

CH 1

Advanced Laparoscopic Biliary Surgery In Community Hospital – Bile Duct Injury

Jong Tae KIM

Department Of Surgery, Chinjujeil Hospital, Jinju, REPUBLIC OF KOREA

Lecture : 2 차 병원에서 ERCP 가 없는 경우의 담관 결석의 치료는 복강경 담관 절개 및 담석 제거 후에 일차 봉합 또는 T tube 를 이용한 배액술이 기본수술이 되고 있다. 담관결석의 재발은 internal drainage (Choledochoduodenostomy or choledochojejunostomy)수술을 이용해서 해결하게 된다. 이러한 수술 테크닉이 발전된다면, 수술중 발생한 bile duct injury 에 대한 해결도 가능하다. Cholecystectomy 도중에 발생한 bile duct injury 의 경우 완전 절단된 경우에는 R Y choledochojejunostomy 를 해야하지만, 기술적인 어려움이 있다. Duct dilatation 이 없기 때문에 공장 문합시 시야가 좁고, 정확한 layer 의 봉합이 필수적이다. Tension 이 걸리지 않게 조심스럽게 문합을 시행해야 leak 이나, stenosis 를 막을수 있다. 본원이 위치하는 진주는 서부경남이라고 하는 담관결석이 많은 지리적 특성이 있어서 많은 담관 결석의 수술 경험이 있으며, 이를 토대로 bile duct injury 를 해결하고 있다. 담관 수술의 경험이 쌓이면 2 차병원에서도 충분히 bile duct injury 를 해결할수 있다.