

妇癌专题

• 短篇与个案 •

介绍一种简易膀胱腹膜悬吊法在妇科经济单孔腹腔镜子宫全切除术中的应用*

黄静[#], 石宇[#], 郑静, 康静思, 汪玲艳, 张国楠[△]

610041 成都, 四川省肿瘤医院·研究所, 四川省癌症防治中心, 电子科技大学医学院 手术室(黄静、康静思、汪玲艳), 妇科肿瘤中心(石宇、郑静、张国楠)

[关键词] 子宫全切除术; 单孔腹腔镜; 手术; 腹膜悬吊

[中图分类号] R737.3; R730.56 [文献标志码] B doi:10.3969/j.issn.1674-0904.2019.02.015

引文格式: Huang J, Shi Y, Zheng J, et al. Application of a simple bladder peritoneal suspension method in transumbilical laparoscopic hysterectomy[J]. J Cancer Control Treat, 2019, 32(2):186-187. [黄静, 石宇, 郑静, 等. 介绍一种简易膀胱腹膜悬吊法在妇科经济单孔腹腔镜子宫全切除术中的应用[J]. 肿瘤预防与治疗, 2019, 32(2):186-187.]

腹腔镜子宫全切除术是妇科良恶性肿瘤手术中最常见的术式之一。在经济单孔腹腔镜子宫全切除术中, 在缝合阴道残端时, 由于膀胱腹膜的遮挡, 使得阴道残端暴露困难, 加大了手术的难度。为此, 我们设计了一种简单易行的膀胱腹膜悬吊方法, 使术野暴露充分, 便于术者完成阴道残端的缝合, 现介绍如下。

1 材料与方 法

1.1 材 料

20mL 空针的针头, 7#丝线, 缝针

1.2 方 法

(1) 取 20mL 空针针头, 采用 7 号丝线对折, 穿入空针头, 于针尖处形成一个套圈。在腔镜直视下, 将针头于耻骨联合上三横指处避开膀胱于腹壁穿刺入腹腔(图 1)。

(2) 于膀胱腹膜中央处缝合一针丝线, 将丝线两端置于套圈处, 将两端线头拉入套圈中(图 2)。

(3) 于腹壁外侧拉紧外侧丝线, 将内部丝线头带出(图 3)。

(4) 牵拉体外的丝线使内部丝线收紧, 调节牵

拉的膀胱腹膜的高度, 体外的缝线用止血钳夹固定保持张力, 成功将膀胱腹膜悬吊, 暴露阴道残端(图 4)。

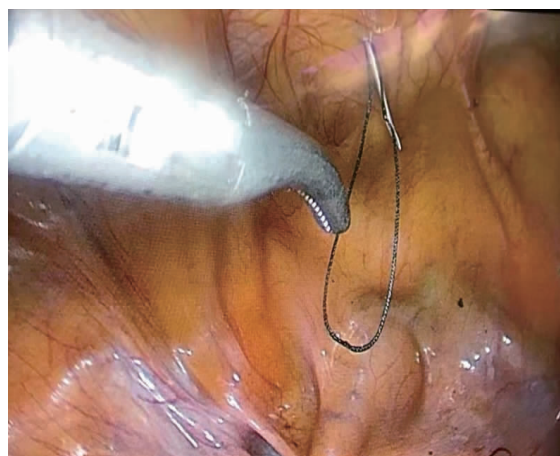


图 1 带线圈的空针避开膀胱穿刺进入腹腔内

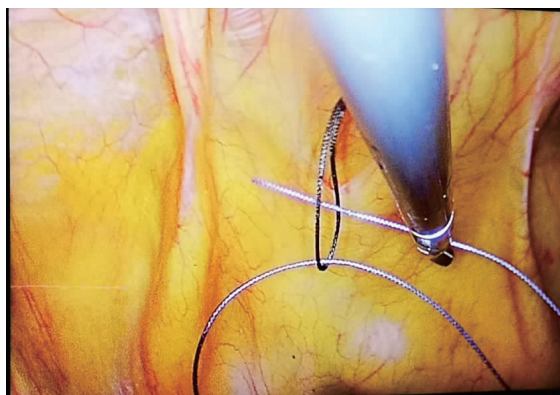


图 2 将膀胱腹膜处缝合的丝线两端拉入套圈中

[收稿日期] 2018-12-28 [修回日期] 2019-02-10

[基金项目] * 四川省医学重点学科和重点专科建设(编号:川卫办发[2007]407号)

[#]共同第一作者

[通讯作者] [△]张国楠, E-mail: zhanggn@hotmail.com

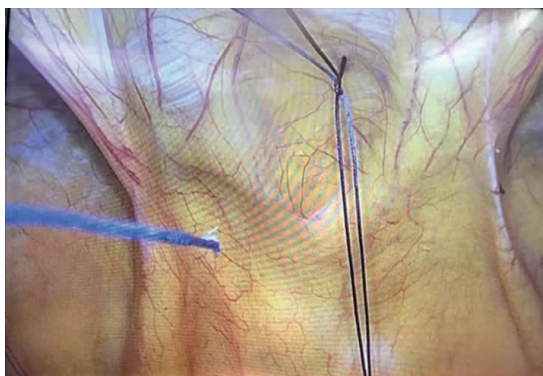


图 3 拉紧缝合膀胱腹膜,形成张力,起到悬吊作用



图 4 膀胱腹膜悬吊成功

2 结果

在经脐单孔腹腔镜子宫全切除术时,采用该方法可以很好地暴露手术视野,减少手术缝合的难度,便于术者操作,缩短手术时间。

3 讨论

外科学发展至今,已经进入了微创外科时代。微创外科手术是采用更小的创伤而达到相同的治疗效果。妇科腔镜手术发展至今,已经不再满足于现状,而是追求更加美观、术后疼痛更轻、术后康复更快速的手术方式。单孔腹腔镜手术技术即是基于近年来兴起的自然孔道内镜手术而提出的手术方式。经脐单孔腹腔镜术技术(transumbilical laparoscopic single site surgery, TU-LESS)是将手术切口隐藏在脐孔或脐周,具有良好的美容优势,也是传统腹腔镜的一种发展和补充^[1],深受广大女性患者的青睐。患者在 TU-LESS 手术中能够在美观和术后康复上有良好的获益,但是与传统腹腔镜相比,对术者的手术技能要求却更高。因为单孔腹腔镜手术的所有器械均必须从同一操作盘(Port)的孔道中进入,使得光学系统(镜子)与操作器械之间在腹腔内外相互干扰影响,无法充分展开,形成所谓的“筷子效

应”,使术者难以施展手术技能;再者术中为直线视野,会影响术者对阴道断端深度与宽度的判断,导致缝合难度增加^[2-3]。同时 TU-LESS 手术是主刀一人操作,助手无法帮助,使得术野暴露困难。因此,如何暴露好术野,减少手术操作的难度,在 TU-LESS 中就显得尤其重要。

子宫全切除术是妇科恶性肿瘤手术治疗中最常见的术式之一,由于术中需要充分地推膀胱,使得在子宫切除后膀胱腹膜下塌遮挡阴道断端,在单孔腹腔镜手术中增加了手术缝合的难度,延长手术时间。采用我们的膀胱腹膜悬吊方法具有以下优点:(1)安全有效:该操作所有步骤均在腹腔镜可视下完成,并且可以根据需要悬吊的不同部位选择不同穿刺点,个体化的安全操作使其发挥最大的效果,以减少手术难度,缩短手术时间;(2)操作简便:本方法涉及到的操作是常见的缝合操作,只需缝合一针,且不需要特殊器械,就能将膀胱腹膜悬吊,将阴道断端充分暴露,大大降低缝合难度;(3)经济实惠:本方法使用的材料均为常用的针与缝线材料,几乎没有成本,不会增加患者的经济负担。

所以,在 TU-LESS 中行阴道残端缝合时,使用我们介绍的膀胱腹膜悬吊方法,可以安全并且有效地暴露手术视野,减少手术难度,大大缩短手术时间,有利于患者快速康复。该方法简单实用,是一种值得推广的手术技巧方法。

作者声明:本文第一作者对于研究和撰写的论文出现的不端行为承担相应责任;

利益冲突:本文全部作者均认同文章无相关利益冲突;

学术不端:本文在初审、返修及出版前均通过中国知网(CNKI)科技期刊学术不端文献检测系统学术不端检测;

同行评议:经同行专家双盲外审,达到刊发要求。

[参考文献]

- [1] Goebel KR, Goldberg JM. Womens' preference of cosmetic results following gynecologic surgery[J]. J Mini Invasive Gynecol, 2014, 18(6): S2-S2.
- [2] 中华医学会妇产科学分会妇科单孔腹腔镜手术技术协助组. 妇科单孔腹腔镜手术技术的专家意见[J]. 中华妇产科杂志, 2016, 51(10): 724-726.
- [3] 黄晖媛,赵仁峰. 经脐单孔腹腔镜子宫切除术的安全性研究[J]. 中华腔镜外科杂志(电子版), 2018, 11(1): 32-34.