



予强心利尿治疗,必要时血管活性药物辅助;糖尿病患者围术期宜改用胰岛素控制血糖;有血流动力学影响的心律失常尽量加以控制后手术。术后低心排在严重左室功能不全的患者发生率较高,本组有 14 例,术前均有不同程度的左心衰表现,术后多种活性药物支持;近年来对较大剂量多巴胺仍不能缓解的低心排患者,提倡应用肾上腺素持续静脉微量泵注射,必要时行 IABP 支持,本组 14 例患者中 2 例行 IABP,48~72 h 后均顺利脱离 IABP。我们体会,对顽固性低心排,药物治疗效果差时,尽早施行 IABP 辅助,以防长时间低心排后出现多脏器功能衰竭,导致病情恶化。神经系统功能障碍也是 CABP 后严重并发症,多数为脑栓死;Goto 等^[5]报告,在 60 岁以上,伴重度升主动脉粥样硬化行 ONCABP 术后脑血管栓塞发生率高达 10.5%。本组 2 例患者为术后即刻出现左侧肢体轻瘫,2 例突发室颤、心肺复苏成功后大面积脑血管栓塞,经治疗后好转出院。目前我们拟行 CABP 患者常规行颈动脉超声及升主动脉 CT 检查,如发现升主动脉粥样硬化严重或钙化者,尽量

采用 OPCABG;对于颈内动脉有较重狭窄又不准备行内膜剥脱术者,无论 OPCABG 还是 ONCABG,术中要维持较高血压,以防低灌注造成脑损害。

参考文献:

- [1] 胡盛寿,郑哲,吴清玉,等. 国人冠状动脉旁路移植术相关危险因素分析[J]. 中华心血管病杂志,2000,28(5):342-343.
- [2] Carr JA, Haithcock BE, Paone G, et al. Long-term outcome after coronary artery bypass grafting in patients with severe left ventricular dysfunction[J]. Ann Thorac Surg, 2002, 74(5):1531-1536.
- [3] Kurki TS, Kataja M, Reich DL. Emergency and elective coronary artery bypass grafting comparisons of risk profiles postoperative outcomes and resource requirements[J]. J Cardiothorac Vasc Anesth, 2003, 17(5):594-597.
- [4] Raci M, Hannan EL, Isom OW, et al. A comparison of short- and long-term outcomes after off-pump and on-pump coronary artery bypass graft surgery with sternotomy[J]. J Am Coll Cardio, 2004, 43(4):557.
- [5] Goto T, Baba T, Matsuyama K, et al. Aortic atherosclerosis and postoperative neurological dysfunction in elderly coronary surgical patients[J]. Ann Thorac Surg, 2003, 75(6):1912-1918.

[收稿:2007-09-01]

(本文编辑 代小菊)

追查國際存檔

移植胰腺术后急性胰腺炎的诊治

徐创明 刘勇

www.zhuichaguoji.or

【摘要】 目的 探讨移植胰腺术后急性胰腺炎的诊治。方法 2005 年 8 月至 2006 年 1 月,3 例糖尿病肾衰的患者行胰、肾联合移植术。结果 术后血淀粉酶均升高。均发生了急性胰腺炎,1 例死亡。结论 移植胰腺术后急性胰腺炎发生率高,要早期预防治疗。

【关键词】 胰腺移植; 急性胰腺炎

【中图分类号】 R 657.51 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1008-6315(2008)1-0059-02

近十年来,胰、肾联合移植(SPK)的手术方式趋向定型,成为治疗 1 型糖尿病合并尿毒症的最佳选择^[1]。移植的胰腺经历冷热缺血、缺氧期而发生急性胰腺炎是一必然结果,但轻重不一。也是一个涉及多脏器、多系统的全身性疾病。但在诊治过程中有许多问题尚需进一步认识。

1 资料与方法

1.1 一般资料 3 例患者均行胰、肾联合移植,男 1 例,女 2 例;年龄 36~58 岁。胰岛素依赖型糖尿病并发尿毒症 2 例,尿毒症合并 2 型糖尿病 1 例。

1.2 手术方式 受体常规阑尾切除,于右下腹腔内髂窝处安置胰腺,行供体肠系膜上动脉或肠系膜上动脉开口之腹主动脉袖口与受体右侧髂血管吻合。

供体门静脉与髂静脉吻合^[2-3],供者十二指肠两断端缝合关闭,纵切 3~4 cm 供者十二指肠与受体回肠行侧侧吻合引流胰液。肾脏移植于左下腹膜外髂窝内,移植肾动脉、静脉分别吻合于受体髂动脉、静脉,输尿管吻合于膀胱。

2 结果

2.1 3 例移植胰腺均发生急性胰腺炎,血淀粉酶在术后第 2 天显著升高。1 例合并成人呼吸窘迫综合征死亡,1 例合并胰周出血并上消化道出血治愈,1 例合并心衰治愈。

2.2 死亡者为本组年龄最大者,58 岁。年龄愈小,血淀粉酶升高愈低,移植胰腺急性胰腺炎的临床表现愈轻。例 1,58 岁,术后第 1 天血清淀粉酶 48 U/L,第 2 天 677 U/L。例 2,52 岁,术后第 1 天血清淀粉酶 42 U/L,第 2 天 486 U/L。例 3,38 岁,术后第 1 天血清淀粉酶 36 U/L,第 2 天 68 U/L。3 例患者血

作者单位:277101 山东省枣庄市中区人民医院外一科(徐创明);
华北煤炭医学院(刘勇)