 T 管造影证实无残留结石拔管。

2 讨论

尿毒症长期血液透析患者可伴有心律失常、高血钾、酸中毒以及贫血、凝血机制障碍, 易于发生感染等, 且透析过程需要肝素化, 因而对血液透析患者的手术并发症一直是外科医生所顾虑的。笔者对本组 2 例患者采取了以下措施: (1) 严格掌握手术适应证。(2) 合理使用抗生素。对尿毒症患者选用对肾脏毒副作用小的、兼顾对革兰氏阴性菌和厌氧菌敏感的抗生素; (3) 积极控制并存疾病。因尿毒症可引起机体各系统功能紊乱, 会出现贫血、高血压、心衰、消化道出血、低蛋白血症、水电解质紊乱、代谢性酸中毒等病症。在围手术期的治疗观察中, 应请肾内科医生协助处理, 并加强营养支持治疗; (4) 增加血液透析次数。在治疗中, 注意各项生化指标的变化, 提前或增加血液透析次数, 而且采用无肝素透析, 避免造成术后出血。液体入量一般控制在 1 000 ~ 1 500 mL, 血液透析过程中脱水量是根据输液量来决定的, 每日尿量基本维持在 300 ~ 400 mL 以上。

收稿日期: 2004-09-09; **修订日期:** 2005-01-03。

作者简介: 白翎(1960-), 男, 陕西西安人, 解放军第三二三医院(现在解放军第四五一医院)副主任医师, 主要从事普通外科方面的研究。

通讯作者: 白翎 电话: 029-5523394-46526(O), 13609296086(手机); E-mail: bailys@163.com。

胆源性胰腺炎 1 例, 胆囊积液 2 例, 白胆汁 1 例, 胆囊坏疽穿孔 1 例。因此, 建议对儿童胆囊结石有症状者一经确诊应手术治疗, 病情重者应考虑紧急手术, 病情轻者可择期手术, 如有并发症应同时处理^[7]。无症状的患儿可定期随访; 但对能耐受手术、无手术禁忌证者应尽早择期手术, 以避免严重并发症的发生。

参考文献:

[1] Roger W, John N, Thomes V. Cholelithiasis in childhood [J]. *Am J Surg*, 1974, 127(6): 689.
[2] 段体德, 段磊, 李退龄. 儿童胆石症的外科治疗[J]. *中华小儿外科杂志*, 1992, 13(2): 109.

[3] 陈志芳, 孙玉振. 小儿胆石症的外科治疗[J]. *实用外科杂志*, 1981, 1(2): 92.
[4] 蔡正林. 小儿胆石症的诊断与治疗[J]. *肝胆胰外科杂志*, 2003, 15(2): 126-127.
[5] 张红军. 胆石症的某些分子研究进展[J]. *国外医学消化分册*, 1998, 18(1): 33-36.
[6] Pokomy WJ, Saleem M, O'Gorm an RB, *et al*. Cholelithiasis and cholecystitis in childhood [J]. *Am J Surg*, 1984, 148(6): 742-744.
[7] 王德生, 徐兵, 王忠荣. 小儿胆道结石伴感染 20 例临床分析[J]. *临床儿科杂志*, 1995, 13(6): 406-407.