

肝胆胰

外科疾病 疑难病例剖析

吴金术 / 著 ■

湖南科学技术出版社

GanDanYi
WAIKE JIBING YINAN BINGLI POUXI
肝胆胰
外科疾病
疑难病例剖析

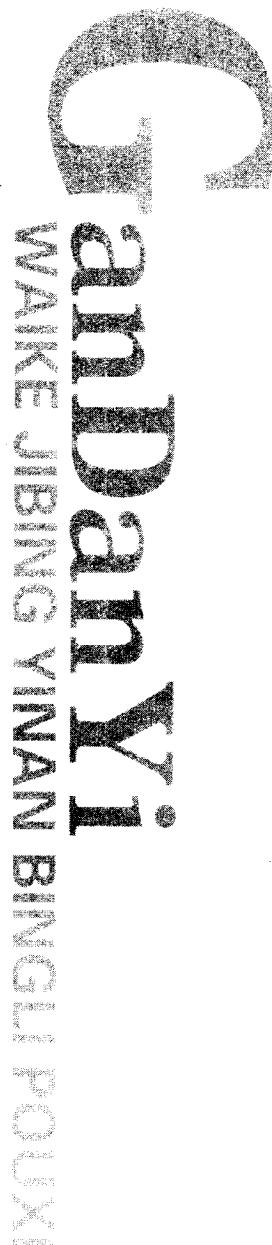
肝胆胰
外科疾病
疑难病例剖析
GanDanYi
WAIKE JIBING YINAN BINGLI
Pouxi
吴金术/著

肝胆胰

外科疾病 疑难病例剖析

吴金术 / 著

参著人员:田秉璋 吴冠宇
龚伟智 吴雅莉



湖南科学技术出版社

图书在版编目（C I P）数据

肝胆胰外科疾病疑难病例剖析 / 吴金术著. —长沙：
湖南科学技术出版社，2006.12
ISBN 7-5357-4686-1

I. 肝... II. 吴... III. ①肝疾病：疑难病—外科
学—病案—分析②胆道疾病：疑难病—外科学—病案—
分析③胰腺疾病：疑难病—外科学—病案—分析
IV. R656

中国版本图书馆CIP数据核字（2006）第159651号

肝胆胰外科疾病疑难病例剖析

著者：吴金术

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社址：长沙市湘雅路280号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4375808

印 刷：湖南新华印刷集团有限责任公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：湖南望城·湖南出版科技园

邮 编：410219

出版日期：2006年12月第1版第1次

开 本：880mm×1230mm 1/16

印 张：32.25

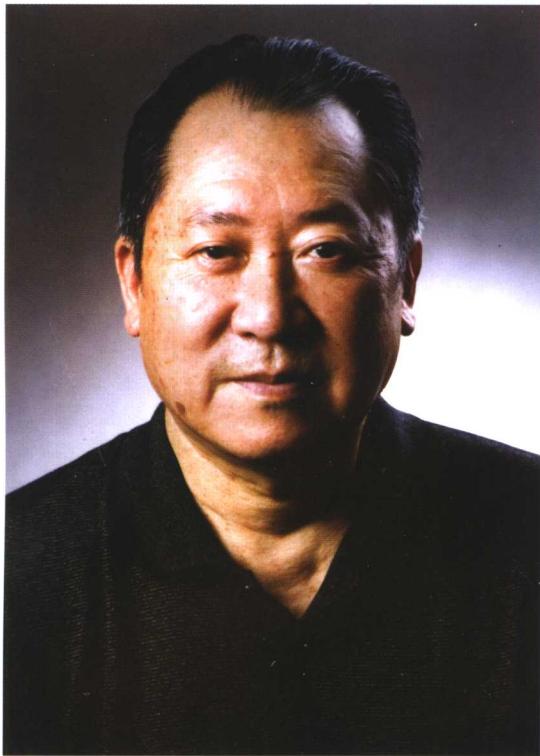
插 页：58

字 数：1124 000

书 号：ISBN 7-5357-4686-1/R·1064

定 价：188.00 元

(版权所有·翻印必究)



作者简介

吴金术

主任医师、教授。生于 1940

年 2 月,江西省丰城县人。1962 年毕业于湖南医学院医疗系。曾先后在湖南湘西自治州卫生学校、湘西自治州人民医院、湖南省中医药研究所、湖南省人民医院工作。现任湖南省人民医院名誉院长、湖南省肝胆医院院长、湖南省医学会副会长、湖南省肝胆外科学专业委员会主任委员,享受国务院政府特殊津贴专家。曾被授予“全国卫生文明建设先进工作者”、“全国百佳医生”、“全国省级医院十佳医生”、“湖南省劳动模范”、“湖南省优秀科技能手”、“湖南省优秀科学家”等殊荣。1983 年 6 月,他在总结前人经验的基础上,经过近两年的实验研究,成功地创造了“肝胆管盆式内引流术”;在实践工作中不断探索和总结,率先提出“入肝的 8 条途径”和 1~3 级胆管切开的“八字技术”。

术”,并已为 1700 多例胆道手术失败的患者施行了这一手术,其优良率达 90%。1988 年,他建立湖南省人民医院肝胆外科,1992 年,该科被国家人事部、卫生部授予“全国卫生系统先进集体”;2004 年,获得“全国青年文明号”称号,肝胆外科由 3 张床位,发展至现在的“肝胆医院”,拥有 197 张床位,3 个诊疗中心。

吴金术教授从事外科临床医疗、教学、科研工作 42 年,发表学术论文 186 篇,主编了《肝胆管结石并狭窄诊疗新进展》、《临床胆石病学》、《中西医结合外科手册》,编著了《吴金术肝胆胰外科》、《医用创面封闭胶在肝胆胰外科手术中的应用技术》、《肝胆胰外科病例精粹与手术点评》等专著,写作文字达 850 万字,拍手术照片 26000 余幅。他独创“多囊胆道气囊导管”、“牛角式灌洗器”、“囊式吸引器头”、“弹力粘腹多头腹带”等 8 项国家发明专利;先后获得“肝管-游离空肠人工乳头-十二指肠吻合术”、“胆道气囊导管在肝肠内引流术的应用”、“101 例医源性胆道损伤的临床分析”等许多医疗新技术。曾获得 7 项省、部级科技成果进步奖。近几年来,他潜心研究重症胰腺炎的治疗,使该病的死亡率降至 5.4%,创造了连续胰头十二指肠切除 280 例无手术死亡及胰瘘发生的纪录;先后成功地进行了 48 例肝尾叶切除;为了推动器官移植工作,进行了长达 6 年的动物实验研究,成功地给一例肝癌患者重达 5 kg 病变肝脏进行了经典式全肝原位移植,使患者创纪录地存活了 2.6 年。1999 年该院创建了湖南省最大的 ICU 病房,至 2005 年其监护患者达 8000 人次,创造了零陪人、零事故、零纠纷的纪录,把危重症的救治和护理工作推向了新的阶段。

吴金术教授对事业充满激情,对人民无限热爱。现担任《中国普通外科杂志》、《中国医师》、《肝胆外科杂志》、《中华临床医学》等 13 种杂志的编委。他先后应邀到全国 500 多家医院会诊、讲学及手术,并成功地主办了 3 次国际肝胆外科学术会议和 22 期肝胆外科学习班,培养了来自全国各地的学员 3000 多人。

自序

时间飞逝，弹指一挥间，不知不觉我已在无影灯下度过了 42 个春秋，先后亲自主刀或参与各种手术 3 万多例，抢救了数以千计的肝、胆、胰疑难病患者。其每个病例的成功治疗都是医务工作者思想素质和业务技术与病魔较量的胜利，这里面无不浸透着他们的心血，蕴含着他们的辛劳。回想湖南省人民医院肝胆小组自 1983 年建立以来，已由最初的 3 张病床、3 个医生，年手术量 10 多台，发展成现在的 4 个病房、197 张病床、3 个医疗中心、115 名医护人员，年手术台次达 4000 台，重症监护病房（ICU）年进出病例达 8000 人次，实现 0 陪人、0 事故、0 纠纷，形成了自己的行之有效经验和风格。

我们所取得的知识和成绩不是从天上掉下来的，是人民赋予的，是所有医务人员共同智慧的结晶。作为年逾花甲的我——一名普通的医生，没有理由不把这些点点滴滴的成果集结起来，传递给年青的接班人，希望他们能从中受到教育，获得启迪，并不断地开创未来，造福和回报于人民。这就是我长年坚持执着地奋斗在临床第一线，不断地收集第一手资料而出版《肝胆胰外科疑难病例剖析》一书的真实想法。

本书根据人体不同的解剖部位而分章，以不同的疾病为节，共精选了 200 余例疑难病例的资料，包括每个病例的病史、体格检查、血液生化及影像学检查，并根据手术过程及术中所见的内容，对其诊断、治疗及护理等方面的经验教训一一进行了剖析。由于护理工作贯穿患者康复的全过程，没有白衣天使们的辛勤努力，我们也不可能取得今天的巨大成功，故本书根据她们的要求编辑了肝、胆、胰外科护理方面的诸多知识，以此表达我对她们的谢意。本书图文并茂，共 90 万字，约 1000 幅彩色手术图片，均为我亲手拍摄，适合各级临床医护人员阅读。

多年以来，在参与国际学术交流的会场和讲坛上，我都深为自己作为炎黄子孙而感到无尚荣耀和自豪。在我们伟大的祖国日益强盛的今天，谨以此书表达我的一片赤子之心，并将它奉献给我的祖国、我的人民和我的同道们。由于本人水平有限，加之时间仓促，本书难免有所纰漏，恳请同道们批评、指正。

吴金术
2006 年 2 月于长沙

目 录

第一章 胆囊疾病	(1)
第一节 结石性慢性胆囊炎急性发作	(1)
病例 1 结石性慢性胆囊炎急性发作、原发性高血压，施胆囊切除、胆总管探查、 T 型管引流术	(1)
病例 2 结石性慢性胆囊炎急性发作、胆囊颈部结石嵌顿，施电视腹腔镜胆囊切除	(4)
病例 3 结石性慢性胆囊炎急性发作，胆囊坏死、穿孔，施胆囊切除、胆总管探查、 T 型管引流术	(6)
病例 4 结石性慢性胆囊炎急性发作、胆囊坏疽、胆囊周围脓肿，施胆囊切除、胆总 管探查、T 型管引流术	(8)
病例 5 结石性慢性胆囊炎急性发作、胆总管结石、急性化脓性胆管炎，施胆囊 切除、胆总管 T 型管引流术	(10)
第二节 结石性胆囊炎并梗阻性黄疸	(13)
病例 1 结石性慢性胆囊炎急性发作、胆囊坏疽、梗阻性黄疸，施胆囊切除、胆总管 探查、T 型管引流术	(13)
病例 2 结石性急性胆囊炎并壶腹部结石嵌顿、急性胆管炎，施胆囊切除、Oddi 括约肌 切开取石、T 型管引流术	(16)
第三节 结石性胆囊炎、Mirizzi 综合征	(19)
病例 1 结石性慢性胆囊炎急性发作、Mirizzi 综合征 I 型、急性胆管炎，施胆囊切除、 胆总管探查、T 型管引流术	(19)
病例 2 结石性急性胆囊炎、胆囊坏疽、Mirizzi 综合征 II 型，施胆囊切除、胆总管切 开取石、T 型管引流术	(21)
病例 3 结石性慢性萎缩性胆囊炎、Mirizzi 综合征 II 型、胆总管结石，施胆囊切除、 胆总管探查、T 型管引流术	(23)
第四节 肥胖症、结石性胆囊炎	(26)
病例 1 肥胖症、结石性慢性胆囊炎急性发作并肝脓肿，施胆囊切除、肝脓肿清创术	(26)
病例 2 肥胖症、结石性慢性胆囊炎、胆囊坏死并穿孔，施胆囊切除术	(28)
第五节 婴幼儿结石性胆囊炎	(30)
病例 结石性胆囊炎，施胆囊切除术	(30)
第六节 高龄结石性胆囊炎	(32)
病例 1 结石性慢性胆囊炎急性发作，施胆囊切除术	(32)
病例 2 结石性慢性胆囊炎急性发作，合并原发性高血压、肺部感染，施胆囊切 除术	(35)
第七节 胆囊肿瘤	(37)
病例 1 结石性慢性胆囊炎并胆囊癌，施胆囊切除、胆总管造瘘、十二指肠修补术	

.....	(37)
病例 2 胆囊癌、急性胆管炎，施胆囊切除、胆总管 T 型管引流术	(40)
病例 3 巨大胆囊间质细胞肉瘤，施胆囊切除术	(43)
第八节 胆囊癌	(45)
病例 胆囊结肠癌、残留肝胆管结石，施胆囊切除、结肠癌修补、胆总管探查、T 型管引流术	(45)
第九节 胆囊外伤	(48)
病例 外伤性胆囊破裂、非典型性胆汁性腹膜炎，施胆囊切除、胆总管 T 型管引流、胃造瘘	(48)
第二章 胆管疾病	(51)
第一节 胆总管结石	(51)
病例 1 结石性胆囊炎并胆总管结石、急性胆管炎，施胆囊造瘘、胆总管探查、T 型管引流术	(51)
病例 2 肝内外胆管结石、血小板减少性紫癜，施胆囊切除、胆总管切开取石、T 型管引流术	(53)
病例 3 残留胆囊炎、胆总管壶腹结石嵌顿、胆源性胰腺炎，施残余胆囊切除、胆总管探查取石、T 型管引流术	(55)
病例 4 结石性胆囊炎、胆总管 T 型管引流术后壶腹结石嵌顿，施胆囊切除、胆总管探查取石术	(58)
病例 5 胆总管结石、急性化脓性胆管炎，施胆总管切开取石、T 型管引流术	(59)
病例 6 残留肝胆管结石、胆汁性肝硬化，施胆总管 T 型管引流、十二指肠修补术	(62)
第二节 肝胆管结石	(65)
病例 1 肝胆管结石、右肝前叶胆管狭窄，施左肝外叶切除、肝胆管盆 Roux-en-Y 术	(65)
病例 2 肝胆管结石、肝肥大萎缩征，施左肝外叶、VII 段肝切除、胆总管 T 型管引流术	(67)
病例 3 肝胆管结石并左肝内胆管、胆总管囊样扩张，施左肝外叶及肝总管及胆总管上、中段切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(69)
病例 4 肝胆管结石并膈下脓肿、右肝管缺如，施左肝外叶、VI 段肝部分切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(71)
病例 5 胆管结石、左肝管口狭窄，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(74)
病例 6 复发肝胆管结石，施右肝后叶切除、IV 段胆管切开，重施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(76)
病例 7 VII 段肝、胆总管、胆囊结石，施VII段肝、胆囊切除，胆总管 T 型管引流术	(79)
病例 8 肝内结石、VII 段肝胆管口狭窄，施VII段肝切除、胆总管 T 型管引流术	(81)
病例 9 肝胆管结石，肝总管、左肝外叶胆管狭窄，施左肝外叶、肝总管切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(83)
病例 10 II、III、IV、I 段肝胆管结石，左肝管狭窄，施左半肝切除、胆总管 T 型管引流术	(85)
病例 11 VII、III 段肝胆管结石，施左肝外叶、VII 段肝切除，胆总管 T 型管引流术	(87)
病例 12 肝胆管结石，左肝外叶、右肝前叶及右肝后叶胆管狭窄，施左肝外叶、右肝后叶及 V 段肝切除，梨形管引流术	(89)
病例 13 全肝结石、胆囊管下段狭窄，施左肝外叶、肝外胆管切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(92)

病例 14 全肝结石、肝总管狭窄、中度非典型性增生，施肝总管切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(95)
病例 15 右半肝结石、肝肥大萎缩征，施右半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(97)
病例 16 全肝结石、肝门狭窄、胆汁性肝硬化，施左肝外叶切除、肝门整形、T 型管引流术	(99)
病例 17 肝胆管结石、肝肥大萎缩征，施右半肝、部分左肝外叶、方叶切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(102)
病例 18 肝总管、胆总管狭窄，肝肥大萎缩征，再施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(105)
病例 19 左肝及右肝后叶上段结石、左肝外叶肥大，施左半肝、Ⅶ段肝切除，胆总管 T 型管引流术	(107)
病例 20 左肝外叶结石、右输尿管上段结石、肾盂积水，施左肝外叶切除、右输尿管切开取石术	(110)
病例 21 II、Ⅲ段肝结石，右肝管狭窄，胆汁性肝硬化，施左肝外叶部分切除、T 型管引流术	(112)
病例 22 全肝结石、肝总管狭窄，施左肝外叶切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(115)
病例 23 肝胆管结石并支气管胆瘘，施病灶胆管口扩张、取石，支气管胆瘘瘘管横断，胆总管 T 型管引流术	(117)
病例 24 肝胆管结石、胆汁性肝硬化、左肝肥大，施左肝外叶部分切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(119)
病例 25 肝胆管结石、胆汁性肝硬化、膈肌脓肿，施右半肝切除、胆总管 T 型管引流、膈肌脓肿引流术	(122)
病例 26 全肝及胆总管结石、急性胆管炎，施左肝外叶切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(125)
第三节 残留肝胆管结石	(127)
病例 1 残留肝胆管结石、胆道支架网闭塞，施胆总管探查术	(127)
病例 2 残留肝胆管结石、胆总管十二指肠吻合术后，施胆总管十二指肠吻合口废止、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(130)
病例 3 残留肝胆管结石，施左肝外叶、肝外胆管切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(132)
病例 4 残留Ⅵ段胆管结石及残余胆囊炎，施Ⅵ段肝、胆囊切除，胆总管 T 型管引流术	(135)
病例 5 残留肝胆管结石，施 V、Ⅱ、Ⅲ段肝切除，胆总管 T 型管引流术	(137)
病例 6 残留肝胆管结石、胆肠 Roux-en-Y 术后，施右半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(139)
病例 7 残留肝胆管结石，胃次全、毕Ⅱ式胃空肠吻合术后，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(142)
病例 8 残留肝胆管结石、肝肥大萎缩征、急性胆管炎、腹腔脓肿，施胆总管 T 型管引流、脓肿清创	(144)
病例 9 残留肝胆管结石、T 型管引流术后，施右半肝切除、胆总管 T 型管引流	(146)
病例 10 残留肝胆管结石并胆源性胰腺炎，施左肝外叶、右肝后叶切除，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(149)
病例 11 残留肝胆管结石、胆汁性肝硬化，施胆总管 T 型管引流、右半结肠切除术	(151)
病例 12 残留肝胆管结石、胆总管十二指肠吻合口术后，施左肝外叶切除、废止胆总管十二指肠吻合	(154)
病例 13 残留肝胆管结石，施左肝外叶切除、胆总管引流术	(156)

病例 14	残留肝胆管结石并急性胆管炎、胆汁性弥漫性腹膜炎，施腹膜腔清洁、引流及胆总管引流	(158)
病例 15	残留肝胆管结石、胆汁性肝硬化、肝肥大萎缩征，施胆总管探查、Ⅱ段肝胆管取石	(161)
病例 16	残留肝胆管结石、胆汁性肝硬化、肝肥大萎缩征、胆源性肝脓肿，施Ⅵ、Ⅶ、Ⅷ段及部分Ⅸ段肝切除，胆总管 T 型管引流术	(164)
病例 17	残留肝胆管结石、急性胆管炎、丙型病毒性肝炎，施胆总管 T 型管引流术	(166)
病例 18	残留肝胆管结石，施Ⅶ段及部分Ⅸ段肝切除、肝右动脉转位、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(169)
病例 19	残留肝胆管结石、左膈下脓肿，施胆总管探查、右肝前叶胆管扩张、T 型管支撑、左膈下脓肿清创	(171)
病例 20	残留肝胆管结石、胆汁性肝硬化，施Ⅰ段肝切开取石、长臂 T 型管支撑术	(174)
病例 21	残留肝胆管结石、胆总管探查术后，施Ⅴ、Ⅸ段肝切除，T 型管及胸腔闭式引流术	(176)
病例 22	残留肝胆管结石，施左肝外叶切除、Ⅰ段肝胆管切开、胆总管 T 型管引流术	(179)
病例 23	残留肝胆管结石、肝囊肿，施Ⅴ、Ⅵ、Ⅶ、Ⅸ段肝切除，胆总管 T 型管引流术	(181)
病例 24	残留肝胆管结石、急性梗阻性化脓性胆管炎，施右肝后叶切除、胆总管 T 型管引流术	(184)
病例 25	残留肝胆管结石，施右半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(186)
第四节	胆管瘘	(189)
病例 1	残留肝胆管结石、胆总管十二指肠瘘、胆管囊状扩张症Ⅰ型，施左肝外叶、胆管囊肿切除，十二指肠瘘修补，肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(189)
病例 2	残留肝胆管结石、胆道皮肤瘘，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(192)
病例 3	胆总管十二指肠瘘、急性胆管炎、肝脓肿穿破致腹壁脓肿，施胆总管引流及脓肿切开引流	(194)
病例 4	残留肝胆管结石并胆管皮肤瘘、高位梗阻性胆管炎，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(197)
病例 5	肝移植后胆道皮肤瘘、腹腔引流管残留，施脓肿清创、引流，残留腹腔引流管取出	(200)
第五节	医源性胆道损伤	(203)
病例 1	医源性胆道损伤Ⅳ型，施胆总管端端吻合、T 型管支撑引流	(203)
病例 2	医源性胆道损伤Ⅳ型并发结肠瘘，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术、结肠部分切除吻合术	(205)
病例 3	医源性胆道损伤Ⅳ型，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(209)
病例 4	医源性胆道损伤Ⅳ型、胆管变异，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(211)
病例 5	医源性胆道损伤Ⅴ型，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(214)
病例 6	医源性胆道损伤Ⅴ型，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(217)
病例 7	医源性胆道损伤Ⅳ型，施胆管端端吻合、T 型管支撑术	(220)
病例 8	医源性Ⅸ段肝胆管穿通伤，施左肝外叶切除、胆总管探查、T 型管引流、右肝前叶胆管修复	(222)
病例 9	医源性胆道损伤Ⅳ型，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(224)
病例 10	胆囊切除致右肝管损伤、十二指肠瘘，施胆总管 T 型管引流、十二指肠瘘修补、腹腔脓肿引流术	(228)

第六节 胆管囊状扩张症	.....	(231)
病例 1	胆管囊状扩张症 V 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术、胃空肠吻合术	(231)
病例 2	胆管囊状扩张症 I 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(234)
病例 3	胆管囊状扩张症 II 型、肝胆管结石, 施左肝外叶、肝外胆管、憩室切除, 肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(236)
病例 4	胆管囊状扩张症 V 型并肝胆管结石, 施左半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(238)
病例 5	胆管囊状扩张症 IV 型、囊肿恶变, 施桥祥空肠-左肝外叶胆管吻合术	(240)
病例 6	胆管囊状扩张症 I 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(243)
病例 7	胆管囊状扩张症 I 型、囊状次全切、胆肠 Roux-en-Y 术后吻合口狭窄, 施残留囊壁切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(244)
病例 8	胆管囊状扩张症 I 型、肝胆管结石, 施左肝外叶、肝总管切除, 肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(247)
病例 9	胆管囊状扩张症 I 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(249)
病例 10	巨大胆管囊状扩张症 IV 型, 施肝外囊状扩张胆管切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(251)
病例 11	先天性胆管囊状扩张症 I 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(253)
病例 12	胆管囊状扩张症 I 型恶性变、急性胆管炎, 施胆总管 T 型管引流术	(255)
病例 13	残留全肝结石、左肝外叶上段囊状扩张症, 施左肝外叶切除、胆总管 T 型管引流术	(257)
病例 14	胆管囊状扩张症 I 型并胆总管结石、急性胆管炎, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(259)
病例 15	肝内胆管囊状扩张症, 施右半肝切除、胆总管 T 型管引流术	(261)
病例 16	肝内胆管囊状扩张症, 施左半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(264)
病例 17	胆管囊状扩张症 I 型, 施囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(266)
第七节 肝门胆管癌	.....	(268)
病例 1	肝门胆管癌 IV 型、肝胆管结石, 施 Y 型记忆合金支架网支撑、肝圆韧带修补、T 型管引流术	(268)
病例 2	肝门胆管癌 III b 型, 施左半肝、胆总管修复, T 型管引流术	(271)
病例 3	肝门胆管癌 II 型, 施胆管癌根治性切除、双口肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(274)
病例 4	肝门胆管癌 IV 型, 施右肝管记忆合金支架网支撑、T 型管引流术	(276)
病例 5	肝门胆管癌 IV 型, 施左肝外叶下段胆管 T 型管引流	(278)
病例 6	肝门胆管癌 II 型, 施根治性切除、胆肠 Roux-en-Y 术	(280)
病例 7	肝胆管结石并发胆管细胞癌, 施左半肝切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(282)
病例 8	肝门胆管癌 IV 型、左肝外叶胆源性肝脓肿穿破, 施左肝外叶切除、T 型管支撑引流术	(284)
第八节 胆总管上中段癌	.....	(287)
病例 1	胆总管上中段癌、肝胆管结石, 施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(287)
病例 2	反流性胆管炎、肝总管及胆总管上段癌, 施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(290)
第三章 肝疾病	.....	(293)
第一节 肝细胞癌	.....	(293)
病例 1	右肝巨块型原发性肝癌, 施右半肝切除	(293)
病例 2	左肝外叶原发性肝癌, 施左肝外叶切除	(295)
病例 3	右肝后叶原发性肝癌, 施右肝后叶切除	(297)
病例 4	右肝巨块型原发性肝癌, 施介入等治疗	(298)

病例 5	VII段原发性肝癌，施行VII段肝切除	(300)
病例 6	右肝巨块型原发性肝癌破裂，施行右半肝切除	(301)
病例 7	左肝外叶巨块型原发性肝癌破裂，施行左肝外叶切除	(303)
第二节 胆管细胞癌		(306)
病例 1	残留肝胆管结石并胆管细胞癌，施行左半肝切除	(306)
病例 2	肝胆管结石并发胆管细胞癌、左膈下脓肿，施行左半肝切除、胆总管T型管引流术	(308)
病例 3	肝胆管结石并胆管细胞癌、肝脓肿，施行右肝管导管支撑引流、左肝外叶切除术	(311)
病例 4	肝胆管结石并发胆管细胞癌，施行不规则右半肝、胃次全切除，胆道空肠Roux-en-Y术，胃空肠吻合术	(314)
第三节 肝海绵状血管瘤		(316)
病例 1	右肝巨大海绵状血管瘤，施行右半肝切除	(316)
病例 2	右肝巨大海绵状血管瘤，施行右肝后叶切除	(319)
第四节 肝囊性疾病		(321)
病例 1	多囊肝，施行左半肝切除、右肝囊肿开窗、胆总管T型管引流	(321)
病例 2	右肝巨大肝囊肿，施行右半肝切除术	(322)
病例 3	多囊肝，施行囊肿开窗、大网膜填塞术	(324)
第五节 肝脓肿		(326)
病例 1	残留肝胆管结石并胆源性肝脓肿、膈下脓肿、心包积液，施行左半肝切除、胆总管T型管引流	(326)
病例 2	残留肝胆管结石并胆总管十二指肠瘘、胆源性肝脓肿，施行VII、I、III段肝切除，肝胆管盆式Roux-en-Y术	(329)
病例 3	肝胆管结石并肝脓肿穿破致膈下脓肿，施行左肝外叶、右肝后叶切除，胆总管T型管引流	(331)
第六节 肝硬化、门静脉高压症		(334)
病例 1	肝炎后肝硬化、门静脉高压症，施行脾切除、门-奇断流术	(334)
病例 2	肝炎后肝硬化、门静脉高压症，施行脾切除、门-奇断流、胃造瘘术	(336)
病例 3	血吸虫性肝硬化、门静脉高压症，施行脾切除、门-奇断流术	(338)
第七节 外伤性肝破裂		(340)
病例 I	I段肝破裂、多发性骨折、休克，施行肝破裂修补	(340)
第四章 胰、脾疾病		(345)
第一节 急性胰腺炎		(345)
病例 1	胆源性急性出血坏死性胰腺炎，施行腹膜腔冲洗三联术	(345)
病例 2	残留肝胆管结石、胆源性胰腺炎、医源性结肠横断，施行胆总管T型管造瘘、胆囊切除、一期结肠吻合术	(348)
病例 3	胆源性重症胰腺炎、腹膜室间隔高压症，施行胆囊切除、胆总管、胃造瘘，胰床松解术	(351)
第二节 慢性胰腺炎		(354)
病例 1	肿块型慢性胰腺炎，施行T型管支撑胰胃吻合术	(354)
病例 2	慢性胰腺炎，施行胰头十二指肠切除	(356)
病例 3	残留肝胆管结石并胆源性慢性胰腺炎，施行左肝外叶、肝外胆管切除，肝胆管盆式Roux-en-Y术	(358)
病例 4	慢性胰腺炎、十二指肠淤滞症，施行胆囊切除、胆总管长臂T型管引流、十二指肠空肠吻合术	(361)
第三节 胰腺假性囊肿		(363)

病例 1	外伤性胰腺假性囊肿，施囊肿-空肠 Roux-en-Y 术	(363)
病例 2	慢性胰腺炎、胰腺假性囊肿、结石性慢性胆囊炎，施胆囊切除，囊肿-空肠 Roux-en-Y 术	(365)
病例 3	胰腺假性囊肿，施囊肿-空肠 Roux-en-Y 术	(368)
第四节 胰管结石		(371)
病例 1	医源性胆道损伤 V 型、慢性胰腺炎、胰管结石，施胰头十二指肠切除术	(371)
病例 2	慢性胰腺炎、胰管结石、胰腺分裂，施胰头十二指肠切除术	(374)
病例 3	慢性胰腺炎、胰管结石、胰头肿大，施胰头十二指肠切除术	(375)
病例 4	慢性胰腺炎、胰管结石、胆总管结石，施胰头十二指肠切除术	(378)
病例 5	胰管结石误诊为胆总管结石，施胆总管 T 型管引流、T 型管支撑胰胃吻合术	(381)
病例 6	胆管囊状扩张症 I 型、胆管结石合并胰管结石，施胰管切开取石、囊肿切除、肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(383)
病例 7	胰体及尾部结石，施胰体尾部切除、胰空肠 Roux-en-Y 术	(386)
第五节 胰腺结核		(388)
病例	胰腺结核，施胰腺结核病灶清除、胆总管 T 型管引流术	(388)
第六节 胰岛素瘤		(390)
病例	胰岛素瘤伴胰腺炎，施胰尾体及脾切除术	(390)
第七节 胰腺真性囊肿		(393)
病例 1	胰腺分裂、胰管真性囊肿，施胰头十二指肠切除术	(393)
病例 2	胰头真性囊肿，施胰头十二指肠切除术	(396)
第八节 胰头癌		(398)
病例 1	胰头癌、结石性胆囊炎，施胰头十二指肠切除术	(398)
病例 2	胰头癌，施胰头十二指肠切除术	(401)
第九节 外伤性脾破裂		(403)
病例 1	外伤性脾破裂，施自体脾片、网膜袋移植术	(403)
病例 2	脾破裂、肝破裂、颅底骨折、硬脑膜外血肿，施脾切除、肝修补、开颅血肿清除术	(405)
第五章 胆、胰、肠汇合处疾病		(408)
第一节 十二指肠乳头疾病		(408)
病例 1	十二指肠乳头腺癌、原发性高血压、糖尿病，施胰头十二指肠切除术	(408)
病例 2	十二指肠乳头腺癌，施胰头十二指肠切除术	(410)
病例 3	十二指肠腺癌，施胰头十二指肠切除术	(412)
病例 4	十二指肠乳头腺癌，施胰头十二指肠切除术	(414)
病例 5	十二指肠乳头肥大、胆总管结石、结石性慢性萎缩性胆囊炎，施胆囊切除、胆总管十二指肠长臂 T 型管支撑术	(416)
第二节 胆总管下段癌		(419)
病例 1	胆总管下段癌，合并肝硬化、门静脉高压症，施胰头十二指肠切除术	(419)
病例 2	胆总管下段癌，施胰头十二指肠切除术	(421)
病例 3	胆总管下段癌，施胰头十二指肠切除术	(423)
病例 4	胆总管下段癌、反流性胃炎，施胰头十二指肠切除术	(425)
病例 5	胆总管下段癌、慢性胰腺炎，施胰头十二指肠切除术	(428)
第三节 胰腺导管癌		(430)
病例	胰腺导管癌，施胰头十二指肠切除术	(430)
第四节 十二指肠乳头旁憩室		(432)
病例 1	十二指肠乳头旁憩室，施胆总管十二指肠吻合、输入肠祥切除	(432)

病例 2 十二指肠乳头旁多发性憩室并胰胆综合征，施十二指肠憩室切除、胆总管长臂 T 型管支撑	(435)
病例 3 多发十二指肠乳头旁憩室并胰胆综合征，施十二指肠乳头旁憩室切除、胆总管长臂 T 型管支撑	(438)
病例 4 十二指肠乳头旁憩室，施保留幽门的十二指肠空肠 Roux-en-Y 术、胆总管十二指肠吻合术	(441)
第五节 医源性胰、胆、肠汇合处损伤	(443)
病例 1 胆总管切开取石致医源性胆总管远段穿通，施长臂 T 型管支撑引流	(443)
病例 2 结石性慢性胆囊炎并胆总管结石、医源性胆总管远段穿通，施长臂 T 型管支撑引流	(445)
病例 3 结石性慢性胆囊炎、胆总管结石、医源性胆总管远段穿通，胆总管长臂 T 型管支撑	(448)
病例 4 手术后十二指肠穿孔、腹膜外脓肿，施脓肿切开、U 形管放置	(450)
第六章 其他腹部外科疾病	(453)
第一节 胆肠内引流术后并发症	(453)
病例 1 残留肝胆管结石、胆肠 Roux-en-Y 术后并发桥祥巨大结石，施肝胆管盆式 Roux-en-Y 术	(453)
病例 2 肝胆管结石、胆肠 Roux-en-Y 术后并桥祥巨大结石，施桥祥切开取石、桥祥空肠粘连松解造瘘	(456)
病例 3 胆总管结石、胆肠 Roux-en-Y 术后并桥祥系膜疝，施桥祥切除	(458)
第二节 胆汁性腹膜炎	(459)
病例 1 拔除 T 型管后致胆汁性腹膜炎，施药物治疗	(459)
病例 2 胆汁性腹膜炎术后致腹膜腔异物残留，施残留硅胶管取出术	(461)
病例 3 胆囊残端漏、非典型性弥漫性胆汁性腹膜炎、腹腔间隔高压症，施残余胆囊切除、胆总管 T 型管引流术	(464)
病例 4 胆源性肝脓肿穿破致非典型性胆汁性腹膜炎，施胆囊切除、胆总管 T 型管引流、腹腔脓肿引流术	(466)
第三节 胆囊、胃疾病	(469)
病例 1 胃癌并出血，急症施胃大部切除	(469)
病例 2 胃窦部巨大溃疡，施胃大部切除、毕Ⅱ式消化道重建	(472)
病例 3 胃癌合并结石性慢性胆囊炎，施姑息性胃癌切除、胆囊切除术	(474)
病例 4 胃次全切除、毕Ⅱ式消化道重建后十二指肠痿，施十二指肠痿修补、十二指肠空肠侧侧吻合术	(477)
第四节 肠疾病	(480)
病例 1 结石性胆囊炎合并结肠癌，施胆囊切除、右半结肠切除	(480)
病例 2 升结肠系膜囊肿，施囊肿摘除	(482)
病例 3 克罗恩病，施升结肠、横结肠、结肠脾曲切除，回肠结肠吻合术	(484)
病例 4 绞窄性肠梗阻、肠穿孔，施肠切除吻合术	(486)
第五节 瘘	(489)
病例 巨大左膈疝，施膈疝修补术	(489)
第六节 脂肪瘤	(492)
病例 腹膜后巨大脂肪瘤，施脂肪瘤切除	(492)
第七节 全内脏反位	(494)
病例 全内脏反位、残留肝胆管结石并胆管细胞癌、肝脓肿，施Ⅱ、Ⅲ段肝切除，胆总管 T 型管引流，胃造瘘	(494)
附录	(498)

图谱一	胆囊疾病	(1)
图谱二	胆管疾病	(10)
图谱三	肝疾病	(63)
图谱四	胰、脾疾病	(76)
图谱五	胆、胰、肠汇合处疾病	(90)
图谱六	其他腹部外科疾病	(101)

第一章 胆囊疾病

胆囊是胆道一个“囊状扩张”的部分，具有浓缩、储存胆汁的作用。临幊上胆囊疾病的发病率正在逐年增高。20世纪60年代，湖南省人民医院普外科收治的胆囊疾病仅占该科住院患者的6%左右。随着人们生活条件改善，至20世纪末期，胆囊疾患发病率急剧上升，该院原来的普外科成了“胆科”。2004年，湖南省人民医院肝胆科因各种胆囊疾病施行胆囊切除达2459例，占同期手术的62%。

胆囊疾病的年龄跨度大是此类病症的又一特点，从新生儿到102岁以上的老人，且随着年龄增长，胆囊疾病的发病率增高。胆囊疾病的临床表现随病因的不同而异，随着现代影像诊断设备的普及和提高，胆囊疾病的准确性大幅度地提升，但其后仍隐匿着误诊的危机。例如胆囊切除是外科治疗胆囊疾病常用的有效手段，但我们常常听到这样的感叹：“胆囊切除是一个充满潜在危险的手术”、“胆囊切除是外科医生的坟墓”……有不少的医务人员因此而造成终生遗憾。

本章集中介绍了笔者近2年来收集的部分胆囊疾病病例资料，并讨论其治疗的经验与教训。

第一节 结石性慢性胆囊炎急性发作

病例1 结石性慢性胆囊炎急性发作、原发性高血压，施胆囊切除、胆总管探查、T型管引流术

罗××，男，47岁。间发右上腹痛3个月，复发伴发热5天。

近3个月反复右上腹痛，常于进食油腻食物后诱发，或于夜间痛醒。呈绞痛，持续数分钟或1~2小时，可自行缓解。近5天腹痛持续，伴以畏寒发热，经当地医院对症治疗，效果不佳而入院。既往患“原发性高血压”、“冠心病”、“乙型病毒性肝炎”。

【入院检查】

1. 体格检查：T 37.9℃，P 96次/min，R 22次/min，BP 170/110 mmHg，体重90kg。皮肤巩膜无黄染；心律齐，无杂音；双肺呼吸音清晰；腹部平坦，浅静脉不曲张；腹肌软，肝未扪及，右肝浊音界上界于右锁骨中线上第6肋间，下界于右锁骨中线上第7肋间，叩击右肝区示剑突下疼痛；胆囊可扪及，Murphy征（+），剑突右下方压痛；脾未扪及；双腰背部无抬举痛，腹部移动性浊音阴性，肠鸣音正常。

2. 实验室检查^{*}：WBC $12.4 \times 10^9/L$ ，N 0.83，PLT $225 \times 10^9/L$ ，K⁺ 3.64 mmol/L，Na⁺ 143 mmol/L，Cl⁻ 103 mmol/L，TCO₂ 23.5 mmol/L。

3. B超：肝内胆管不扩张，胆总管外径5mm。胆囊104mm×34mm，壁厚6.8mm，双边征（+），囊内可见多个强回声光团，后伴声影，颈部有一8mm×6mm强回声光团，不随体位改变而移动。胰头厚18mm，主胰管不扩张。

* 本书“实验室检查”中英文缩写的中文名及正常参考值请见附录。

【术前诊断】

1. 结石性慢性胆囊炎急性发作

 胆囊颈部结石嵌顿

 胆囊积脓

2. 原发性高血压

【术中所见】

1. 胆囊周围积混浊黄色液体约 200 mL。

2. 肝色泽棕红，表面光整。右肝前缘于肋缘上 8 cm，左肝较肥大。

3. 胆囊约 120 mm×35 mm×35 mm，壁明显充血、水肿，呈紫红色，胆囊张力大。胆囊颈部扪及一结石，约 10 mm×6 mm×8 mm，嵌顿。胆囊三角结构不清，肝十二指肠韧带浆膜充血、水肿明显。

4. 胆总管外径约 7 mm，壁厚，呈索状。

5. 胰头不大，质地软。

6. 胃十二指肠无明显异常。

【手术过程】 由于患者肥胖，坚决要求行“腹腔镜胆囊切除术”，于全身麻醉（简称全麻）下，因电视腹腔镜胆囊切除困难，中途转开腹胆囊切除，T型管引流术。手术历时 3 小时，失血量约 50 mL。

1. 逆行、次全切除胆囊。

2. 向疑为“胆总管”处，先后作 4 次穿刺，均为全血。循胆囊管残端插入 Bakes 扩张器，未能进入胆总管，亦无胆汁溢出，术者感进一步手术困难，请笔者上台协作。

3. 笔者上台后完成以下手术：

(1) 探查：①残留胆囊颈约 10 mm×5 mm×5 mm，胆囊管与肝胆总管并行，长约 2 cm，其内有一结石嵌顿，胆囊管口开口于肝总管后壁（图 1-1-1-A）；②胆总管呈硬索状，质地硬，穿刺仍获鲜血；③肝固有动脉、门静脉清楚扪及。

(2) 作“胆总管”横切，见其内径约 5 mm，胆管壁厚 1.5 cm，纵行延长切口，显现胆囊管口，位于肝总管后壁及肝总管后壁一破孔（图 1-1-1-B）。

(3) 切除残留胆囊颈及胆囊管。

(4) 以 5-0 无损伤缝线修补肝总管后壁，线结在胆管腔外。

(5) 以 5-0 无损伤缝线间断缝合胆管横切口（图 1-1-1-C），滴创面封闭胶于肝总管缝合处后壁外，以肝十二指肠韧带浆膜粘贴破孔及横切口。

(6) 胆总管放置 12 号 T 型管，外涂创面封闭胶，将大网膜覆盖粘贴胆总管前壁切口（图 1-1-1-D）。

(7) 测试无胆汁外漏。

4. 原术者用创面封闭胶粘贴大网膜，封闭胆囊窝。

5. 清点器械、敷料无误，逐层关腹。

【术后诊疗】

1. 诊断：

(1) 结石性慢性胆囊炎急性发作

 胆囊颈部结石嵌顿

 胆囊坏死

 局限性腹膜炎

(2) Mirizzi 综合征 I 型

(3) 原发性高血压

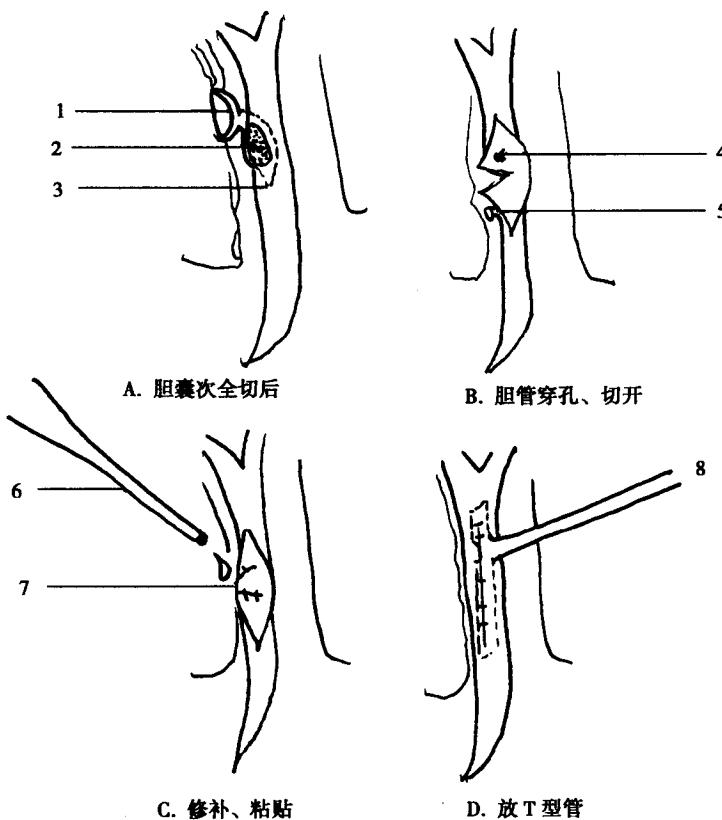


图 1-1-1-1 手术示意图

1. 残留胆囊；2. 胆囊颈结石；3. 胆囊管口；4. 穿孔；5. 胆管切口；6. 滴创面封闭胶；7. 修补；8. T型管

2. 治疗、恢复：术后恢复平顺，无胆漏、膈下脓肿等并发症。

【问题剖析】

(一) 诊断问题

1. 本病例结石性胆囊炎具有以下特点：

(1) 结石性慢性胆囊炎急性发作。急性发作病程已 5 天。

(2) 胆囊颈部结石嵌顿：①胆囊胀大， $120\text{ mm} \times 35\text{ mm} \times 35\text{ mm}$ ；②B 超示胆囊颈部强回声光团，不随体位改变而移动。

(3) 胆囊坏死：①腹痛持续；②发热；③WBC $12.4 \times 10^9/\text{L}$, N 0.83；④右上腹局限性腹膜炎明显；⑤术前诊断胆囊坏死，很有力的诊断手段是 CT，显示胆囊黏膜或胆囊壁全层连续性中断。然而，本例未作 CT 检查，根据①~④项推断而考虑胆囊坏死的可能。

2. Mirizzi 综合征 I 型，确诊本例是通过手术探查才明确的。但术前影像学检查对本病是有帮助的。如纤维内镜逆行胰胆管造影 (ERCP)、磁共振胰胆管水成像 (MRCP)、CT 等示：①胆囊管膨大；②肝总管受压、狭窄；③肝内胆管扩张；④胆囊管、肝总管内瘘，巨大结石位于胆囊管和肝总管。

(二) 治疗问题

1. 胆囊切除、胆总管探查、T 型管引流是理想的选择。本例探查胆总管的理由在于：

(1) 胆囊炎急性发作 5 天，提示有胆囊结石坠入胆总管的可能。

(2) 胆囊三角解剖关系不清。

(3) 术中先后穿刺胆总管达 5 次之多，术后可能出现胆漏。