

妇科腹腔镜手术相关并发症及其处理研究

刘晓虹

淄博市张店区中医院妇科, 山东 淄博 255000

【摘要】 **目的** 对妇科腹腔镜手术相关并发症及其处理研究。**方法** 数据主要来源于 2018 年—2021 年期间, 在我院接受腹腔镜手术的患者, 患者的总人数为 1000 例, 对这些患者腹腔镜手术后的并发症进行统计与分析。分析导致腹腔镜手术并发症出现的原因, 并针对问题给出有效并发症处理的策略。**结果** 妇科腹腔镜手术中常见的并发症主要包括输尿管损伤, 膀胱损伤, 肠管损伤以及出血等。**结论** 并发症的出现原因涉及手术的难易程度、临床经验和手术方法, 解决问题的方法是选择合适的病例, 积极采取有效的预防和治疗措施, 减少手术中出现的技术错误。

【关键词】 妇科; 腹腔镜; 相关并发症; 处理策略

随着现代生活质量的提高以及人们生活方式的改变, 妇科方面的疾病处于不断上升的趋势。特别在医疗技术水平飞速发展的今天, 由于腹腔镜技术在于微创性, 获得医院医生以及患者的认可^[1]。腹腔镜手术具有创伤小、疼痛少、愈合快、治疗效果好等优点, 在妇科手术中得到广泛应用^[2]。随着手术适应症的逐渐增加, 手术的应用范围以及相关并发症的类型也处于不断增加的趋势。如何对腹腔手术并发症的发病原因充分认知, 并给出有效的并发症解决措施, 才是保证手术安全以及患者健康恢复进程。

通过研究发现, 腹腔镜手术并发症的发病率主要取决于手术适应症、手术经验和医生的专业知识、手术方法和严重程度, 以及手术器械^[3]。此外, 并发症的发生率还与手术方法而异。本文旨在制定预防策略, 处理和预防腹腔镜手术中出现的并发症, 以促进其临床应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 为了本文的研究, 数据主要来源于 2018 年至 2021 年期间, 在我院接受腹腔镜手术的患者, 患者的总人数为 1000 例, 具体的患者的疾病种类分布: 见表 1。

表 1 患者患病种类统计

疾病的种类	患者(例)
女性不孕症病例	153
异位妊娠病例	400
盆腔炎症性疾病	168
卵巢良性肿瘤	270
子宫肌瘤	7
子宫腺肌病	2

1.2 方法 对 1000 例妇科病人, 针对患者的病情类型, 进行相应的腹腔镜手术治疗, 具体治疗结果统计如表 2。

表 2 腹腔镜手术后患者并发症类型以及原因统计

并发症	患者数量(例)	原因
输尿管壁段损伤	1	止血时紧张并且手术对器械使用不熟练, 最后导致损伤出现
膀胱损伤	1	缝合阴道残端时过多过深
肠管损伤	1	没有仔细辨清解剖层次
出血	9	系套管针进针时导致血管损伤
切口愈合延迟	4	第一次手术取标本方法

2 结果

正如在上表 2 中, 在患者众多的并发症中,

作者信息: 刘晓虹(1971.05-), 汉族, 山东济南人, 本科, 副主任医师, 主要研究方向为宫腔镜, 腹腔镜, 不孕症, 多囊卵巢综合征, 宫颈病变。

尿路系统的损伤发病率概率最大,主要是由腹腔子宫全切手术所引起。对于腹部有手术的患者来讲,则会有肠管损伤的风险,下面将对不同的并发症在临床中的现象以及具体的处理办法进行详细的介绍。

(1) 出现 1 例输尿管壁段损伤的患者,由于采用电凝止血的办法不能有效的处理子宫血管出血过多的问题,所以中转开腹行子宫全切除术。但是在手术三天后,患者出现腰痛的症状,并且排尿十分的困难。在第六天时则阴道排液等症状,通过探查发现输尿管下段有损伤。造成损伤的原因可能是由于对于手术室的医疗器械的不熟悉,但是损伤的出现,同时并没有做出及时有效的处理。

(2) 出现膀胱损伤患者一名,在术后的第 9 天出现阴道排液的现象,造成这一问题出现的主要原因在于,在进行阴道残端进行缝合时,过多和过深所导致膀胱的损伤。

(3) 出现肠管损伤 1 名患者,患者患有卵巢囊肿以及有腹部手术的病史,由于在手术中包块较大,没有进行很好对解剖层次进行辨析,最终导致粘液的溢出,因此对其进行开腹修补,最终恢复良好。

(4) 出血患者有 9 名,主要分为两部分原因造成的出血,一部分是由腹部壁血管破损造成的出血,另一部分则是出现在分离粘连时。为了进行有效止血,分别采用缝合以及电凝止血的方式进行止血。

(5) 切口延迟愈合的患者总计有 4 名,出现这种并发症的患者主要是有既往输卵管妊娠手术史的患者,导致并发症出现的原因,则可能是在第一次进行取样本时所用的方法不合适。

3 讨 论

腹腔镜手术与传统手术有很大不同。这不仅需要复杂的高科技腹腔镜内手术设备,还需要气腹系统、摄像系统、光源和仪器来操作手术方法,还包括电气和光学、电子学、激光和超声波的知识,腹腔镜手术是外科史上的一场革命^[4]。

腹腔镜在中国的发展是一个漫长而复杂的过程,直到 20 世纪 70 年代末,腹部技术在中国被引入并迅速发展。起初腹腔镜手术主要用于腹腔镜输卵管绝育术等,主要原因在于该手术的风险小,出现并发症的概率低,造成并发症的原因主要来源于穿刺造成的损伤^[5]。在过去十年中,随着

腹腔镜手术的不断发展和深化和普及,妇科手术在子宫切除术中已逐步实施,近年子宫切除术已逐渐用于妇科恶性肿瘤的手术和治疗,随着手术范围的扩大和手术复杂程度的提高,手术并发症的发生率也随之增加并呈现多样化^[6]。手术中失血和术后感染更为常见。其中,对泌尿系统的损害较以前有所增加。

根据临床研究,可以将妇科的腹腔镜手术分为四类,第一类:辅助手术,包括治疗宫外孕、卵巢囊肿、盆腔炎症和不孕检查等^[7];第二类:以子宫肌瘤切除术为主;第三类:以腹腔镜全子宫切除术为主;第四类:妇科腹腔镜手术治疗恶性肿瘤,主要包括宫颈癌根治术以及早期卵巢癌的全分期手术等^[8]。

3.1 腹腔镜手术并发症的因素分析 (1) 与手术难度有关:本次检查病人的并发症及严重并发症均为难度较高的腹腔镜手术。导致并发症的原因,取决于腹腔镜手术的经验,对于手术经验不足 2 年的患者的并发症发生率要明显比有腹腔镜手术经验者的发生概率要高。此外,对于经验不足 1 年者的并发症发生率明显超过手术经验丰富的医生。

(2) 腹腔镜器械操作知识:腹腔镜手术实际上是一种先进的医疗技术。随着科技的发展以及为了适应更多的症状,腹腔镜设备不断更新。而腹腔镜手术疗效主要由医生操作力和设备等因素决定。此外,在手术过程中应给患者建立气腹。此外,患者的自身身体状况也会对患者的手术结果产生一定的影响,这也会造成患者各种并发症的发生。

(3) 粘连分离的解剖平面不清晰和强迫分离也会造成器官的损伤,脏器损伤也是腹腔镜手术中常见的并发症之一,其中包括消化系统的损伤和泌尿系统损伤,其中膀胱和输尿管的损伤是最常见最主要的并发症。对膀胱的损伤包括机械损伤和电损伤,机械损伤主要是由于选取耻骨联合上辅助穿刺时,膀胱术前排空不彻底,导致膀胱穿孔或撕裂;另外在子宫切除术分离膀胱以及子宫粘连时,也容易导致膀胱损伤。电损伤主要是由于电凝损伤,此类损伤一般在患者术后几天才能发现。输尿管损伤在临床上不容易被发现,一般在术后才会出现,患者表现为呕吐、恶心、高热、无尿或者少尿等症状,导致输尿管损伤的原因主要是直接切断、电凝灼伤一级缝扎等。

3.2 针对腹腔镜手术出现的并发症的有效策略 (1) 关于手术技能: 作为一名外科医生, 需要对相关的理论进行系统的学习。需要掌握手术适应症、术后治疗、可能手术造成的并发症的原因以及相应的处理方法。医生需要充分对腹腔镜手术装置的性能和适用症状进行充分的了解, 并了解它们。从容易操作到困难操作的先决条件是选择合适的病例是腹腔镜手术最终成功的保证。同时要加强腹腔镜手术操作的训练, 不断的提高腹腔镜手术的操作技巧。

(2) 为了实现粘连分离: 动作要柔和, 尤其是粘连较密时, 最好锐性分离。如果条件允许的情况下, 可以使用超声波; 需要对解剖层次进行充分的了解, 区分解剖位置, 要格外的注意粘连组织以及切口下的器官, 这样才能有效的避免器官损伤。另外, 在手术之前详细的询问患者是否有盆腹腔手术史, 是否存在慢性盆腔炎, 子宫内膜异位正等疾病史, 必要时可以在术前对患者进行静脉肾盂造影, 详细了解双肾排泄功能, 输尿管的形态等。在进行肠管分离时, 找好间隙, 选用剪刀进行锐性分离, 减少双极或者单极电凝的使用, 减少电损伤等。

(3) 出血: 血管损伤是腹腔镜手术的患者常见的并发症之一, 也是导致患者出现死亡的主要因素之一。在妇科腹腔镜手术过程中出现出血的情况较多, 包括术中出血、术后出血等, 术中出血主要是由于血管损伤或者切开的组织止血不彻底导致的, 可能由于在穿刺时导致血管损伤出现出血, 在腹腔操作期间任何一个过程均有可能导致血管损伤出现出血情况。术后出血主要是由于术中粘连过大, 或者电凝止血不全, 结扎不紧等导致患者术后出血。不同的手术方式有不同的止血选择, 一般止血要细致, 手术部位和血管要充分暴露, 采用合格的显微缝合和打结技术, 如有出血, 不要惊慌, 避免盲目钳夹和电凝, 以免损伤重要器官和过多的出血。要结合患者出血发生的时间, 患者的具体临床症状和出血部位选取合适的处理方式。比如, 当出现低血压, 心动过速, 腹胀, 肠鸣音小时, 血液从腹部切口溢出时需要及时进行手术止血, 必要时进行输血等。

(4) 抗感染、压迫止血是预防和治疗泌尿系统损伤的有效措施, 对于开腹腔镜手术的患者, 需要在手术前, 对患者的病情进行全方位的评价, 以此来对腹腔镜的适应症掌握, 确保腹腔镜手术顺利进行, 术前应了解输尿管进入盆腔的方向; 如

有粘连, 部分输尿管应松解; 应使用双极低功率进行止血; 当操作骨盆漏斗韧带时, 它靠近卵巢门; 主筋绑扎时, 不得直接靠近盆侧壁; 在第一步中, 有必要在支架的引导下, 对患者进行安装输尿管支架以避免造成患者并发症的损伤。

此外, 由于腹腔镜手术难度越来越大, 并发症的可能性也越来越大, 外科医生必须准确记录腹腔镜手术适应症及相关手术适应症。此外, 还需要术前, 对患者进行有效的综合评价, 针对发病因素, 采取积极有效的预防措施, 降低并发症的风险。

综上所述, 相对来讲腹腔镜手术是一种微创手术, 虽然是微创手术, 但是仍然会产生一定的创伤, 其并发症总是不可避免的, 尤其是在高危患者和困难手术中。因此, 大多数妇产科医生需要掌握腹腔镜手术的相关适应症和并发症, 定期接受手术干预培训, 不断提高手术技能。只有这样, 才能提前预防并发症的发生, 对并发症及早的进行辨别, 及时、正确地处理并发症的发生, 最终达到实现手术患者的安全性和生活质量提高的目的。

参考文献

- [1] 王菊梅, 杨红. 术中保温护理措施对妇科腹腔镜手术患者低体温及并发症的预防效果[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(22): 101-103, 112.
- [2] 苟晨曦. 探讨妇科腹腔镜手术综合护理措施对患者术后并发症的预防效果[J]. 健康必读, 2019(5): 146-147.
- [3] 涂利. 细节护理对减少妇科腹腔镜手术并发症的可行性研究[J]. 医学美学美容, 2019, 28(10): 89.
- [4] 杨志永. 妇科腹腔镜手术并发症及相关因素探讨[J]. 健康大视野, 2020(7): 11.
- [5] 赵艳春, 赵丽. 改良头低足高截石位对妇科腹腔镜手术病人并发症发生率及舒适度的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(13): 2332-2334.
- [6] 窦磊, 芦恩婷, 张颀. 妇科机器人辅助腹腔镜手术初期并发症发生原因研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2020, 36(3): 276-279.
- [7] 李晓红. 妇科腹腔镜手术并发症分析及防治[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8): 1325-1327.
- [8] 张夏民. 妇科腹腔镜手术并发症及影响因素分析[J]. 健康之友, 2020(1): 186.