

状和中毒性休克；(2)手术发现总胆管扩大，胆道内压力增高（超过200mmH<sub>2</sub>O），(3)脓性胆汁和有明显的梗阻原因。本文156例中142例经手术探查总胆管，符合上述诊断标准。本组手术死亡率为23.1%。为了降低死亡率，作者认为：(1)根据病人具体情况，争取早期手术，中毒性休克不构成手术禁忌；(2)手术方法的选择，以胆囊切除加总胆管引流效果最满意，死亡率低；胆囊造瘘术非不得已最好不采用；(3)如病情允许，还可考虑作内引流术。

〔浙江医科大学学报 11(1):30, 1982〕

## 胆汁自动回输装置的临床应用

附属第一医院外科 石志谦  
宁海县人民医院外科 陈开国

本文介绍我科与宁海县人民医院外科共同设计的胆汁自动回输装置的结构和原理，经临床应用30例，与对照组比较，明显促进体力恢复，缩短住院日期，减轻医药费用，无任何不良反应。

本装置乃在总胆管探查后由总胆管插入一塑料管到十二指肠，总胆管T形管体外端接Y形管，并与胆汁过滤器和十二指肠导管相连，使胆汁自动回输。

〔浙江医学 5(1):63, 1981〕

## 胰腺和壶腹周围癌手术的回顾

(附211例分析)

附属第二医院外科  
余文光 齐伊耕 朱士鑫 章士勤 施敦

我院自1953年4月~1981年3月28日期间共收治胰腺及壶腹周围癌211例，占同期外科住院病人总数的0.49%。其中1970年以前68例(0.27%)，以后143例(0.89%)，增长2.3倍。符合国外统计近40年来此病之发病率增长二倍的趋势。

胰头及壶腹周围癌(头壶癌)158例，胰体尾癌47例，全胰癌6例。男166例，女45例，年龄20~78岁。其中头壶癌：男128例，女30例，男女比率4.3:1，平均年龄51.2岁；胰体尾癌：男34例，女13例，男女比率2.6:1，平均年龄51岁；全胰癌：男4例，女2例，男女比率2:1，平均年龄48岁。

头壶癌的常见症状顺序为黄疸，上腹痛，食欲减退或发热，腹痛以上腹部或心窝部胀痛或隐痛为多，黄疸合并腹痛者83例(57.6%)。出现黄疸的144例中，有51例(35.4%)术中未发现肝转移。背痛16例中无1例能作胰十二指肠切除术。其他9例合并糖尿病，7