

文章编号:1005-6947(2007)02-0188-01

· 临床报道 ·

胆囊切除术后胆道动力障碍 33 例诊疗体会

刘海东

(青海省红十字医院 普通外科, 青海 西宁 810000)

摘要:笔者采用胃肠动力药及复方丹参注射液治疗胆囊切除术后胆道动力障碍(PCBD)患者33例,30例缓解,无效者采用鼻胆管引流并经导管注入0.5%利多卡因治疗,效果明显。提示PCBD治疗应以综合治疗为主,并且注重术前告知和检查。
[中国普通外科杂志,2007,16(1):188]

关键词: 胆囊切除术/副作用; 胆囊切除术后综合征; 手术后并发症

中图分类号: R657.4 **文献标识码:** B

胆囊切除术后由于种种原因出现腹痛、腹胀、消化不良等其他新的症状,一般将此类症状称为胆囊切除术后综合征(postlecystectomy syndrome, PCS), PCS中的患者未发现器质性病变的称为胆囊切除术后胆道动力障碍(postcholelystectomy blocked dynamia, PCBD)我科自2002—2005年诊治33例PCBD患者,现报告如下

1 临床资料

1.1 诊断标准

胆囊切除术后上腹痛不适,腹胀,纳差,恶心呕吐,腹泻等症状超过4周,实验室检查血像正常,血清胆红素碱性磷酸酶正常或稍高,偶有淀粉酶升高。B超可能发现胆总管稍增粗,但不超过10mm。胃镜,B超,MRCP,ERCP等检查可排除胃肠道胆道各种器质性病变。患者无胃肠手术史。

1.2 一般资料

本组男11例,女22例;年龄18~67,平均(32.6±12.5)岁。33例均为单纯胆囊切除术后(腹腔镜胆囊切除术20例,开腹胆囊切除术13例),发病时间:术后6个月内25例,0.5~1年8例。实验室检查:血清胆红素轻度升高5例,淀粉酶轻度升高3例。B超发现胆总管稍增粗达10mm者3例,均未发现胆管结石。胃镜,B超,MRCP,ERCP等检查排除胃肠道疾病,无胃肠道手术史

2 治疗方法及效果

所有初治病例均给予654-2注射液10mg肌注,2次/d,同时口服西沙必利5mg,3次/d,静脉使用复方丹参注射液30mL静脉滴注,1次/d。本组33例病人经上述治疗后,30例1周左右症状均缓解;3例无效者行鼻胆管引流并经导管注入0.5%利多卡因10mL,3次/d,3~5d后2例治愈,1例症状缓解。本组因技术原因未行胆道测压。随访3~6个月无复发。

3 讨论

胆囊切除术后胆道动力障碍(PCBD)是胆囊切除术后综合征复发的重要原因之一。近年来随着胆囊切除术普及和oddi括约肌(OS)测压等胆道动力学的开展,PCBD受到越来越多的关注^[1]。PCBD主要由于OS紧张性升高,甚至发生痉挛而引起。陈晓星等^[2]通过内镜下oddi括约肌测压技术证明胆囊切除术后,腹痛者oddi括约肌基础压蠕动幅及宽度明显升高,说明存在着动力性oddi括约肌运动障碍。本病若发作频率不高或程度不重,可口服或肌肉注射解痉药物同时使用镇静剂和胃肠动力药;联合使用复方丹参注射液,丹参是传统的活血化瘀药,其主要成分是丹参素,近年来对其药理作用有比较深入的研究,丹参具有扩张血管和改善微循环的作用,胆道动力障碍时加用复方丹参注射液可以改善胆管的血液循环,抗纤维化,促进胆道动力障碍的恢复。对于发作频繁绞痛较重上述治疗无效者,可做鼻胆管引流并往导管内注入0.5%利多卡因10mL,3次/d。本组3例病人给予上述治疗后症状缓解。随访3~6个月无复发。PCBD发生后患者和医师都比较苦恼,所以该病的预防尤显得重要。本组3例药物治疗无效者,1例为非结石性胆囊炎,2例为胆囊息肉,可能因为术前胆囊功能正常,切除胆囊之后,患者一时难以适应,影响胆道系统压力的正常调节及胆汁排泄,导致Oddi括约肌高张力性运动障碍并引起症候群,故对于非结石性胆囊炎胆囊息肉等患者,在决定手术前不但应排除消化系统其他疾病,并且要考虑到发生PCBD的可能性,术前告知患者,发生后应积极治疗,以助于缓解由此而致的医患矛盾。

参考文献:

- [1] Sherman S, Troiano FP, Hawes RH, et al. Frequency of abnormal sphincter of oddi manometry compared with clinical suspicion of sphincter of Oddi dysfunction [J]. Am J Gastroenterol, 1991, 86(8): 586-592.
- [2] 陈晓星. 胆囊切除术后综合征 oddi 括约肌运动的研究 [J]. 中华内科杂志, 1991, (5): 337-339.

收稿日期:2006-05-24; **修订日期:**2006-11-08。

作者简介: 刘海东,男,青海西宁人,青海省红十字医院普通外科副主任医师,主要从事普外临床方面的研究。

通讯作者: 刘海东 E-mail: LHD_881099@yahoo.com.cn