



## 地市级医院肾移植 122 例总结

杨 明 张海滨 刘建华 陈 勇

广东省佛山市第一人民医院(528000)

**【摘要】** 目的 总结在地市级医院进行肾移植手术 13 年的临床经验。方法 自 1989 年 9 月至 2002 年 9 月对 122 例肾功能衰竭患者施行同种异体肾移植手术,其中对 1 例慢性肾功能衰竭合并肝硬化患者施行肝肾联合移植。结果 全组成功 113 例(92.6%),未愈 6 例,围手术期死亡 3 例(2.4%),最长存活时间已超过 10 年。结论 在条件较好的地市级医院开展肾移植手术,能较好地利用现有医疗资源,最大限度地挽救肾功能衰竭患者的生命及提高生活质量。应从严掌握手术适应证,选择规范、成熟的手术方式。围手术期要由内外科结合的专业人员严密监测及处理各项并发症。

**【关键词】** 肾移植 适应证 术后管理

我院自 1989 年 9 月至 2002 年 9 月,共施行同种异体肾移植手术 122 例,其中 1 例施行肝肾联合移植。现总结报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本组 122 例,男 73 例,女 49 例;年龄 23~66 岁,平均 42.7 岁。其中 118 例为原发性肾小球肾炎,109 例术前行血液透析;13 例术前行腹膜透析;透析时间最长 9 年,最短 2 个月。

### 1.2 手术方法

**1.2.1 取肾术** 均将供肾移植于受体髂窝位置,供肾均来自脑死亡供体,供者年龄 20~35 岁,无感染,无恶性肿瘤及慢性肝肾疾病,全部 HBsAg 阴性。在 122 例肾移植中,左右肾分别取出 32 例,左右肾连同在其平面的主动脉和腔静脉整块取出 72 例;原位灌注后左右肾整块取出 18 例。左右肾分别取出的时间最短 5 min,最长 9 min,平均 7 min;左右肾整块取出的时间最短 3 min,最长 10 min,平均 6 min。原位灌注整块取肾,因要兼顾取肝等其他脏器的影响,平均 18 min。

**1.2.2 肾灌注及修肾术** 本组 122 例取肾手术中,术前注射肝素的 97 例,未注肝素的 25 例。在注射肝素的 97 例中,取肾后立即灌注,灌注液用高渗枸橼酸盐腺嘌呤溶液,压力  $<1\text{ mmHg}$ ,液量  $<300\text{ ml}$ ,供肾均可变白或基本变白。修肾时再次灌注压力约  $1.2\text{ mmHg}$ ,液量  $150\sim200\text{ ml}$  即可满意地完成供肾的灌注;在无注肝素的 25 例中,首次灌注压力  $>1\text{ mmHg}$  液量需  $350\sim500\text{ ml}$  方可使供肾基本变白,而在再次灌注时压力约  $1.2\text{ mmHg}$ ,液量需  $200\sim300\text{ ml}$  方可较满意地完成供肾的灌注。在修肾时注意保护好肾下极输尿管三角区的肾周脂肪不要过多的修剪<sup>[1]</sup>,尽量避免损伤输尿管血供。输尿管的长度应酌情控制在  $8\text{ cm}$  左右为宜。用肾灌注液冲洗肾内积血,夹住肾静脉出口使其灌饱,以了解有无渗漏破损,破损者应予修补。多支肾动脉或静脉时,可先合并成一支以便作血管吻合。副肾动脉直径  $>2\text{ cm}$  需作吻合,肾静脉分支如

$<3\text{ mm}$  的可行结扎。

**1.2.3 植肾术** 游离髂内动脉时,宜游离到根部。在游离髂内动脉表面时,肉眼见到的大淋巴管要分离结扎,其余的组织,为缩短手术时间可予锐性分离。血管吻合时,先将肾静脉与髂总静脉作端侧连续缝合,然后再用供体肾动脉与髂内动脉作端端吻合。动脉吻合间断缝合 82 例;一半间断,一半连续缝合 15 例;连续缝合 25 例。输尿管再植时以同侧膀胱顶后壁为宜,用  $5-0$  吸收缝线将供肾输尿管黏膜对膀胱黏膜间断缝合  $6\sim8$  针,吻合后的输尿管不宜过长,以无张力情况下稍松弛为准。肌层包埋成隧道长度小于  $1\text{ cm}$ 。本组 106 例手术放输尿管支架管均经皮肤造瘘,16 例放双 J 管行内引流,全部病例均无进行肾包膜切开。3 例出现超急性排斥的供体肾,均行供肾切除术。为缩短手术时间,切除移植肾时在移植肾动脉吻合口的近端,静脉吻合口及输尿管吻合口的远端处切断及缝扎。

### 2 结果

本组肾移植成功 113 例(92.6%),其中开放血管后  $10\text{ min}$  内植肾输尿管有尿液排出 92 例,术后 1 个月内有尿 21 例,未愈 6 例,围手术期死亡 3 例(2.4%)。输尿管膀胱吻合口狭窄 3 例;未发生过淋巴管瘘、淋巴囊肿及植肾破裂大出血。术后最长存活时间已超过 10 年,且继续追踪的有 4 例。

### 3 讨论

我国自 20 世纪 70 年代开展肾移植工作以来,现已呈现出良好的发展势头,疗效也在大器官移植中占首位。但由于目前肾移植还主要局限在一些医科大学的附属医院及省级医院开展,所以很多慢性肾功能衰竭的患者未能得到及时充分的治疗。为了较好地利用现有的医疗资源,一些条件较好的地市级医院正在开展或准备开展这一渐趋成熟的手术。我院作为一家地市级医院,在动物实验的基础上于 1989 年开始进行同种异体肾移植的临床研究,13 年来,共完成同种异体肾移植手术共 122 例,