

老年渔民重症急性胆管炎 31 例临床分析

Clinical outcome of 31 elderly patients with severe acute cholangitis

邓群峰¹, 肖建秋², 陈建发², 许辉², 刘训², 李轶辉² (中国人民解放军驻香港部队医院, 广东深圳 518048;²解放军第 422 中心医院, 广东湛江 524005)

关键词: 胆管炎; 急性病; 渔业 / 人力; 老年人

中图分类号: R575.7 文献标识码: B 文章编号: 1000-2588(2004)10-1216-01

1989 年~2002 年 10 月间我科共收治 31 例老年重症急性胆管炎病人, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

本组 31 例老年渔民患者符合 SAC 诊断标准^[1]。男 25 例、女 6 例, 年龄 60~78 岁 (平均 69.5 岁), 其中 20 例有胆道系统结石史, 2 例有胆道手术史。发病后 1 d 内入院 3 例, 2 d 内入院 8 例, 3 d 内入院 12 例, 4 d 后入院 8 例。症状: 31 例均发热, 低于 38℃ 者 7 例, 38~39℃ 者 13 例, 超过 39℃ 者 11 例; 6 例有腹痛或剧烈腹痛, 25 例有腹部胀痛不适; 27 例疼痛局限在右上腹部, 4 例为全腹痛; 有黄疸者 20 例; 入院时呈中毒性休克状态 12 例。查体: 右上腹压痛、墨菲氏征阳性 31 例, 其中弥漫性腹膜炎体征 4 例, 扣及肿大肝脏或胆囊 10 例。白细胞计数大于 $10 \times 10^9/L$ 者 28 例, 其中大于 $20 \times 10^9/L$ 者 8 例; 转氨酶升高 31 例。31 例经腹部 B 超检查出胆道结石 21 例, 5 例胆管扩张未发现结石影而 CT 检查见结石影。合并症: 合并高血压 7 例, 冠心病 2 例, 肝硬化 4 例, 肾功能不全 3 例, 慢性支气管炎、肺气肿 18 例。

1.2 治疗方法

手术 27 例, 其中胆囊切除+胆总管切开取石+T 管引流术 4 例, 胆总管切开取石+T 管引流术 15 例, 单纯胆总管探查+T 管引流术 5 例 (无结石), 单纯行胆囊造瘘术 3 例。27 例手术中 4 例因胆囊坏疽穿孔合并腹膜炎需全腹腔冲洗, 24 例胆总管积脓。4 例因年龄大及医疗费用原因, 家人拒绝手术治疗而行保守治疗, 予以禁食、胃肠减压、抗休克、抗感染、纠正电解质紊乱、营养支持。

2 结果

本组 27 例手术患者中痊愈 27 例, 其中 2 例因胆总管开口狭窄、病情平稳后经十二指肠内镜 Oddi 括约肌切开术, 1 例胰头癌行姑息性胆总管与空肠 Roux-Y 吻合术, 2 例下段胆管癌行根治性切除术+胆总管与空肠 Roux-Y 吻合术。4 d 后入

院的 8 例病人中有 7 例行手术治疗而存活, 4 例非手术病人中 1 例治愈, 3 例入院后病情逐渐恶化, 出现多器官功能衰竭综合征, 临近死亡而自行要求出院中止治疗。治愈病人住院时间 10~22 d。

3 讨论

病人均为 60 岁以上海岛渔民, 发病未及时诊治。4 d 后入院的 8 例病人中, 7 例行手术治疗均无死亡, 与文献报道的病死率不一致^[2]。而采取保守治疗的 4 例病人中有 3 人出现多器官功能衰竭、临近死亡, 与大多文献报道的病死率一致。重症急性胆管炎的基本病理改变是梗阻与感染, 梗阻可引起大量的肝细胞坏死及肝功能衰竭, 而且梗阻加速胆道感染菌进入全身循环系统而引起败血症^[3], 从而严重威胁病人生命。因此治疗重症急性胆管炎的紧急措施是解除梗阻、充分引流感染的胆汁^[4], 而胆总管切开探查、留置 T 管引流是有效而简单的方法。一旦诊断明确, 应急诊手术, 手术是扭转病情恶化的关键步骤。若胆囊存在结石或炎症明显, 有坏疽可能, 则作胆囊切除; 伴肝内胆管结石则尽量用取石钳取出、避免行肝叶或肝段切除; 遇胆总管开口狭窄或下段肿瘤, 则作二期手术处理; 如果病情危重, 需要快速行胆囊造瘘。

参考文献:

- [1] 吴阶平, 裘法祖. 黄家驹外科学 [M]. 第 6 版, 北京: 人民卫生出版社, 2000. 1287-90.
- [2] 朱有根. 高龄重症胆管炎病人的临床特点及死亡病因分析 [J]. 中国实用外科杂志 (Chin J Pract Surg), 1999, 19(2): 106-7.
- [3] 迟彦邦. 实用肝胆外科 [M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1997. 497-503.
- [4] 宋 鸿, 孙桂华, 孙大勇, 等. 内镜下鼻胆管引流治疗急性梗阻性化脓性胆管炎 (附 25 例报告) [J]. 第一军医大学学报, 2003, 23(9): 981-4.
Song H, Sun GH, Sun DY, et al. Endoscopic naso biliary drainage for acute obstructive suppurative cholangitis with multiple organ failure: report of 25 cases [J]. J First Mil Med Univ/Di Yi Jun Yi Da Xue Xue Bao, 2003, 23(9): 981-4.

收稿日期: 2004-02-25

作者简介: 邓群峰, 男, 主治医师, 从事普通外科工作

(责任编辑: 陈望忠)