

十二指肠镜下微创治疗术对胆胰疾病患者心肺功能的影响

韦良宏, 陈凤坤, 陈海东, 陈梅颜

基金项目: 广西钦州市科学研究与技术开发计划项目(编号:20080817)

作者单位: 535000 广西, 钦州市第一人民医院消化内科

作者简介: 韦良宏(1973-), 男, 医学硕士, 副主任医师, 研究方向: 胆胰疾病的内镜治疗。E-mail: weilianghong2003@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 探讨十二指肠镜下微创治疗术对胆胰疾病患者心肺功能的影响。方法 对 45 例胆胰疾病患者行十二指肠镜下微创治疗术, 分析术前、术中、术后收缩压、舒张压、心率、指脉血氧饱和度的变化, 评价十二指肠镜下微创治疗术对心肺功能的影响。结果 45 例患者中, 88.89% (40/45) 1 次镜下治疗成功, 11.11% (5/45) 2 次镜下治疗成功。微创治疗过程中 HR 明显高于治疗前及治疗后 ($P < 0.05$), HR 治疗前与治疗后比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); SpO_2 、SBP、DBP 治疗前、治疗中、治疗后比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 十二指肠镜下微创治疗术治疗胆胰疾病是安全、有效的, 对病人心肺功能无明显影响, 可成为治疗胆胰疾病的首选方法。

[关键词] 十二指肠镜; 微创治疗; 胆胰疾病; 心肺功能

[中图分类号] R 657.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0509-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.06

Influence of duodenoscopic minimally invasive treatment on cardiorespiratory function of patients with pancreatobiliary diseases WEI Liang-hong, CHEN Feng-kun, CHEN Hai-dong, et al. Department of Gastroenterology, Qinzhou First People's Hospital, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To explore influence of duodenoscopic minimally invasive treatment on cardiorespiratory function of patients with pancreatobiliary diseases. **Methods** In 45 patients with pancreatobiliary diseases undergoing duodenoscopic minimally invasive treatment, the changes of preoperative, intraoperative and post-operative systolic blood pressure (SBP), diastolic blood pressure (DBP), heart rate (HR), saturation of blood oxygen (SpO_2), were analyzed in order to evaluate the influence of duodenoscopic minimally invasive treatment on cardiorespiratory function of patients with pancreatobiliary diseases. **Results** In 45 patients, 40 patients (88.89%) were successful operated in the first duodenoscopic treatment, 5 patients (11.11%) were successful operated in the second duodenoscopic treatment. Intraoperative HR was higher than preoperative and post-operative HR ($P < 0.05$), there are no significant difference between preoperative HR and post-operative HR ($P > 0.05$). Preoperative, intraoperative, post-operative SBP, DBP, SpO_2 did not have significant difference ($P > 0.05$). **Conclusion** Duodenoscopic minimally invasive treatment is safe and effective without significant influence on cardiorespiratory function, and should become the first treatment method for patients with pancreatobiliary diseases.

[Key words] Duodenoscope; Minimally invasive treatment; Pancreatobiliary disease; Cardiorespiratory function

随着内镜器械及介入操作技术的迅速发展, 内镜下微创治疗胆胰疾病成为可能。近年来, 我院采用十二指肠镜下微创治疗术治疗良、恶性胆道疾病, 取得良好的临床效果; 但十二指肠镜下微创术对心肺功能的影响, 报道较少, 现将我科 45 例采用十二

指肠镜下微创治疗术对胆胰疾病患者心肺功能的影响进行总结与分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例来源为 2008-06 ~ 2010-06 在我科进行十二指肠镜下微创治疗术的患者 45 例, 其

中胆总管结石 35 例,肝胰壶腹括约肌功能障碍 2 例,胰头癌 3 例,十二指肠乳头癌 2 例,胆道蛔虫 3 例。男 30 例,女 15 例,年龄 37~85 岁,平均 62.5 岁。

1.2 仪器设备 采用 Olympus JF-240 型电子十二指肠镜和山东玉华 YH300A 氩气高频电刀,所用配件为造影导管、拉式切开刀、针状刀、取石网篮、取石气囊导管、碎石器、斑马导丝、鼻胆引流管、胆管支架等。

1.3 治疗方法 术前 24 h 心电监护,术前 10 min 静注安定、杜冷丁及阿托品注射液(具体用量视患者身体状况而定),在大 C 臂及心电监护下,患者俯卧位,插入十二指肠镜至十二指肠降部,在显示屏上清楚显示十二指肠乳头,患者先行十二指肠镜下逆行胰胆管造影(ERCP)检查,进一步明确胆管病变情况,然后根据病变情况切开乳头括约肌,如病变为结石,则用网篮及碎石器碎石、取石,术后常规放置鼻胆管引流;如病变为恶性,则行探条扩张,再行支架置入术。术后禁食水及心电监护 24 h,给予抗感染、抑酸、补液等治疗。

1.4 观察指标 收缩压(systolic blood pressure, SBP)、舒张压(diastolic blood pressure, DBP)、心率(heart rate, HR)、指脉血氧饱和度(saturation of blood oxygen, SpO₂)的变化。

1.5 统计学方法 应用 SPSS11.0 软件包进行统计学处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,不同时间点比较采用重复测量数据单因素多水平的方差分析,均数间两两比较采用 q 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 45 例病人中,40 例 1 次治疗成功,5 例插管不成功,经行第 2 次微创治疗后,治疗成功。平均手术时间为 65.22 min,术后平均禁食天数为 1.5 d,平均术后住院时间为 3.5 d;35 例胆总管结石,成功取石 33 例,残留结石 2 例,结石清除率为 94.29%;5 例恶性肿瘤,成功放置支架;2 例肝胰壶腹括约肌功能障碍行切开乳头括约肌,3 例胆道蛔虫行蛔虫取出术及胆道清理术。

2.2 并发症 术后出现并发症 4 例,其中轻型急性胰腺炎 2 例,胆管炎 2 例。

2.3 微创治疗术不同时间点四项观察指标变化比较 微创治疗过程中 HR(98.1 ± 4.80)次/min,明显高于治疗前的(75.3 ± 5.10)次/min 及治疗后的(76.2 ± 4.50)次/min($P < 0.05$);HR 治疗前与治疗后比较,

差异无统计学意义($P > 0.05$);SpO₂、SBP、DBP 治疗前、治疗中、治疗后比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 微创治疗术不同时间点四项观察指标变化的比较($\bar{x} \pm s$)

时 点	SpO ₂ (%)	HR(次/min)	SBP(mmHg)	DBP(mmHg)
术前	98.2 ± 0.92	75.3 ± 5.10	130.2 ± 4.80	70.3 ± 5.50
术中	98.5 ± 0.85	98.1 ± 4.80*	128.9 ± 5.00	71.5 ± 4.50
术后	98.5 ± 0.90	76.2 ± 4.50	128.0 ± 5.50	70.5 ± 5.60
<i>F</i>	1.65	324.76	2.10	0.68
<i>P</i>	0.19	0.00	0.12	0.50

注:与术前、术后比较,* $P < 0.05$

3 讨论

3.1 在过去,胆道疾病的治疗主要依靠外科剖腹手术,但是剖腹手术存在着患者痛苦大、并发症多、住院时间长、费用高等问题,而且部分患者因为麻醉及手术的高危而失去了手术机会。近年来,随着介入技术的迅猛发展,内镜介入诊疗技术在相当程度上取代了传统的外科剖腹手术,取得了满意的临床效果^[1-3]。我院采用十二指肠镜下微创治疗术治疗良、恶性胆道疾病 45 例,88.89%(40/45)1 次治疗成功,11.11%(5/45)需第 2 次治疗。平均手术时间为 65.22 min、术后平均禁食天数为 1.5 d、平均术后住院时间为 3.5 d;35 例胆总管结石,成功取石 33 例,残留结石 2 例,结石清除率 94.29%,与文献报道^[4,5]相符。5 例恶性肿瘤,成功放置支架。2 例肝胰壶腹括约肌功能障碍行切开乳头括约肌,3 例胆道蛔虫行蛔虫取出术及胆道清理术。无明显并发症。十二指肠镜微创治疗最大优点是简捷、方便、不需麻醉、不需开腹、创伤小、无痛苦、治愈率高、并发症少、恢复快。

3.2 在微创治疗过程中 HR 为(98.1 ± 4.80)次/min 明显高于治疗前的(75.3 ± 5.10)次/min 及治疗后的(76.2 ± 4.50)次/min,差异均有统计学意义($P < 0.05$),HR 治疗前与治疗后比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);SpO₂、SBP、DBP 治疗前、治疗中、治疗后比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗中心率增快,考虑与阿托品有关,因阿托品可缓解内脏平滑肌痉挛,解除迷走神经对心脏的抑制,使心率增快;治疗后不需特殊处理,心率恢复到治疗前水平;而 SpO₂、SBP、DBP 不受影响,能维持稳定的血流动力学状态,说明微创治疗对患者心肺功能无明显影响。

总之,十二指肠镜下微创治疗是一种安全、有

效、创伤小、治愈率高、并发症少、恢复快,且对病人心肺功能无明显影响,可成为胆总管疾病首选的治疗方法。

参考文献

- 1 邵青龙,刘建辉,李全福,等.内镜下乳头括约肌切开术治疗胆总管结石的临床应用[J].中国内镜杂志,2010,16(7):778-779.
 - 2 勾承月,秦鸣放,王庆,等.胆道支架介入治疗恶性胆道梗阻136例临床分析[J].中国微创外科杂志,2010,10(5):412-414.
 - 3 程华,路华.逆行胰胆管造影术在胆道良性疾病治疗中的应用[J].武汉大学学报(医学版),2010,31(5):664-666.
 - 4 柴玉萍,庞志锋.内镜下乳头括约肌切开术治疗胆总管结石120例分析[J].微创医学,2007,2(3):199-200.
 - 5 李益农,陆星华.消化内镜学[M].第2版.北京:科学出版社,2004:749.
- [收稿日期 2011-03-17][本文编辑 刘京虹 韦颖]

课题研究·论著

温阳益肾汤对淋巴细胞亚型的调节作用

邝锦波, 邓育, 孙珺, 王小艳, 苏秀青, 潘霭青,
詹丹蓓, 黄居昌, 陈允, 黄家桓

基金项目: 广州市越秀区科技局基金资助项目(编号:2009-WS-001)

作者单位: 510030 广东,广州市越秀区第一人民医院内科

作者简介: 邝锦波(1958-),男,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:呼吸和心力衰竭。E-mail:kuangchinpo@yahoo.com

[摘要] 目的 观察温阳益肾汤对淋巴细胞亚型的调节作用。方法 随机将102例肾阳虚患者分为两组,两组均用复方维生素B片治疗,观察组在上述基础上用温阳益肾汤治疗,治疗2周后观察两组治疗前后淋巴细胞亚型的变化。结果 温阳益肾汤观察组治疗后 CD_4^+ 淋巴细胞较对照组升高($P < 0.05$)。结论 温阳益肾汤可以升高 CD_4^+ 淋巴细胞,这可能是补肾法调节免疫的作用位点。

[关键词] 免疫; 治疗; 调节; 淋巴细胞亚群; 温阳益肾汤

[中图分类号] R 392.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0511-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.07

Regulation effects of Wenyangyishentang on lymphocyte subtypes KUANG Jin-bo, DENG Yu, SUN Jun, et al.
Department of Internal Medicine, the First People's Hospital of Yuexiu District of Guangzhou, Guangdong 510030, China

[Abstract] **Objective** To observe the regulation effects of Wenyangyishentang on lymphocyte subtypes. **Methods** One hundred and two patients with kidney yang deficiency were randomly divided into two groups. Patients in two groups were treated with compound vitamin B tablets. The patients in observation group were treated with Wenyangyishentang on the basis of above treatment. The treatment course was two weeks, and the changes of lymphocyte subtypes were observed after treatment. **Results** The increase of CD_4^+ lymphocyte in observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Wenyangyishentang can increase the CD_4^+ lymphocyte which may be the point of regulating immune of enrich kidney.

[Key words] Immunity; Treatment; Regulation; Lymphocyte subtype; Wenyangyishentang

免疫反应是感染性疾病和炎症性疾病的重要病理过程,不仅在传统的免疫性疾病中发挥作用,同时也在肿瘤性疾病、代谢性疾病、血栓及凝血障碍性疾病等方面的病理过程中发挥重要作用。因此,有效

地调节免疫过程,是干预大多数疾病病理过程的重要措施。 CD_4^+ 和 CD_8^+ 淋巴细胞在免疫信号传递过程中发挥着重要作用,是免疫信号传导的枢纽节点,如果能对这些节点进行较为精确的定向、定位、定量