

# “小切口”解决妇科“大问题” 四两拨千斤为健康加分

## 一起聊聊妇科腹腔镜手术的那些事儿

□首席记者 曾宇凌 通讯员 陈青龙

### 专家档案

李卫红

中信中心医院妇产科主任，副主任医师，从事妇产科工作20余年，具有扎实的理论知识和丰富的临床经验，擅长腹腔镜、宫腔镜等妇科微创技术，熟练掌握阴道镜诊疗技术、阴式子宫切除术、子宫内膜癌、宫颈癌、卵巢癌等手术，对产科各种并发症的处理和妇科外阴白斑等疑难杂症的诊疗有独到之处。

### 核心提示

“让我难以启齿的那个困扰，被4个钥匙孔大小的洞轻松解决了，微创手术真是女人的福音。”患重度子宫脱垂的赵女士，说起腹腔镜微创手术时赞不绝口。

在肚皮上打几个钥匙孔大小的“洞”，就能治妇科病，听起来是不是很神奇？李卫红说，腹腔镜手术是中信中心医院的拳头优势，目前已经成熟运用到妇科各个领域，可诊治子宫内膜异位症、宫外孕、子宫肌瘤、不孕症等各类妇科疾病，具有创伤小、出血少、痛苦小、恢复快等优点。

### 1 腹腔镜手术是什么？

外号叫“钥匙孔”手术，伤口小、恢复快，当天就可下床。

一提到手术，很多人的脑海里会想起一些不太美好的词，比如“刀光血影”“开膛破肚”等。更让大家恐惧的，是术后漫长的恢复期和可怕的并发症。这些恐惧，随着腹腔镜手术的日渐成熟，正在成为过去时。

什么是腹腔镜手术？简单来说，它是指在肚皮上打3至4个微小的孔，将微型摄像头送入体内，根据图像对病人的病情进行分析判断，并运用特殊的腹腔镜器械进行的一种手术。与传统开腹手术相比，腹腔镜手术具有创伤小、出血少、痛苦小、恢复快、疤痕小、不影响美观等诸多优点，小的手术当天就可下床，大的手术第二天就能下床。

李卫红说，腹腔镜微创手术一直是中信中心医院的拳头优势，早在1992年，中信中心医院在河南省首批引进世界上最先进的电视腹腔镜开展微创手术，开了河南省腹腔镜微创手术的先河。

### 2 妇科微创手术·八大看家本领

近年来，在中信中心医院，腹腔镜手术越来越多地被运用到妇科领域，从“开大刀”到“小切口”，不仅仅是医疗技术的进步，也是人性化治疗的体现。下面，咱们一起来认识妇科微创手术的八大看家本领吧。

#### ■本领一：子宫内膜异位症诊断的“金标准”

子宫内膜异位症是很多女性挥之不去的梦魇，这个病的危害有很多，比如痛经、月经异常、不孕等。

以往，确诊子宫内膜异位症主要靠B超，如今，腹腔镜已经成为子宫内膜异位症诊断的金标准，也是最好的治疗途径。

今年36岁的李女士一度被痛经折磨十多年，每次来月经的时候，她都疼得脸色煞白，常规的止痛药和止痛针对她已经不起作用，只能依靠杜冷丁止痛。

去很多医院做B超检查，都显示子宫附件没有异常，最后，她走进了中信中心医院，医生建议她做腹腔镜手术。手术中，医生果然在李女士的左侧附件发现了一个黄豆大小的异位灶，常规的B超检查很难发现这个“元凶”。

李卫红说，腹膜型或卵巢型子宫内膜异位症，都可以通过腹腔镜手术达到减灭病灶、减轻疼痛、改善生育和减少复发的目的。

#### ■本领二：诊断各类妇科急腹症

在业内一直流传着这样一种说法，要看一家医院的微创手术水平如何，从其妇科急症腹腔镜手术的実施率就能窥一斑见全貌。目前，在中信中心医院，妇科急腹症微创手术已经普及，可以及时诊断，及时处理，如宫外孕、黄体破裂、急性盆腔炎和盆腔脓肿以及卵巢囊肿扭转等。

#### ■本领三：卵巢良性肿瘤的“克星”

卵巢肿瘤是女性常见的生殖器肿瘤之一，主要包括卵巢单纯囊肿、良性成熟畸胎瘤、卵巢冠囊肿等。

腹腔镜手术是治疗卵巢良性肿瘤的首选方式，可以完成腹腔镜下囊肿剥离或附件切除，手术剥离囊肿或肿瘤时尽量保证囊肿完整，避免囊液外溢，如果发生囊壁破裂，立即对手术区进行彻底冲洗，避免发生并发症，如化学性腹膜炎等。

#### ■本领四：慢性盆腔疼痛的“终结者”

慢性盆腔疼痛是由多种原因导致的常见症状，腹腔镜是明确诊断的最好方法，而且通过镜下处理（如分离粘连、切除病变），80%的患者疼痛可以得到缓解。如果是子宫内膜异位症引起的，还可以在镜下实行子宫骶骨韧带切断术或骶前神经切除术，能够达到70%的缓解率。

#### ■本领五：微创治不孕，让“求子”变得更简单

很多不孕症的病因只有靠腹腔镜来检查，利用腹腔

### 3 腹腔镜术后五大注意事项

做完腹腔镜手术之后，病人的术后护理非常关键，术后五大注意事项一定要记好：

1. 术后6小时内，采用去枕平卧位，头侧向一边，防止呕吐物吸入气管。
2. 术后半小时为病人翻身一次，以促进血液循环，防止褥疮发生。
3. 当日液体输完即可拔掉尿管，根据病人情况，可鼓励其下床活动。
4. 术后6小时即可让病人进少量

流质饮食，如稀米汤、面汤等，但是不能让病人喝甜牛奶、豆奶粉等含糖饮料。

5. 腹腔镜手术切口仅1厘米，手术一周内要注意适当、轻微活动，手术一周后腹部敷料即可去掉，并可淋浴，之后即可逐步恢复正常活动。



▲李卫红(左一)在为患者做手术(资料图片)

镜，可以了解盆腔的情况，直接观察子宫、输卵管、卵巢有无病变或是粘连，可以进行输卵管通液试验，确定输卵管是否通畅。

在手术中，可根据镜下所见，进行分离粘连、输卵管造口术、输卵管伞端成形术、输卵管切除术及卵巢电凝穿刺打孔术等。

#### ■本领六：子宫切除术

子宫切除术是妇科常见手术之一，以往通过开腹或经阴道完成，如今也可以通过腹腔镜完成。

它分为腹腔镜辅助阴式子宫切除术和全腹腔镜子宫切除术，前者是在腹腔镜下处理附件、子宫上段或大部分，主要是子宫血管及以下通过阴道处理，故称之为腹腔镜辅助阴道子宫切除术；后者是在腹腔镜下完成所有操作。

腹腔镜子宫切除术是妇科腹腔镜手术的一个重要发展方向，也是子宫切除的一种新术式。

#### ■本领七：小切口切除子宫肌瘤

子宫肌瘤被称为“妇科第一瘤”，是妇科常见肿瘤之一，然而，出于对开腹手术的恐惧，一些女性明知自己患有子宫肌瘤，却一拖再拖，最后贻误了治疗时机。

腹腔镜手术的出现，对患有子宫肌瘤女性来说，确是福音！只要排除了肌瘤恶性可能，肌瘤最大直径小于10厘米，多发肌瘤数目小于10个，都可以通过腹腔镜手术进行剔除。

李卫红说，随着经验的积累，上述手术指征正在不断扩宽，她曾完成腹腔镜下单发肌壁间肌瘤直径达12厘米的肌瘤剔除术，术中出血100毫升左右。

#### ■本领八：盆腔重建

1年前，赵女士出现子宫脱垂的症状，“只要一劳累过度，那里就会掉东西出来，但躺下休息一会儿，它自己又回去了”。2个月前，赵女士的病情加重了，只要一站起来，阴道就会脱出一拳头大小的肿物。

慌了神的赵女士，这才走进了中信中心医院妇产科，医生为她做了腹腔镜盆腔重建手术。手术很成功，第二天她就可以下床活动了。

李卫红说，腹腔镜手术改变了盆腔器官脱垂和压力性尿失禁的传统手术方式，可以在镜下实行宫骶韧带折叠术、骶前阴道固定术等，手术伤口小、恢复快。