

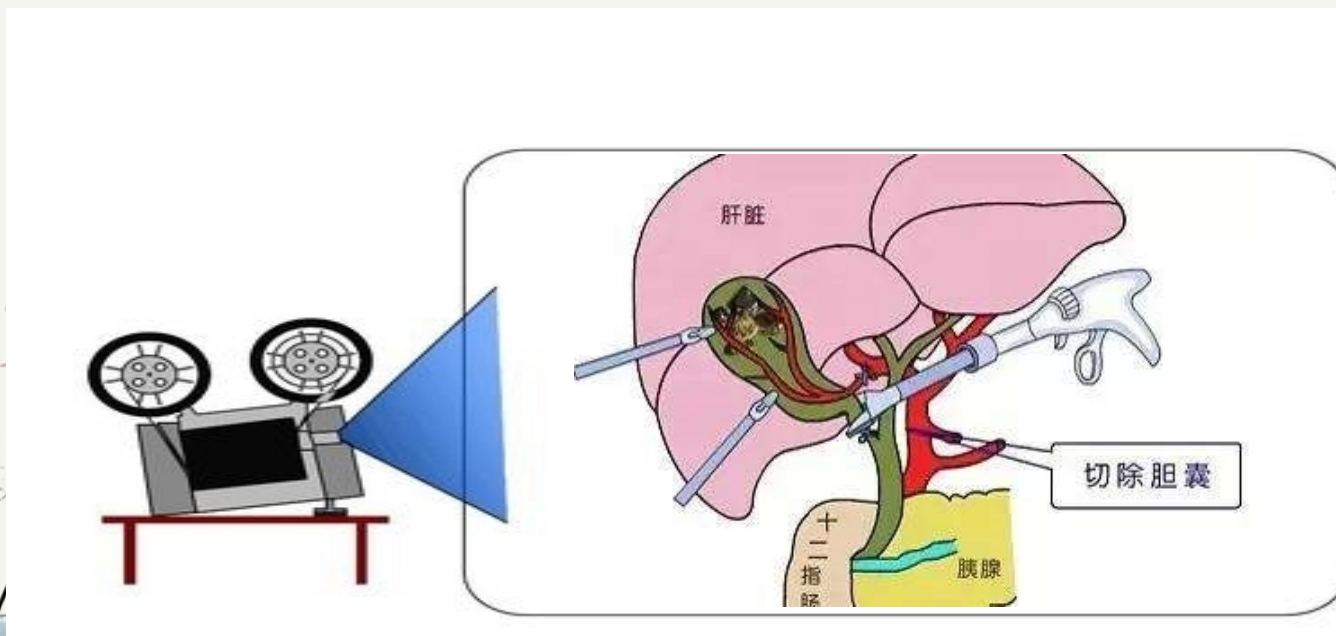


普外科手术谈话ppt-LC篇

肥西县人民医院外科 毛文保

背景

- 随着科学技术的进步，在基本全部的医院都已经普及了电子病历，部分医院都已实行电子查房，电子PPT交班等；所以未来外科的谈话应该告别老式“纸上谈兵”绘图谈话的阶段，应该进入更加生动形象的PPT谈话模式，借此我抛砖引玉做一个简易的关于LC（腹腔镜下胆囊切除术）的谈话。



腹腔镜手术

- 腹腔镜手术是一门新发展起来的微创方法，它是在腹部的不同部位做数个直径3~10毫米的小切口，通过这些小切口插入摄像镜头和各种特殊的手术器械，将插入腹腔内的摄像头所拍摄的腹腔内各种脏器的图像传输到电视屏幕上，医生通过观察图像，用各种手术器械在体外进行操作来完成手术。





优点:

1. 手术创伤小;
2. 病人术后恢复快;
3. 住院时间短;
4. 病人术后疼痛轻;
5. 腹部切口瘢痕小, 美观;
6. 治疗效果与开腹手术相同。



腹腔镜**缺点**



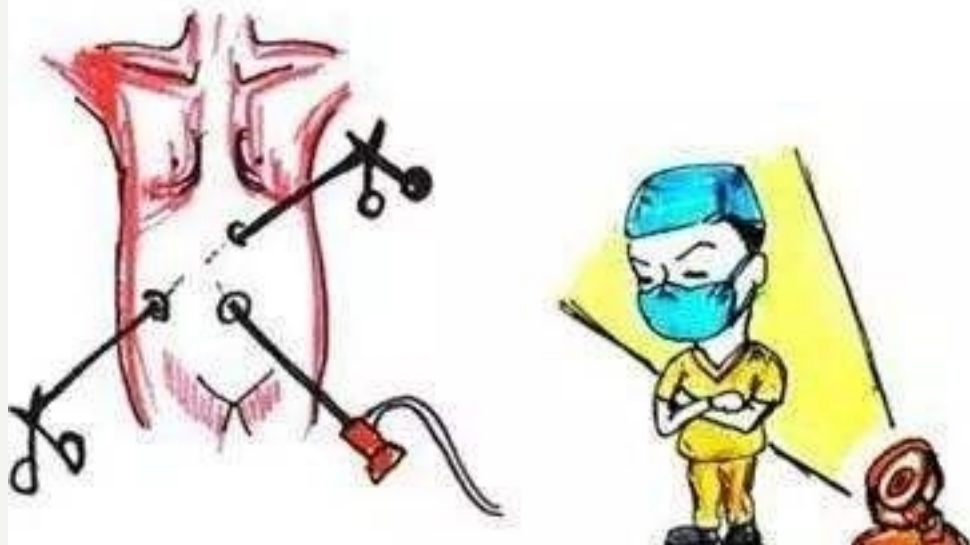
- 1. 腹腔镜设备昂贵操作较复杂。
- 2. 术前难以估计手术时间，特殊情况需要术中改为开腹手术。
- 3. 腹腔镜手术在特殊情况下手术危险增加。
- 4. 腹腔镜手术指征和禁忌症比开腹手术要求更严格。



腹腔镜胆囊切除术（LC）

随着微创外科技术的发展，腹腔镜越来越被大家所熟知，腹腔镜胆囊切除术已成为治疗胆囊结石的“金标准”术式，以其创伤小、恢复快为明显特点，为广大患者所认同。腹腔镜胆囊切除术(LC)仍需遵循开腹胆囊切除术(OC)的治疗原则，随着手术经验的不断丰富，器械设备的不断完善，LC的手术适应症正在扩大，也越来越受到胆囊结石患者的欢迎。

腹腔镜胆囊切除术

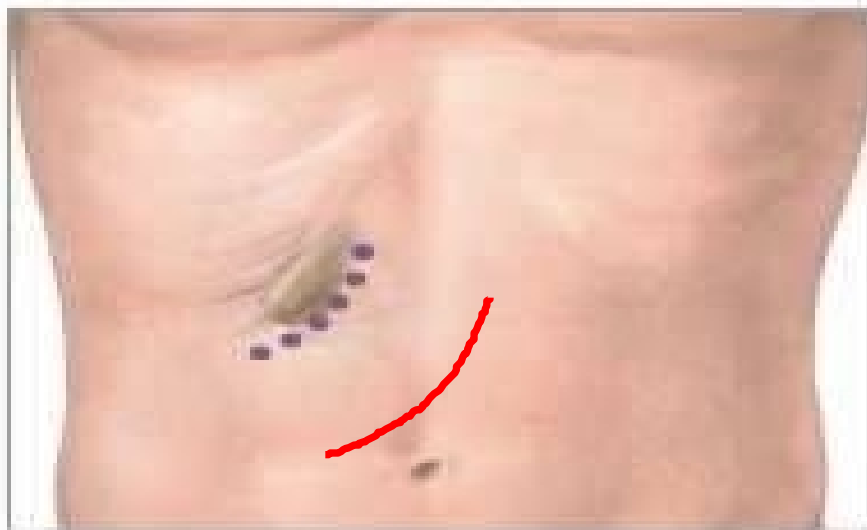


手术实况



戳孔与开腹比较

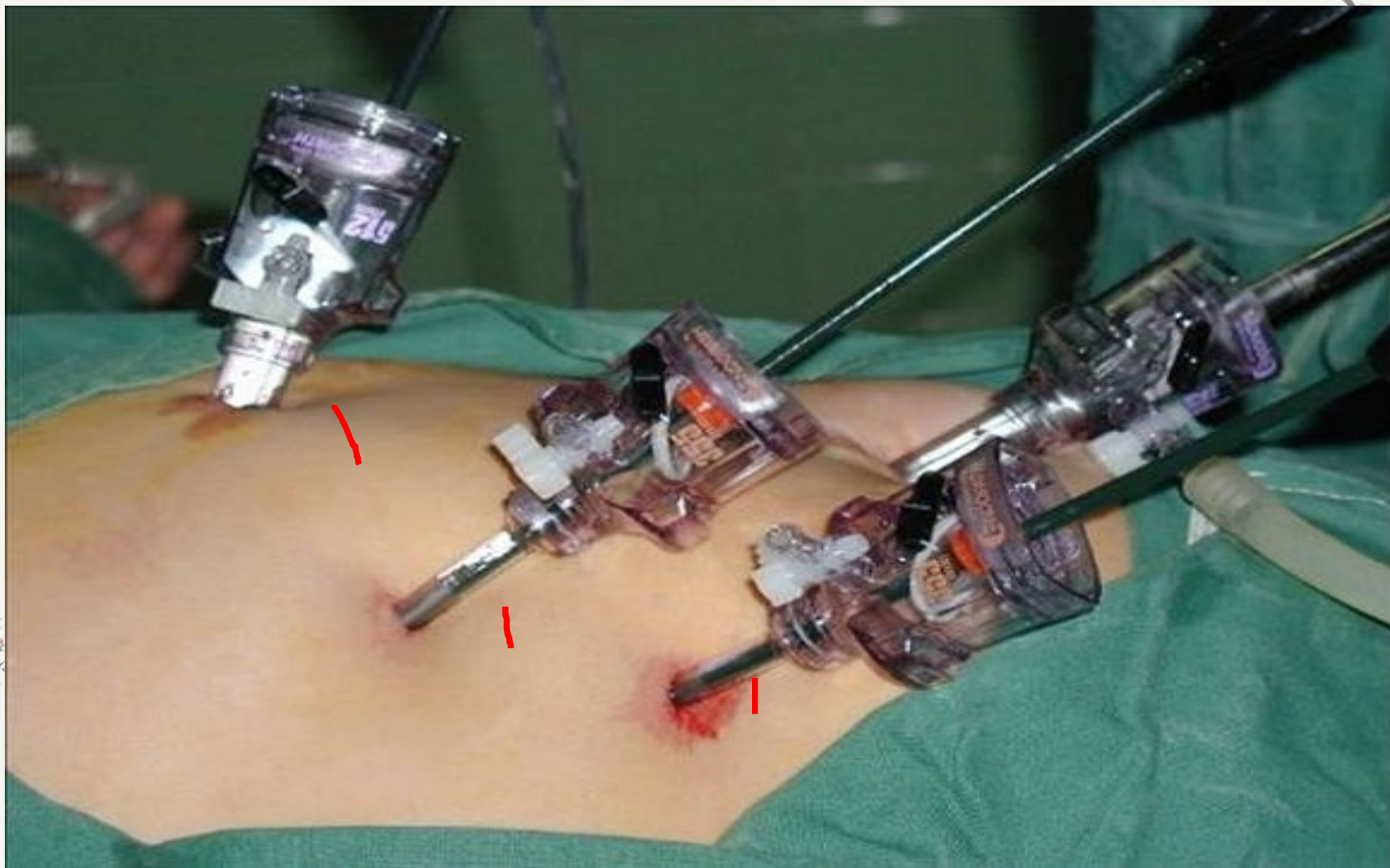
胆囊切除术
手术切口



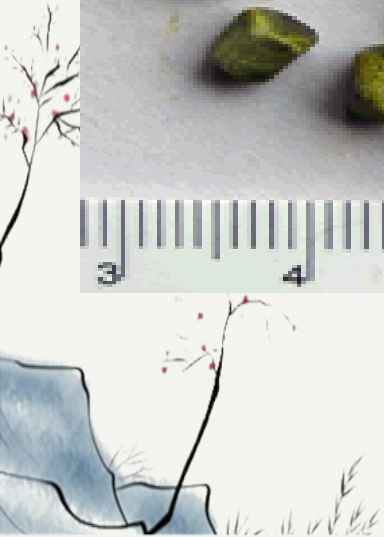
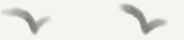
腹腔镜胆囊切除术
穿刺口



戳孔实况



取出结石



术后情况



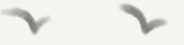
传统手术与微创手术切口对比照片



传统手术疤痕

微创手术疤痕

癍痕比较



腹腔镜胆囊切除术的优点

1、**切口小，创伤小**：整个手术只在腹壁开三个一公分长小切口，不缝合不拆线，术后仅用创可贴外敷即可。

2、**痛苦小**：整个手术过程在全麻下进行无任何感觉，术后可不用止痛药。

3、**恢复快**：手术当日自己即可下床活动，手术当日即可进食。一周后就可从事一般工作和劳动。

4、**住院时间短**：术后住院只需三天观察时间，连同术前准备时间一般4-5天即可。

5、**费用低**

6、**扩大了手术适应症**：过去传统开腹手术有其他脏器病变一般都视为禁忌。而采用腹腔镜手术，除了个别脏器有严重功能障碍外大多均可手术。

7、**手术安全可靠没有后遗症**



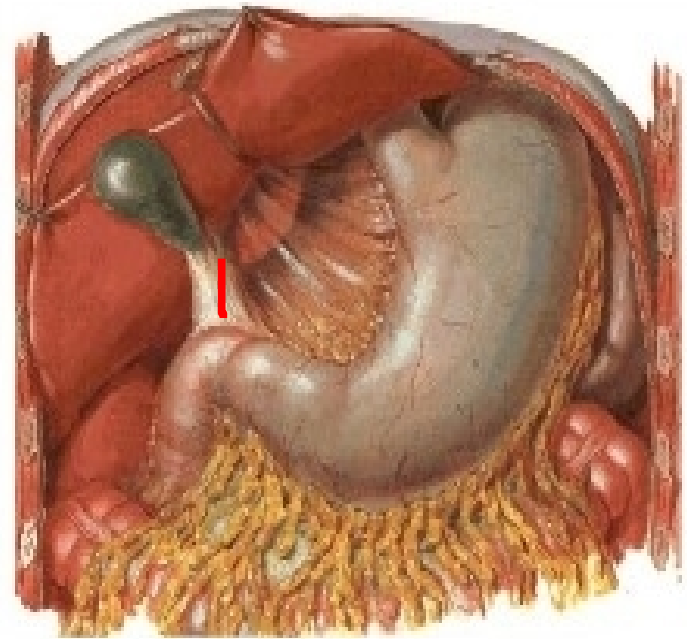
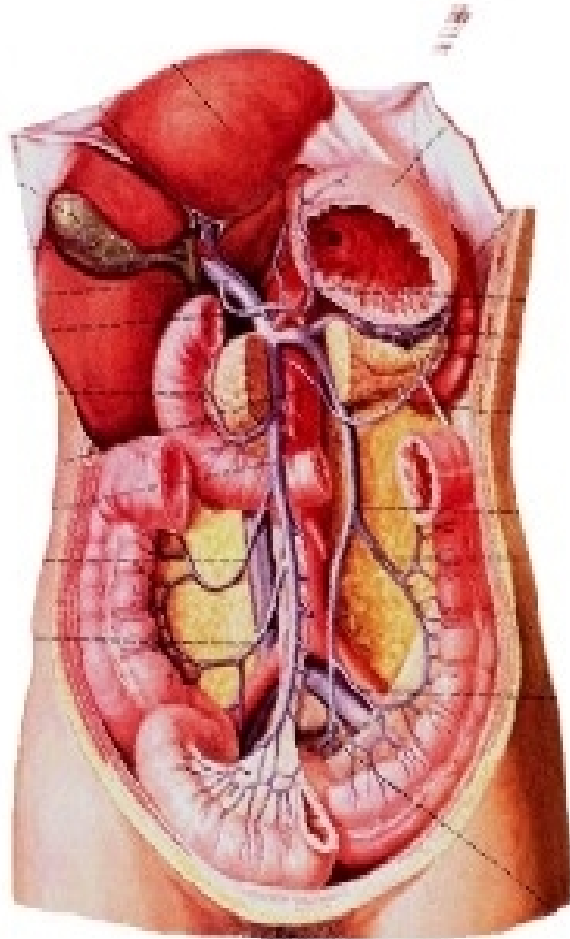


胆囊的正常解剖

- 位于肝脏下面，多呈梨形，长8—12cm，宽3—5cm，容量约为30—60ml
- 胆囊分顶、体、颈三部
- 功能：
 1. 储存胆汁
 2. 浓缩胆汁
 3. 分泌粘液
 4. 排空胆汁



胆囊的位置



胆囊的解剖

胆囊管

肝脏

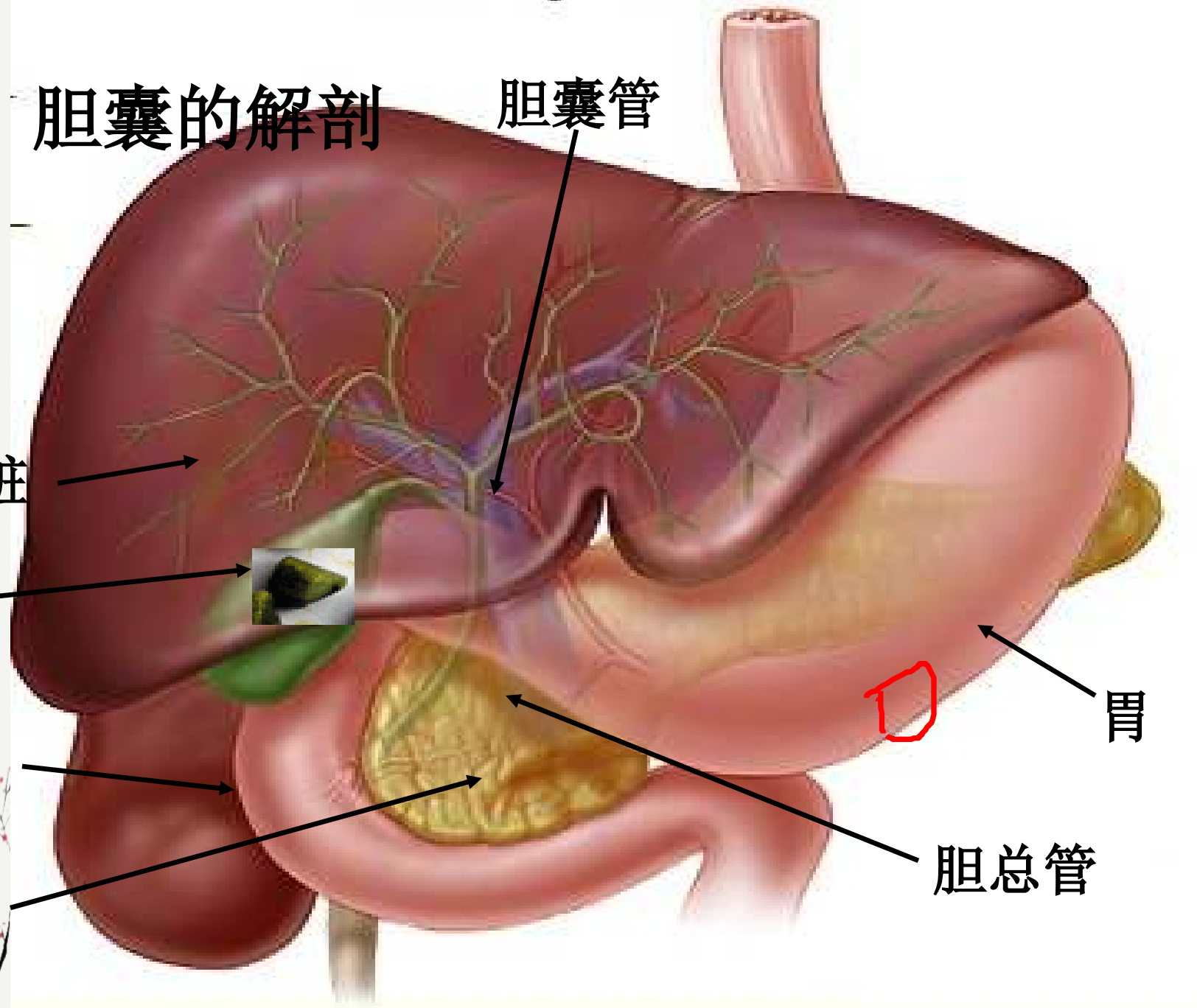
胆囊及
结石

肾

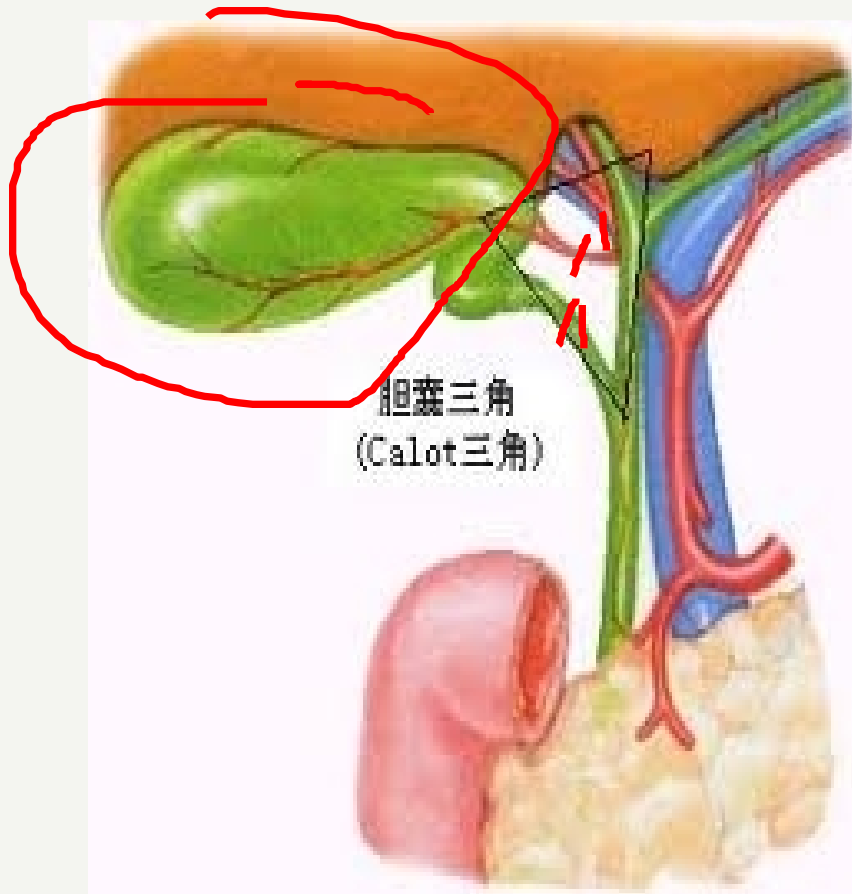
胰

胃

胆总管



胆囊的解剖



- 胆总管、胆囊管和肝脏下缘之间的三角区域称为胆囊三角 (Calot三角)

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/048124030072006100>