

【导读】

【病例简介】

【临床决策与分析】

【治疗过程】

【经验与体会】

【小结】

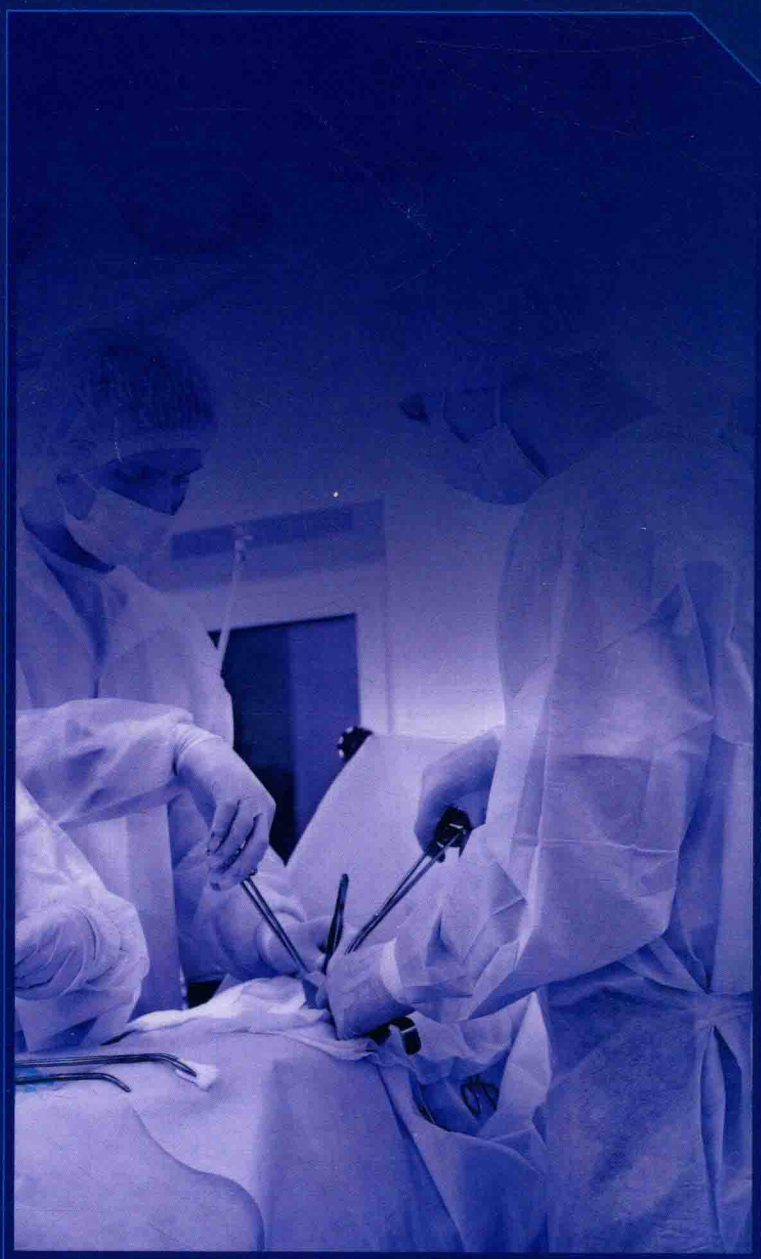
【专家述评】

【参考文献】

Analysis on Typical Cases of Perioperative Management and Complication Management in General Surgery

普通外科 围术期管理及并发症处理 经典病例解析

主 编 张忠涛 副主编 王春友 何裕隆



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

Analysis on Typical Cases of
Perioperative Management and Complication Management in
General Surgery

普通外科

围术期管理及并发症处理 经典病例解析

主 编 张忠涛
副主编 王春友 何裕隆

编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

步召德 何裕隆 洪德飞 胡建昆 蒋奎荣 揭志刚 金 钢
雷 建 李乐平 栗光明 刘 斌 刘连新 刘续宝 刘颖斌
楼文晖 吕 毅 彭承宏 孙 备 万 进 王春友 王 坚
王文涛 夏 锋 徐泽宽 张雅敏 张永杰 张忠涛 朱志军



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

普通外科围术期管理及并发症处理经典病例解析 / 张忠涛主
编. —北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-23062-9

I. ①普… II. ①张… III. ①外科手术-围手术期-卫生管理-
病案 ②外科手术-并发症-防治-病案 IV. ①R619

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 063279 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

普通外科围术期管理及并发症
处理经典病例解析

主 编: 张忠涛

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/16 印张: 35

字 数: 902 千字

版 次: 2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23062-9/R · 23063

定 价: 233.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

述评专家 (以姓氏汉语拼音为序)

蔡秀军 蔡清萍 曹虹 曹立瀛 陈平 陈启龙 陈汝福 陈亚进 邓和军
 丁伟 杜福田 段绍斌 樊献军 房学东 高登鹏 龚伟 何裕隆 洪德飞
 胡建昆 黄鹤 黄明文 黄平 黄强 贾明库 姜小清 蒋晓忠 揭志刚
 金钢 靖昌庆 雷建 李富宇 李敬东 李靖 李乐平 李为苏 李勇
 梁健 刘斌 刘连新 刘续宝 刘亚辉 刘颖斌 柳清文 卢俊 吕国悦
 吕毅 马宽生 牛军 全志伟 邵江华 邵英梅 施乐华 施晓雷 石铮
 史光军 孙备 孙晓南 孙志为 邵升 陶开山 万进 万仁华 王波
 王坚 王捷 王磊 王烈 王卫东 王文涛 王雪峰 邬林泉 吴德全
 吴国洋 吴卫泽 夏锋 徐军明 徐力善 徐泽宽 许利剑 姚晓平 易喜贤
 俞金龙 臧运金 张雷达 张平 张示杰 张抒 张学军 张学文 张永杰
 赵任 赵曦 智绪亭 钟林 周杰 周卫平 朱东明 朱培谦 朱永康

撰稿人 (以姓氏汉语拼音为序)

蔡寨 蔡柳新 曹毅 陈安 陈亮 陈斯乐 陈炜 陈心足 陈学博
 陈亿 陈悦之 陈志辉 成名翔 丁睿 丁维宝 董汉光 杜锡林 樊林
 冯飞灵 郝元 何敏 胡骁 黄埔 季晓频 姜伟栋 蒋奎荣 康振华
 柯传烽 柯能文 李甫 李沅员 李江 李可为 李文滨 李锡锋 李正荣
 梁霄 林青 刘滨伟 刘臣海 刘清波 刘松阳 刘武 刘子君 龙游
 陆崇德 陆森 陆晔 马靖 秦钧 任明 沈艾 沈宁佳 施伟斌
 汤宁 王春光 王翠众 王辉 王坚 王俊青 魏威 徐皓 徐泽宽
 杨林华 杨涛 杨洲 姚小晓 易彬 喻宗繁 袁玉杰 翟兢 张殿彩
 张红卫 张威 张维汉 张晓刚 张晓辉 张子通 郑燕生 郑元 朱化强
 朱中飞

编委会秘书

梁敏怡 郭跃峰 吴刚 姬雅菊



Analysis on Typical Cases of
Preoperative Management and Postoperative Management in
General Surgery

主编简介

张忠涛

医学博士,主任医师,教授,博士生导师,国家卫生和计划生育委员会有突出贡献的青年专家,享受国务院颁发的政府特殊津贴。

现任首都医科大学普通外科学系主任,首都医科大学附属北京友谊医院副院长、外科教研室主任、普通外科主任,北京市消化疾病中心副主任。兼任中华医学会外科学分会副主任委员,中国医疗保健国际交流促进会结直肠癌肝转移治疗专业委员会副主任委员、中国抗癌协会胃癌专业委员会常委、北京医学会外科专业委员会副主任委员、中国医师协会外科医师分会上消化道外科医师委员会副主任委员等。《中华肝胆外科杂志》《中国实用外科杂志》《腹腔镜外科杂志》《中华损伤与修复杂志(电子版)》《消化肿瘤杂志》等杂志副主编,以及《中华医学杂志英文版》《Annals of Surgery》中文版、《Annals of Oncology》中文版、《中华外科杂志》等十余种杂志编委。Fellow of the American College of Surgeons (ACS), Membership of International Gastric Cancer Association (IGCA)。

带领的首都医科大学附属北京友谊医院普通外科作为“国家消化系统疾病临床研究中心(科技部、国家卫生计生委、中央军委后勤保障部卫生部)”“国家临床重点专科(卫生部)”“首都医科大学普通外科学系主任委员单位”“北京市医管局扬帆计划重点医学专业”、“北京市消化疾病中心”和“北京市职工创新工作室”,包括肝胆胰外科、肝脏移植外科、胃肠外科、甲状腺乳腺外科、消化系肿瘤综合治疗 5 个亚专科。作为学科带头人,能够敏锐地把握学术发展方向,紧跟普通外科学术发展的最前沿,大胆创新和引进新技术。在单孔腹腔镜手术技术、内镜·腹腔镜联合诊治技术、全腹腔镜下胃肠道手术技术、门静脉高压症的手术治疗、肝脏移植技术等方面处于国内外领先地位。在此基础上凝炼出两个主攻方向:微创外科技术的创新与综合应用及终末期肝病及并发症的外科治疗。

主持多项国家级、市级科研项目,主持国家“十二五”科技支撑计划项目“单孔腹腔镜手术微型机器人的研发与应用”。



Analysis on Typical Cases of
Perioperative Management and Complication Management in
General Surgery

副主编简介

王春友

二级教授、主任医师、博士研究生导师,中央保健委员会会诊专家,美国外科学会会士(FACS)。参与国际胰腺炎诊治指南制定,执笔我国急性胰腺炎诊治指南,为国内外公认的知名胰腺外科专家。

现任华中科技大学同济医学院附属协和医院胰腺病研究所所长。1992~1995年赴美留学,从事普通外科30余年,近20年从事胰腺专科工作,1999年成立协和医院胰腺外科研究与治疗中心,2005年成立胰腺病研究所,为国内最大的胰腺专科中心之一。主要从事胰腺肿瘤及重症急性胰腺炎的基础与临床研究。获国家级、省部级科研资助项目20余项,发表学术论文300余篇,其中SCI收录论文70余篇,他引超过1000次。

兼任中国抗癌协会胰腺癌专业委员会主任委员,中华医学会外科学分会胰腺外科学组副组长,中国医师协会胰腺病专业委员会副主任委员,湖北省医学会胰腺病分会主任委员。兼任《中华外科杂志》、《中华实验外科杂志》、《中华普通外科杂志》、《中华肝胆外科杂志》、《中华消化外科杂志》、《中华胰腺病学杂志》《中国实用外科杂志》等近20种杂志编委、常务编委及副主编。

曾获美国联邦临床医学研究协会(AFCR)优秀论文奖、美国临床医师协会优秀研究者奖,获2项湖北省科技进步一等奖,中华医学会中华医学一等奖、二等奖及教育部科技进步奖多项。享受国务院特殊津贴。已培养外科学硕士研究生50余名、博士研究生70余名。



副主编简介

何裕隆

医学博士,EMBA,主任医师,教授,博士生导师,中央保健委员会会诊专家。

现任中山大学附属第七医院院长,中山大学附属第一医院院长助理,中山大学胃癌诊治中心主任,中山大学附属第一医院大外科主任、胃肠外科中心主任、胃肠外科二区主任。兼任中华医学会外科学分会胃肠外科学组副组长,中国医师协会外科医师分会上消化道外科医师委员会副主任委员兼秘书长,中国抗癌协会胃癌专业委员会副主任委员,中国临床肿瘤学会胃肠间质瘤专家委员会副组长,中华医学会肿瘤学分会胃肠肿瘤学组副组长,中国医师协会外科医师分会加速康复外科(ERAS)专家委员会副主任委员,国际肝胆胰协会中国分会转移性肝癌专业委员会常务委员,亚洲外科学会会员,香港医学科学院院士。广东省医学会胃肠外科学分会主任委员。

国家自然科学基金和广东省自然科学基金评委,中华医学科技奖评委,广东省科技奖评委,吴阶平医学奖评委。《消化肿瘤杂志(电子版)》主编,《中华胃肠外科杂志》、《岭南现代外科杂志》副主编,《中华普通外科文献》编辑部副主任,《Annals of Surgery 中文版》、Journal of Surgical Oncology、《中华外科杂志》、《中国实用外科杂志》、《中华普通外科杂志》等10余种杂志编委。

擅长于胃肠道良、恶性肿瘤的诊断与治疗,率先在国内开展超扩大根治术(D4)、Appleby手术和Whipple手术治疗进展期胃癌,以及联合器官簇移植治疗晚期胃肠肿瘤。

在胃癌根治术、全直肠系膜切除、低位保留肛门和保护性功能的直肠癌根治术、结肠“J”型贮袋重建直肠术等方面有深入的研究和丰富的经验。对于胰腺疾病、腹膜后肿瘤、食道癌、食道良性疾病、结直肠息肉及息肉病等有丰富的诊治经验,尤其在食道癌根治术、胃或结肠代食道术、保留幽门的Whipple术、全结肠切除术、消化道重建术等方面在国内属于领先水平。对普通外科常见病和多发病的诊治有丰富的临床经验,对普通外科疑难病症的诊治有独到的见解。



序言

培训出一位优秀的普通外科专业医师,基本要求要有一套健全的培训制度以便受培训医师能打好基础知识和技能,有良好的导师启发他们把知识和技能适当运用在临床上应用,而尤其重要的是要求培训单位有优秀的传统规范医师行医时的正确态度,良好医德、医风和职业操守。

在先进国家中,现在施行的外科专业医师培训是全国性统一的外科专业培训制度。换一句话来说,在培训刚完成时,受培训医师的水平应是相当接近。但是不同外科专业医师的未来发展和成就,可以相差十分远。总的来说,未来成就高低,可跟不同医师的天赋、后天努力、经验累积和对科研兴趣等方面有关。

我国现尚处于以医院为本的培训制度。由大城市的培训中心培训出来的普通外科专业医师水平,跟国际上最顶尖的中心培训出来的医师的水平也相当。现今我国要努力的,是怎样把偏远地区的外科培训水平带起来。

无论在国内国外,培训完成的外科医师最大的困难是怎样做好终身继续学习,以及怎样能把行医的经验累积而变成为有用的知识。

《普通外科围术期管理及并发症处理经典病例解析》的出版,正为这方面的空隙做了一个实用性的填补。本书出版目的是打造成为一本实用性的参考书。目标读者群为各级腹部外科临床医师及相关研究人员,尤其为青年腹部外科医师。

本书在全国范围内征集病例,入选病例要求有知识性、教育性或珍贵稀有等特性。每一病例都要求根据一套特定的书写格式,而所有入选病例都有专家点评,画龙点睛指出每一病例处理的合理之处、缺陷之处、偏差之处,再对病例进行分析,并指出国内外不同观点、循证依据等进行总结。

总的来说,这本书是通过国内不同专家的努力,集体创作而成的一本经典著作。我肯定地说,本书不但会成为青年腹部外科医师的必读书籍,也将会成为有经验外科医师的重要参考书。

中国科学院院士

刘允怡

2016年4月



前言

普通外科是以手术作为治疗疾病主要手段的一门学科,手术涵盖范围可以从相对简单的单纯阑尾切除术、疝气修补术等,到胰十二指肠肿瘤根治术、肝移植等高难度手术。近年来随着医学科学的飞跃发展,手术创伤、手术时间、住院时间都有了明显的减少和缩短。这不仅减少了患者的痛苦,也减轻了患者的经济负担。

外科手术作为一种有创治疗,术后神经和内分泌系统的应激反应、血流动力学变化,心、肺、肝、肾等重要器官系统的反应,以及胃肠道功能及代谢特点的变化,都会因超过对机体保护的有益限度而造成对机体的损害,并诱发各种并发症。尤其是对于合并其他器官功能障碍,例如高血压、糖尿病、肝肾功能不全等外科患者,在接受手术治疗后,会诱发或加重基础病变,基础病变又常常反过来影响患者康复,从而导致新的并发症出现。这些并发症轻者加重患者痛苦、延长住院时间、增加住院费用,重者可能危及患者生命。

手术并发症除了源于手术本身之外,围术期管理措施到位与否也是重要原因,如诊断是否正确及时,手术适应证是否恰当,手术禁忌证是否严格,术前准备和术后处理是否重视。可以说围术期管理和并发症处理,是影响手术成效的重要因素,是降低手术患者死亡率的重要因素。

而在青年医生中,重手术操作轻围术期管理的现象仍然明显。如何做好围术期管理,如何尽可能避免出现并发症,以及如何正确及时地处理并发症?是外科医生,尤其是青年医生必须重视,也必须掌握的临床技能。

经常手术的外科医生能通晓手术解剖、预见可能发生的并发症、掌握预防及处置并发症的最佳策略,从而使围术期处理更为优化。因此我们希望面对这些外科医生,通过征集围术期管理和并发症处理的经典病例,并由全国知名外科专家对这些病例进行遴选、述评,最后集结出版,打造一本我国具有代表性和影响力的围术期管理类书籍。

自开展病例征集以来,全国近五百家大型医院参与,提交病例三百余篇。经过编委多次会议讨论、评审,筛选出优秀病例七十余篇。这些病例经编委、述评专家点评后,由人民卫生出版社集结出版,书籍名称《普通外科围术期管理及并发症处理经典病例解析》。

《普通外科围术期管理及并发症处理经典病例解析》讨论主题为复杂的腹部外科,分为肝胆、胃肠、胰脾三个部分。病例作者们提供了大量处置复杂并发症的个人经验,编委和述评专家则无私奉献了自己卓越的临床经验与学识。这本书集体智慧的结晶,相信能够帮助临床医生选择更好的围术期管理策略,以更理想的方案

预防、处置那些极为困难的手术并发症。

正值本书出版之际,谨向参与本书编写的编委、述评专家和病例作者表示衷心感谢;同时感谢人民卫生出版社对我们编写工作的大力支持,以及在本书编辑、出版过程中给予的无私帮助。

擅长手术者才能称之为外科医师,善于预防或处理外科并发症的外科医师,才够得上外科专家的称谓。希望广大青年医师能够使用这本书砥砺围术期管理技能,锤炼并发症处理能力,早日成长为外科专家,为患者谋福利!

首都医科大学附属北京友谊医院

张忠涛

2016年10月于北京

目录

第一篇 肝胆外科

1. 进展期胆管癌治疗的小细节:关于亚影像学转移和T形管造影的思索 / 4
2. ERCP 治疗胆道良性狭窄所致急性胰腺炎的治疗经验与体会 / 9
3. 联合 ALPPS 及 TACE 综合治疗肝硬化肝癌患者经验与体会 / 20
4. 腹腔镜右半肝切除术后肝衰竭的诊治 / 29
5. 一例术前误诊的右肝管腺癌的诊治经验与体会 / 35
6. 胆石症继发胆囊假性动脉瘤破裂致失血性休克病例回顾 / 41
7. 一例中肝叶巨块型肝癌的诊治经验与体会 / 47
8. 腹腔镜胆囊切除术后肝包膜下巨大血肿的治疗经验与体会 / 54
9. 肝移植术后胆管铸型综合征的处理 / 61
10. 右半肝切除伴门静脉癌栓取出治疗经验与体会 / 67
11. 胆总管囊肿切除术后胆漏的诊治经验与体会 / 72
12. 肝门部胆管癌病例分享及术前减黄的探讨 / 78
13. 胆石症合并胆囊癌的漏诊治疗经验与体会 / 88
14. 胆道术后十二指肠瘘的诊疗经验 / 94
15. 胆道术后意外胆管癌 / 101
16. 肝脏原发性鳞状细胞癌 1 例围术期处理 / 106

-
17. 胆道结石术后并发急性胰腺炎的诊治 / 112
 18. 肝脏术后难治性乳糜漏的治疗经验与体会 / 117
 19. 胆道探查取石术后胆道出血的诊治经验与体会 / 126
 20. 肝胆胰术后胃瘫伴严重水电解质紊乱的治疗经验与体会 / 136
 21. 腹腔镜胆囊切除术后胆囊管残余结石的治疗经验与体会 / 142
 22. 胆总管十二指肠吻合术后胆道感染治疗经验与体会 / 149
 23. 胆总管囊状扩张症术后迟发性出血诊治经验与体会 / 157
 24. 肝门部胆管癌根治性切除术诊治经验与体会 / 165
 25. Roux-en-Y 吻合术后肠梗阻诊治经验与体会 / 172
 26. 补救性肝移植术后胆道并发症诊治经验与体会 / 182
 27. 胆管探查术后反复消化道出血、腹腔出血、消化道瘘的治疗经验与体会 / 193
 28. 仅保留尾状叶的肝左右叶切除术经验与体会 / 202
 29. 胆道探查术后 T 形管致胆管梗阻的诊治 / 212
 30. 乌司他丁治疗高龄患者梗阻性黄疸术后再发黄疸的经验与体会 / 219
 31. 前入路腹腔镜右半肝切除术后急性肾损伤的诊治体会 / 229

第二篇 胃肠外科

- 32. 胃癌术后迟发性出血的诊治经验与体会 / 238
- 33. 经多次手术解决粘连梗阻及结肠慢传输型便秘患者 1 例 / 246
- 34. 乙状结肠单腔造瘘口坏死后反复修补经验与体会 / 254
- 35. 腹部空腔脏器穿孔术后早期炎性肠梗阻诊治分析 / 258
- 36. 胰十二指肠切除术后胃瘫的治疗 / 262
- 37. 胃大部切除术后胃肠吻合口瘘的引流治疗 / 267
- 38. 腹腔镜辅助直肠癌 Miles 术后盆腔腹膜疝的防治经验与体会 / 273
- 39. 肠出血缺血坏死并肝门静脉积气 / 286
- 40. 腹腔镜辅助右半结肠切除术后血栓栓塞的诊治经验与体会 / 294
- 41. 胃癌术后脾出血、胰瘘、膈下脓肿的诊治经验与体会 / 303
- 42. 十二指肠憩室切除术后十二指肠瘘的诊疗体会 / 311
- 43. 腹腔镜下贲门周围血管离断术后大出血诊治经验与体会 / 322
- 44. 直肠癌根治术后早期吻合口漏的综合处理
——限制性液体治疗在围术期管理中的作用 / 331
- 45. 一例复杂克罗恩病治疗的经验体会 / 340

-
46. 十二指肠水平部肿瘤切除术后胃瘫的治疗经验与体会 / 347
 47. 一例阑尾远端残留诊治的经验与体会 / 353
 48. 胃癌根治术后并发消化道出血的诊治经验及体会 / 357
 49. 腹腔镜下新径路全结肠切除 + 改良式新型回肠 J 形袋肛管
吻合术治疗家族性腺瘤性息肉病的经验与体会 / 364
 50. 升结肠肿瘤的术后管理 / 371
 51. 胃大部切除术后胃瘫的诊治 / 376
 52. 老年缺血性肠病一例诊治体会 / 382
 53. 阑尾及胆囊切除术后腹腔巨大脓肿形成的治疗经验与体会 / 390
 54. 贲门癌术后吻合口瘘的诊治经验与体会 / 396
 55. 胃癌术后腹腔内出血治疗方式选择 / 401
 56. 减重手术后迟发性吻合口瘘 / 409
 57. 全胃切除术后早期肠梗阻的外科处理 / 418
 58. 根治性远端胃大部切除术后残胃坏死的防治策略 / 426
 59. 胃癌根治术后吻合口瘘的治疗经验与体会 / 432
 60. 胃恶性肿瘤的诊治 / 438

第三篇

胰脾外科

61. 胰十二指肠切除术后出血的治疗经验与体会 / 446
62. 联合腹腔干切除胰体癌根治术 / 455
63. 重症急性胰腺炎外科治疗一例 / 462
64. 外伤脾破裂切除后、十二指肠水平部破裂延误诊断的治疗经验与体会 / 466
65. 多学科诊治腹痛待查的经验与体会 / 475
66. 巨脾切除术后出现胃痿的处理 / 484
67. 中段胰腺切除术后并发大出血的治疗经验与体会 / 490
68. 胰十二指肠切除术后复杂腹腔感染的治疗与体会 / 498
69. 自身免疫性胰腺炎的治疗经验与体会 / 503
70. 胰头癌全系膜切除术的临床实践经验与体会 / 508
71. 胰腺间质瘤伴肝转移诊治经验与体会 / 514
72. 胰体尾癌根治性神经淋巴清扫术后胃排空障碍 / 520
73. 急性胰腺炎合并晚期妊娠的处理体会 / 525
74. 腹腔镜胰十二指肠切除术后腹腔出血的治疗经验与体会 / 529

网络增值服务



人卫临床助手

中国临床决策辅助系统

Chinese Clinical Decision Assistant System

扫描二维码，
免费下载



Analysis on Typical Cases of
Perioperative Management and Complication Management in
General Surgery

第一篇

肝胆外科



引言

肝胆疾病谱广,涵盖结石、肿瘤、炎症、创伤、先天性畸形和寄生虫等多种类型,大部分需要手术解决。由于肝胆解剖位置的特殊性、病理生理的复杂性、疾病的侵袭性和疾病性质的不确定性,导致肝胆手术具有术式繁多、手术难度大、风险大、变化性大和并发症多等特点。

自 1888 年首例成功的肝切除术、1882 年首例胆囊切除术以来,随着外科器械的进步、外科理念的更新,围术期支持与评估体系的不断完善,手术难度越来越大,手术禁区不断被突破,手术微创化趋势越来越明显。但手术并发症发生率与围术期死亡率较高仍是制约肝胆外科发展的重要瓶颈,如腹腔镜胆囊切除术中的胆管损伤发生率达 0.37%~0.6%。肝胆手术并发症种类繁多,包括出血、胆漏、胃瘫、腹腔积液、腹腔感染、消化道出血等,并发症处置不及时,常造成严重的后果。因此提高手术精确度、减少并发症是提高肝胆疾病疗效的关键。

随着外科由传统外科进入精准外科、由经典外科进入微创外科时代,贯彻精准外科理念是降低手术并发症的有效环节。对于每一例手术病人都要做到精确的术前评估、精密的手术规划、精细的手术操作和精良的手术管理。重视围术期的评估、准备与管理是降低手术并发症的基础性环节。术前评估应充分、细致和全面。应在临床诊疗指南的指引下,根据患者的影像学特点、疾病的严重程度和患者全身状况,制订个体化的手术方案,合理规划手术范围和手术路径,预估术中可能出现的困难情况并做出预案,以减少手术的盲目性。术中精细操作是减少手术并发症的决定性环节,术中应遵循“精细解剖、逐层