



受体侧胆管,供肝侧胆管留短,确保胆管吻合口血运良好、无张力、粘膜对粘膜吻合。如果胆管吻合满意,我们不主张常规留置 T 形管。

成功的肝移植手术离不开正确的手术后处理。肝移植术后处理的一个重要内容是急性排斥反应的防治,我们采用的以普乐可夫为主的抗排斥方案可在很大程度上预防术后急性排斥反应的发生^[5,6]。抗菌素使用时间尽量短,如此可大大减少真菌感染和二重感染的发生。患者胃肠功能恢复后尽早恢复进食,鼓励早期下床活动,可减少二重感染和肺部并发症的发生。乙肝病毒阻断治疗可改善肝移植的长期预后,我们采用贺普丁+乙肝免疫球蛋白预防乙肝复发,效果良好。

参考文献:

1 Nio M, Ohi R, Miyano T, et al. Five-and 10-year survival rates

after surgery for biliary atresia; a report from the Japanese Biliary Atresia Registry [J]. *J Pediatr Surg*. 2003, 38 (7): 997-1000.

2 付志仁,肖飞,丁国善等. 16 次供肝手术的总结 [J]. *解放军医学杂志*, 2000, 25(1): 46.

3 刘昌,吕毅,田普训等. 原位灌注肝肾联合快速切取方法的改进及临床应用 [J]. *西安医科大学学报*, 2002, 23(1): 88-89, 96.

4 Marwan IK, Fawzy AT, Egawa H, et al. Innovative techniques for and results of portal vein reconstruction in living-related liver transplantation [J]. *Surgery*, 1999, 125(3): 265-70.

5 Zheng SS, Huang DS, Wang WL, et al. Orthotopic liver transplantation in treatment of 77 patients with end-stage hepatic disease [J]. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int*, 2002, 1(1): 8-13.

6 Zheng SS, Huang DS, Wang WL, et al. Living related liver transplantation for an infant with biliary atresia [J]. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int*. 2002; 1(2): 172-5.

(本文编辑 耿小平)

胆总管切开探查一期缝合胆管的临床应用

李留峥¹, 罗开元², 冉江华³

【摘要】 目的 探讨胆总管切开探查后不放置“T”形管,一期缝合胆管的可行性及适应证。方法 回顾性分析 1997 年 1 月~2003 年 12 月,胆总管切开探查行一期胆管缝合的 320 例病例,对其手术适应证、手术方法及并发症进行总结。结果 全组无手术死亡及胆漏。发生并发症 5 例(1.6%), 2 例出现黄疸,在治疗 7 天后消退。1 例肾功能不全, 1 例胆道蛔虫复发。1 例残余胆总管结石。全组平均术后住院 8 天。结论 严格选择适应证及精细的手术操作,胆总管切开一期缝合是安全可行的。

【关键词】 胆总管;引流;一期缝合

【中图分类号】 R657.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1006-4761(2005)01-0039-03

CLINICAL APPLICATION OF BILE DUCT EXPLORATION WITH ONE-STAGE SUTURE. (Li Liu-zheng, Luo Kai-yuan, RAN Jiang-hua. Department of General Surgery, The People's Hospital, Yun Town 675800, China)

【Abstract】 Objective To investigate the feasibility of indication for common bile duct exploration with T-tube drainage. **Methods** Retrospective analyzed 320 cases who underwent common bile duct exploration with primary suture from January 1997 to December 2003, for summary the operative indication, method and its complication. **Result** The mortality and complication rate of biliary fistular was zero. hapened 5(1.6%) cases occurred operative complication; 2 cases with jaundice which all disappeared after 7 days, 1 cases suffered from renal insufficiency, 1 cases relapsed because of ascariasis of biliary tract, 1 case complicated with common bile duct residual. Mean hospitalization time was 8 days. **Conclusion** To select operative indication strictly and operating precisely, common bile duct exploration with primary suture would be safe and feasible.

【Key words】 Common bile duct; Drainage; one-stage suture

【作者单位】 1. 云南省云县人民医院, 云县 675800

2. 云南省第二人民医院

3. 昆明医学院第二附属医院

【作者简介】 李留峥,男,学士,副主任医师。研究方向:普通外科。

【收稿日期】 2004-04-06

【修回日期】 2004-07-04

随着胆道外科技术的进步以及生物相溶性缝合线的应用,胆总管切开探查一期缝合胆管在临床上已有应用,但目前对该术式的效果评价仍有争议。我们 1997 年 1 月~2003 年 12 月,对 320 例胆总管疾病行胆总管切开一期缝合,发生并发症 5 例(1.6%)。现将治疗体会总结如下。

1 临床资料