

根治性肾切除术

程利群



根治性手术是指对原发灶的广泛切除，
连同其周围的淋巴结 转移区域的整块
组织切除，尽可能地达到“根治”的目
的。

肾是实质性器官，左右各一，形式蚕豆，表面光滑，活体时呈红褐色。由肾实质、肾盂、肾盏组成。位置相当于第12胸椎至第3腰椎水平，右肾较左肾稍低1-2CM，右肾上级前方有肝右叶、结肠肝曲、内侧有下腔静脉、十二指肠降部，左肾前方与胃毗邻，前方有脾脏、结肠脾曲、脾血管和胰腺于肾的前方跨过。

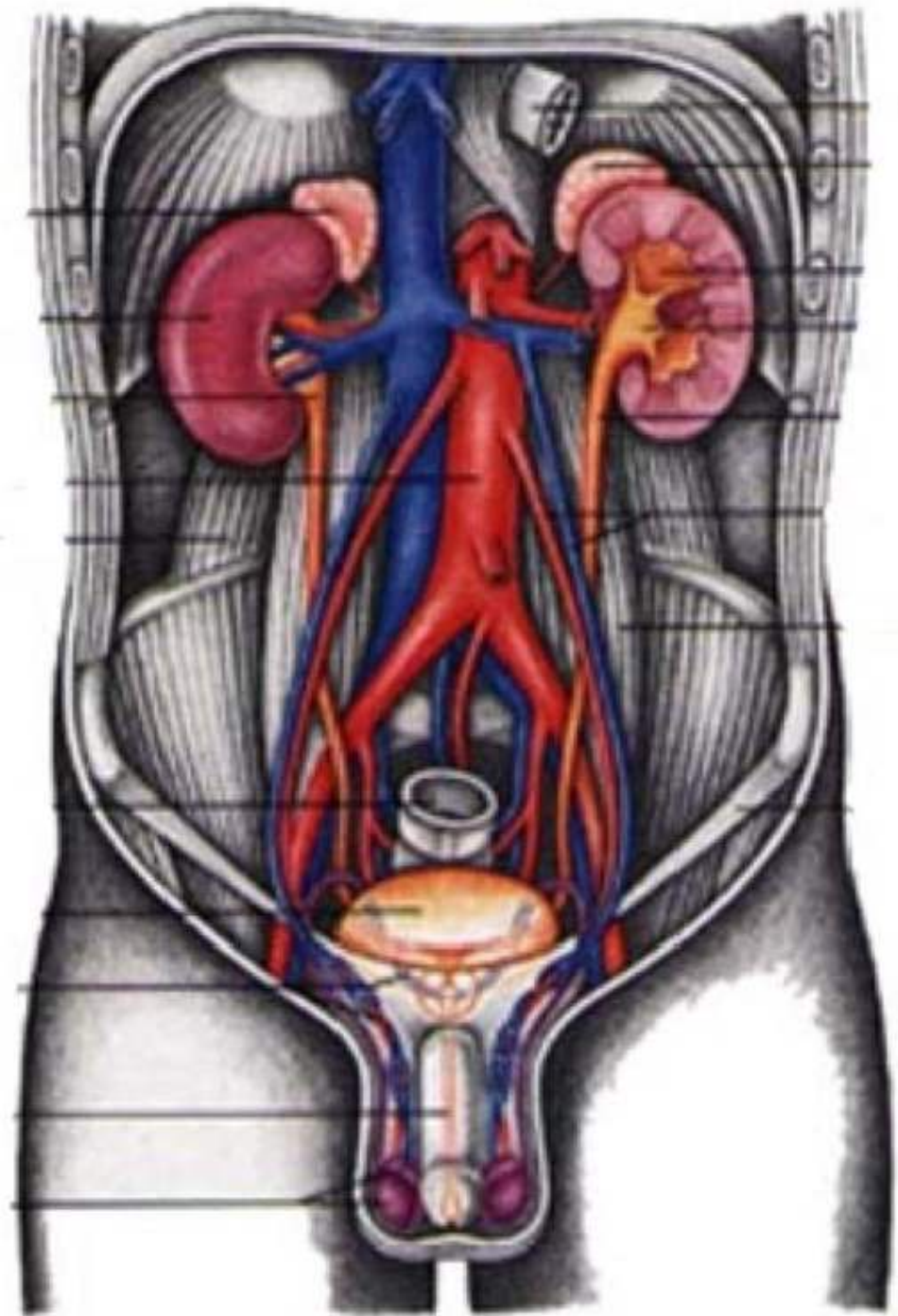
的形:

是成的
形似蚕豆。

分上、下端，内、
外和前、后面

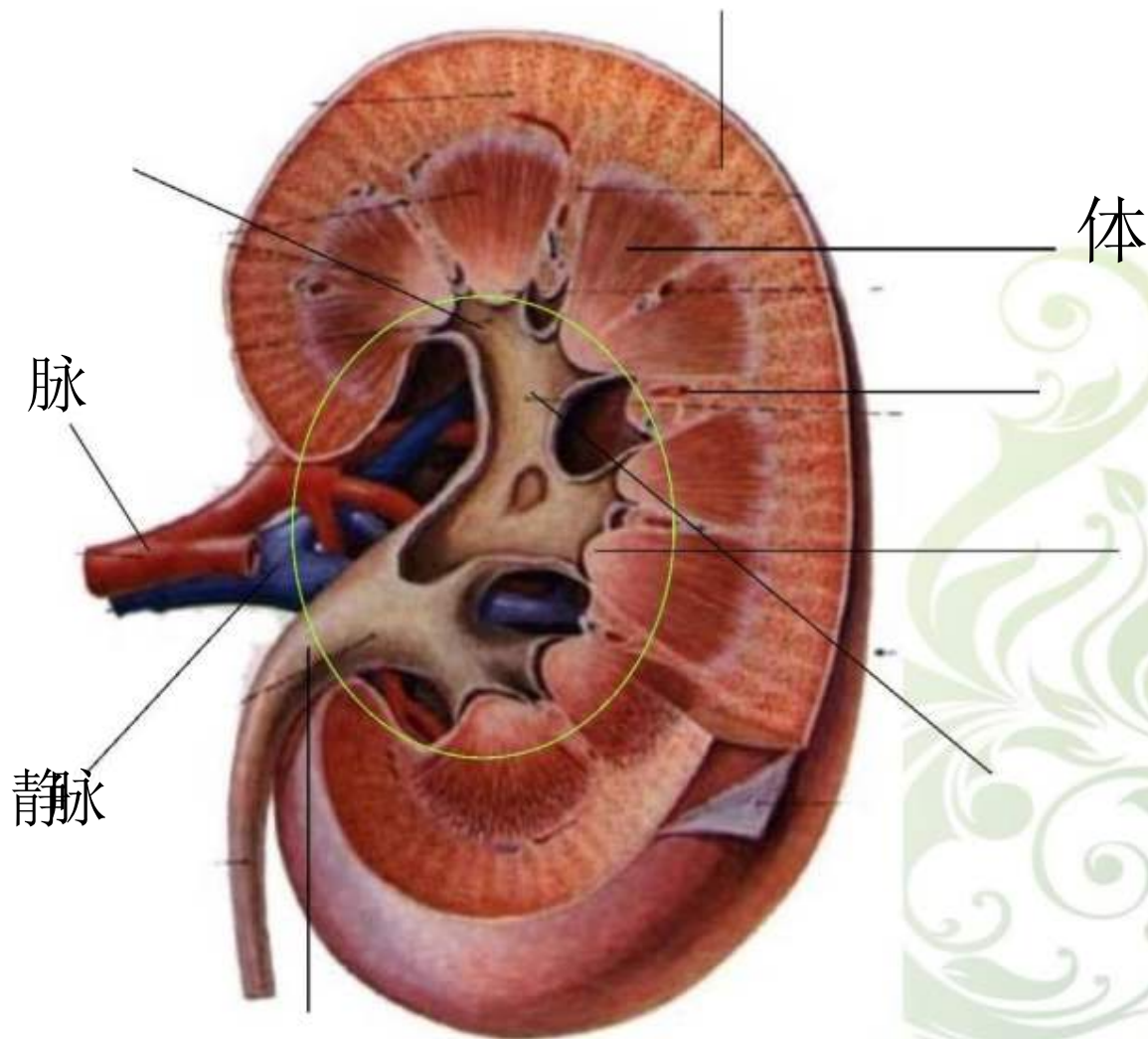
: 的内部凹
陷，是的血管、淋巴管、
神、盂出入的部位

蒂 出入构，
由包在一起



肾的构造

髓
皮



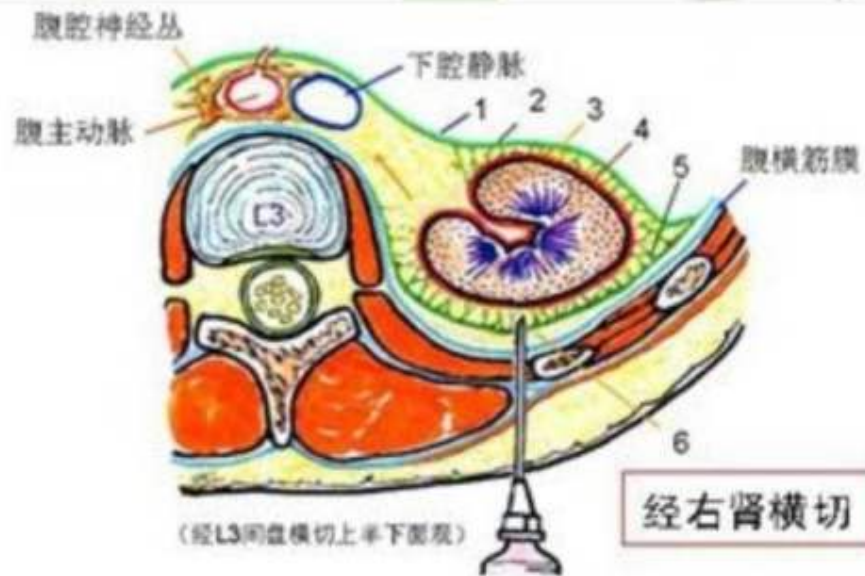
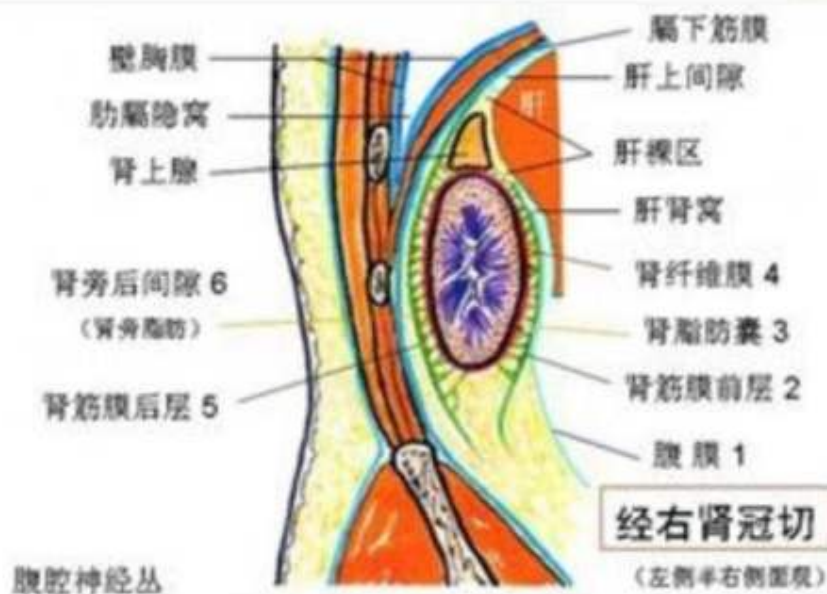
肾的被膜

的表面包有三被膜，由内向外依次囊、脂肪囊和筋膜。

a. 囊：在表面，薄而，由密量构成。在破裂或部分切除，合此囊。

b. 脂肪囊：位于囊的外面，的囊脂肪，包裹和上。

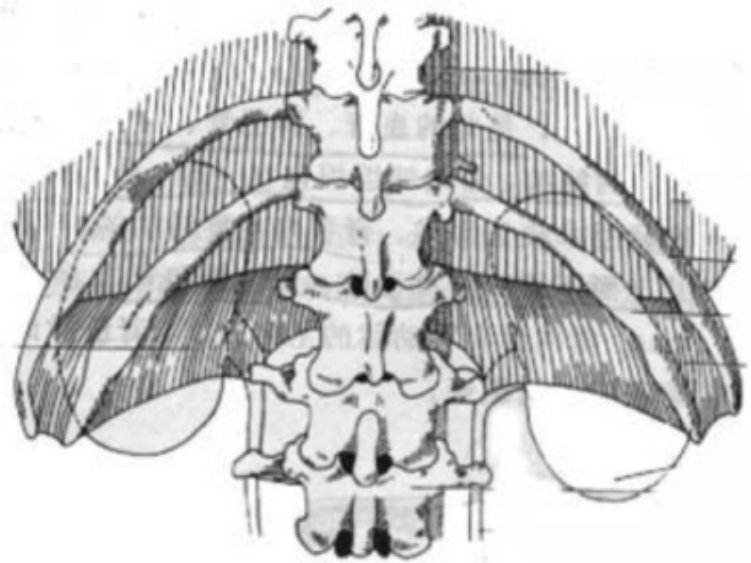
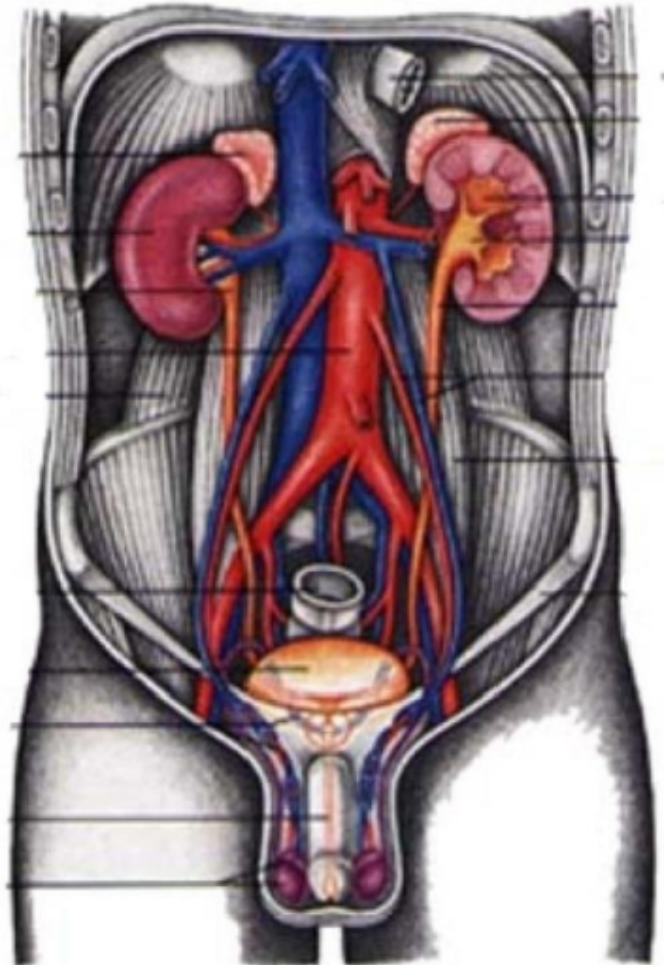
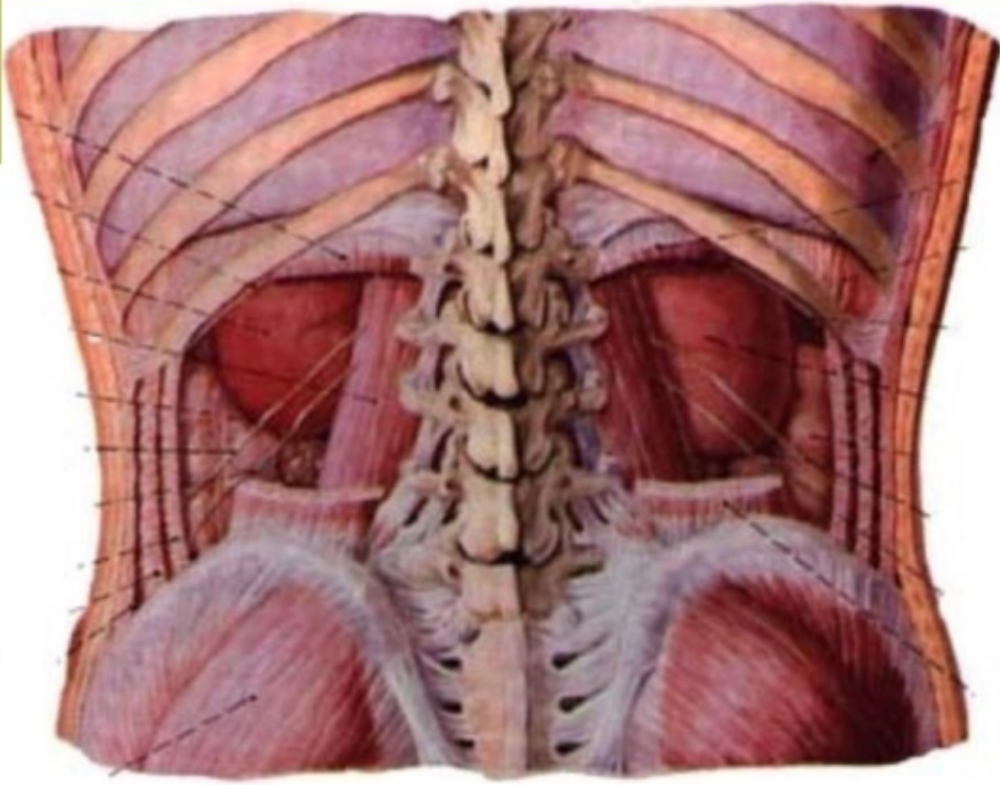
c. 筋膜：包于脂肪囊外面，分前、后两。是定的主要构。



肾的位置和被膜

的位置:

位于腹膜后隙内，脊柱的两



肾段血管的分支与肾段

脉左右各一，直接起于腹主脉，向
，分支入。脉是的滋养血管，是的
功能血管，因此口径相当粗。

➤1.

。

➤2. 核 一已大部分或全部被破坏，另一正常或病，功能基本正常。在他部位活性核之后，可将已被破坏的切除。

➤3. 重的盂水或石等，病已全失功能，而另一正常，可切除病。

➤4. 重的挫裂（如蒂断裂或广裂等。

➤5. 一。

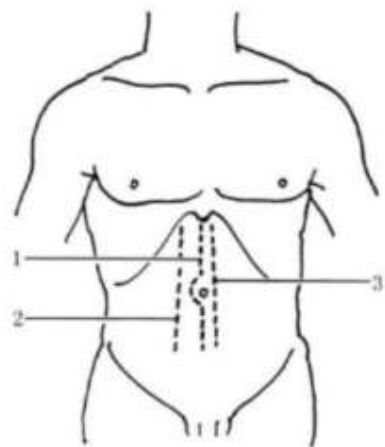
禁忌症

- ◆ 1. 晚期肿瘤病人，恶病质者
- ◆ 2. 多器官功能严重疾病，全身营养状况极差者
- ◆ 3. 有严重出血倾向者和血液病者

常见的手术方式



2. 11肋间切口



3. 经腹腔切口



4. 胸腹联合径路

麻醉及体位

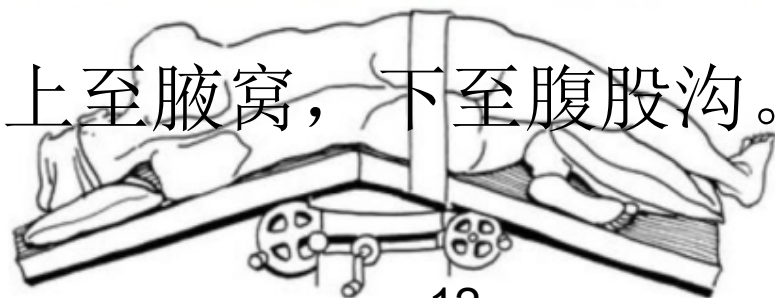


1、**麻醉**：采用硬膜外阻滞麻醉或全身麻醉。

2、**体位**：一般取健侧卧位，必要时腰部下方腰桥抬高10-15cm。

3、**消毒范围**：前后过腋中线，上至腋窝，下至腹股沟。

4、**切口选择**：腰部斜切口。



术前用物准备

体位用品：托手架一个，托手板一个，长形啫喱垫两个，骨盆固定架两个，包布若干个，软枕若干个，约束带两个。

无菌物品：敷料包、手术衣、套碗、持物筒、擦手毛巾、肾蒂钳3把、胸止包、大S、下剖包、（备光边纱布一包）。

一次性无菌物品：圆刀片、1、4、7、10号丝线、6*14圆针、8*20圆针、9*24圆针及三角针、2-0及4-0可吸收羊肠线、各种型号手套各几幅、电刀（长刀头）、吸引器、手术膜、记号笔、吸氧、输液备两组及各种标识、各种型号术后宁、备输血的管子、24号菌型导尿管、导尿管及防逆引流袋、手术护理记录单等、滑梯垫及被套、林格氏液及羟乙基、生理盐水若干瓶、石蜡油、（备止血纱布、皮肤缝合器）。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/508123064103006104>