

外为 75.8% ~ 83.9%^[2,3], 国内为 86.4% ~ 100%^[4~6], 说明腹腔镜诊断对腹部疑难疾病诊断有着重要意义。另外可以避免部分病人不必要的剖腹探查, 很大程度的提高了基层医院在腹部疾病诊断上的水平。(6) 开腹手术和腔镜手术具有互补性, 腔镜手术还可以在同一个观察和操作口进行多个不同病变部位的手术^[7], 避免了病人多次手术的痛苦。(7) 腔镜系统的设立和腔镜技术的开展, 可以带动其他学科和技术的开展, 如关节镜、喉镜等。

我们基层医院开展腹腔镜手术体会是: 腹腔镜手术具有创伤小、术野清晰度高、创口美观、恢复快, 同时还具有诊断和治疗作用的优点, 适合基层医院开展。但是相对高的腔镜系统购置和耗材费用是面临的重要问题。只要改变传统手术观念, 学习和掌握好腹腔镜手术的技术和特点, 结合医院的实际情况, 基层医院开展腹腔镜手术是切实可行的。

参考文献

- 1 刘国礼. 勇敢面对技术革命挑战, 敬业稳促微创外科发展[J]. 中国微创外科杂志, 2006, 6(6): 401-403.
- 2 Salky BA, Edye MB. The role of laparoscopy in the diagnosis and treatment of abdominal pain syndromes[J]. Surg Endosc, 1998, 12(7): 911-914.
- 3 Lavonius M, Gullichsen R, Laine S, et al. Laparoscopy for chronic abdominal pain[J]. Surg Laparosc Endosc, 1999, 9(1): 42-44.
- 4 张 抒, 肖渝清. 腹腔镜诊断腹部疑难疾病临床价值探讨[J]. 实用医院临床杂志, 2008, 5(4): 56-57.
- 5 裘华森, 张成武, 赵 挺, 等. 腹腔镜在慢性腹痛诊治中的应用[J]. 浙江医学, 2003, 25(1): 5-6.
- 6 李春平, 吴志棉, 陈流华, 等. 不明原因腹水腹腔镜探查活检临床分析[J]. 腹腔镜外科杂志, 2001, 6(2): 90-91.
- 7 田小林. 腹腔镜阑尾择期手术中附加手术[J]. 中华腔镜外科杂志, 2008, 1(1): 18.

[收稿日期 2010-05-04][本文编辑 刘京虹 韦 颖]

经验交流

改良式动静脉内瘘吻合术 36 例临床分析

杨 垒, 蒲 涛, 袁志诚, 张子阳, 陆星竹, 王 艳, 王 娟, 张 敏

作者单位: 563000 贵州, 遵义医学院附属医院肾内科

作者简介: 杨 垒(1972-), 男, 医学硕士, 副主任医师, 研究方向: 肾内科疾病诊治。E-mail: atz007@163.com

[摘要] **目的** 探讨改良式吻合法行动静脉内瘘术中的手术方法, 评价其临床效果。**方法** 回顾性分析 36 例改良式吻合法病例, 并与同期 21 例常规端侧吻合病例进行比较。**结果** 36 例改良式吻合法均一次性吻合成功, 平均血管吻合时间(15±3)min, 随访 2 年, 2 年通畅率为 97.2%, 未出现明显并发症; 21 例常规端侧吻合病例一次吻合成功率为 95.2%, 平均血管吻合时间(38±2)min, 2 年通畅率为 85.7%, 内瘘闭塞 3 例。**结论** 改良式吻合法是一种理想的内瘘吻合技术, 手术方法简单、手术时间短、效果好、并发症少, 适合临床应用并推广。

[关键词] 血液透析; 动静脉内瘘; 手术

[中图分类号] R 459.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)04-0364-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.04.31

Clinical effect of the modified anastomosis in arteriovenous fistula operation: analysis of 36 case YANG Lei, PU Tao, QIU Zhi-cheng, et al. Department of Nephrology, the Affiliated Hospital of Zunyi Medical College, Guizhou 563000, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical effect of modified anastomosis in arteriovenous fistula operation. **Methods** The data of 36 patients received modified anastomosis were retrospectively analyzed, and compared with the data of 21 patients received common end-to-side anastomosis at the same time. **Results** In 36 patients received modified anastomosis, the anastomosis were successfully performed in all patients at first time, the mean vascular anastomosis time was (15±3)min, the patency rate was 97.2% during a follow-up of 2 years without obviously

万方数据

complications; in 21 patients received common end to side anastomosis one-time anastomosis successful rate were 95.2%. the mean vascular anastomosis was (38 ± 2) min, the patency rate was 85.7% during a follow-up of 2 years and dialysis fistula was occluded 3 patients. **Conclusion** The modified anastomosis is a ideal technology, it has advantages of simple operation, short operation time, good effects and few complications, and is suitable for clinical application and promotion.

[Key words] Hemodialysis; Arteriovenous fistula; Operation

动静脉内瘘是为了进行长期血液透析治疗而建立的血管通路,是维持血液透析患者的生命线。我院血液透析中心 2005-01 ~ 2007-01 开展改良式吻合法行动静脉内瘘手术 36 例,并选择同期 21 例行常规端侧吻合病例进行比较分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 男 43 例,女 14 例。年龄 31 ~ 68 岁,平均 47.1 岁,均为慢性肾功能衰竭者。原发病为慢性肾小球肾炎 26 例,高血压肾病 5 例,糖尿病肾病 3 例,梗阻性肾病 3 例,多囊肾 1 例,随机分为两组,改良式动静脉内瘘术 36 例,原缝合方法 21 例,均采取头静脉-桡动脉端侧吻合。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 手术方法 首先摸清动脉搏动位置,然后用压迫带在肘窝处阻断肢体近端使表浅静脉充盈,标记出待吻合静脉位置走向,根据动静脉关系设计手术切口位置。常规消毒、铺巾、局麻,切开皮肤皮下 2.5 ~ 3.5 cm,于浅筋膜内,紧贴深筋膜浅面寻找皮下头静脉并游离 4 ~ 6 cm 备用。切开深筋膜,游离动脉 3 ~ 4 cm 备用。从头静脉远端离断并结扎远端,近心端注入肝素盐水后血管夹钳夹并修剪吻合口约 0.5 ~ 0.7 cm,修剪近心端外膜;动脉夹夹闭桡动脉近心端及远心端,用手术尖刀片向上挑破桡动脉 0.2 cm,再用眼科剪沿该破口剪开桡动脉约 0.6 ~ 0.8 cm,肝素盐水冲洗切开处管腔,并修剪外膜。用两条 7-0 无损伤血管缝合线分别固定对角,再行对角固定,然后作间断缝合,第 1 针从近心端开始,从腔外行间断缝合后壁至对角固定处打结,然后再间断缝合至远端,与远端打结即可;另一头带针缝线也从近心端开始,也从腔外行间断缝合后壁至对角固定处打结,然后再间断缝合至远端,与远端打结即完成吻合。常规头静脉-桡动脉端侧吻合采用原两端固定后行连续缝合的方法。

1.3 统计学方法 计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

同期两种吻合方法效果比较 改良式端侧吻合
万方数据

组血管吻合时间明显短于常规端侧吻合组 ($P < 0.01$),其余各项指标比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$);两组均未见明显漏血,血管震颤满意,术后无感染、出血、窃血综合征、血管瘤、手背静脉怒张等并发症,血流量均能达到 200 ~ 300 ml/min,满足血透要求。见表 1。

表 1 同期两种手术吻合方法效果比较 [$(\bar{x} \pm s)$, $n(\%)$]

吻合方法	例数	吻合时间 (min)	一次性 成功率	二年 通畅率	并发症
改良式端侧吻合	36	15 ± 3	36(100.0)	35(97.2)	1(2.8)
常规端侧吻合	21	38 ± 12	20(95.2)	18(85.7)	3(14.3)
t/χ^2	-	18.140	1.318	1.217	1.217
P	-	<0.01	>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

3.1 慢性肾功能衰竭患者需行血液透析时,血液透析通路是患者的生命线,血管通路问题也是血液透析患者最常见的住院原因和医疗费用增加的主要原因之一^[1,2]。自从 1966 年 Brescia 等^[3]首次将桡动脉与头静脉吻合建立动静脉内瘘用于血液透析以来,至今临床上仍首选这种方式并仍首选这两条血管行动静脉造瘘术,甚至有观点认为当肌酐清除率降至 15 ml/min 时即应考虑建立动静脉内瘘以备紧急之需^[4],故倡导终末期肾衰竭患者应尽早做血管通路。在不同的血管通路中,尽管有中心静脉置管、人造血管等选择,但是通过对不同血管通路血液透析患者透析充分性、并发症及使用寿命和费用的比较,得出经动静脉内瘘透析患者栓塞和感染等并发症的发生率较低,动静脉内瘘应是长期血管通路的首选^[5,6],在动静脉内瘘无法建立时才考虑其他的如透析导管或人造血管等。

3.2 在动静脉内瘘的手术过程中有头静脉-桡动脉的端端吻合、端侧吻合等术式。国内文献报道也较多采用桡动脉-头静脉端侧吻合、端端吻合术两种术式^[7-9]。也有学者认为动静脉内瘘血管缝合手术宜行端侧吻合为主^[10]。临床上也较多的选用端侧吻合,然而在端侧缝合中又会较多的选择前后壁连续缝合,但是这样在处理两端时通常容易导致缝合的

前后壁暴露不充分,增加缝合难度,增加操作时间,损伤血管内膜。故我们不主张后壁采用连续缝合,因为会使缝线过多的暴露在血管内,采用在腔外间断缝合 1 mm 一针,这样在减少损伤的同时,也大大地缩短了手术时间^[11]。综上所述,我们也不采用两定点方法,那样会使血管牵拉和翻动增加。而采用改良的 4 点法,四面牵拉,这样不会导致缝合到对侧壁,而采用间断缝合也会对血管的损伤减少到最小,也就能较好的处理好端侧缝合中的这些缺点,能明显缩短操作时间、减少并发症及内膜损伤,达到良好的吻合效果。改良的动静脉内瘘吻合方法与连续缝合法的一次性成功率一致,远期观察两年通畅率及并发症无差异,均能有效达到透析要求的血流量,值得临床推广。

参考文献

- 1 Allon M, Robbin ML. Increasing arteriovenous fistulas in hemodialysis patients: problems and solutions[J]. *Kindney Int*, 2002, 62(4): 1109 - 1124.
- 2 Wijnen E, Planken N, Keuter X, et al. Impact of a quality improvement programme based on vascular access flow monitoring on costs, access occlusion and access failure[J]. *Nephrol Dial Transplant*, 2006, 21(12): 3514 - 3519.
- 3 Brescia MJ, Cimino JE, Appel K, et al. Chronic hemodialysis using venipuncture and surgically created arteriovenous fistula[J]. *N Engl J Med*, 1966, 275(20): 1089 - 1092.
- 4 吴阶平, 主编. 吴阶平泌尿外科学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004: 1839.
- 5 陈晓农, 谢静远, 朱 萍, 等. 不同血管通路血液透析患者透析充分性及并发症的比较[J]. *中国血液净化*, 2009, 8(7): 362.
- 6 Ravani P, Lawrence M, Spergel LM, et al. Clinical epidemiology of arteriovenous fistula in 2007[J]. *J Nephrol*, 2007, 20(12): 141 - 149.
- 7 王 革, 汤 锋, 周志成. 显微镜下血管缝合在动静脉内瘘中的应用[J]. *中国血液净化*, 2006, 5(11): 811.
- 8 张孝国, 陈运兰, 刘志康, 等. 侧侧吻合法行动静脉内瘘术 120 例临床分析[J]. *华西医学*, 2009, 24(9): 2415 - 2416.
- 9 杨建科, 王 成, 庞 军. 直视下桡动脉-头静脉内瘘手术 37 例分析[J]. *现代实用医学*, 2009, 21(7): 722, 727.
- 10 柏树令, 应大君. 系统解剖学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 366.
- 11 慕卫东. 显微动静脉内瘘术 54 例临床体会[J]. *医学信息* 2009, 22(9): 1916 - 1918.

[收稿日期 2010-12-27][本文编辑 谭 毅 蓝斯琪(见习)]

护理研讨

腰椎间盘突出症 48 例围手术期的整体护理

赵密仙

作者单位: 532200 广西, 崇左市人民医院护理部

作者简介: 赵密仙(1963-), 女, 大学专科, 主管护师, 研究方向: 护理管理及外科护理。E-mail: zhao8698@163.com

[摘要] 目的 探讨腰椎间盘突出症患者围手术期的护理措施。方法 对 48 例腰椎间盘突出症患者, 在手术前给予心理护理及相应的术前术后护理, 手术后进一步加强康复功能锻炼指导。结果 患者全部康复出院, 无术后并发症发生。结论 整体护理对腰椎间盘突出症手术治疗后的恢复有显著效果, 临床上值得推广应用。

[关键词] 腰椎间盘突出症; 围手术期; 护理

[中图分类号] R 681.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)04-0366-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.04.32

Perioperative holistic nursing for 48 patients with lumbar intervertebral disc protrusion ZHAO Mi-xian. Nursing Department, Chongzuo People's Hospital, Guangxi 532200, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the perioperative nursing measures for patients with lumbar intervertebral disc protrusion. **Methods** A total of 48 patients with lumbar intervertebral disc protrusion were recruited. The preoperative service including psychological guidance and corresponding nursing instruction were provided, and postopera-

万方数据