

妇科腹腔镜手术的并发症

北京协和医院妇产科

前言

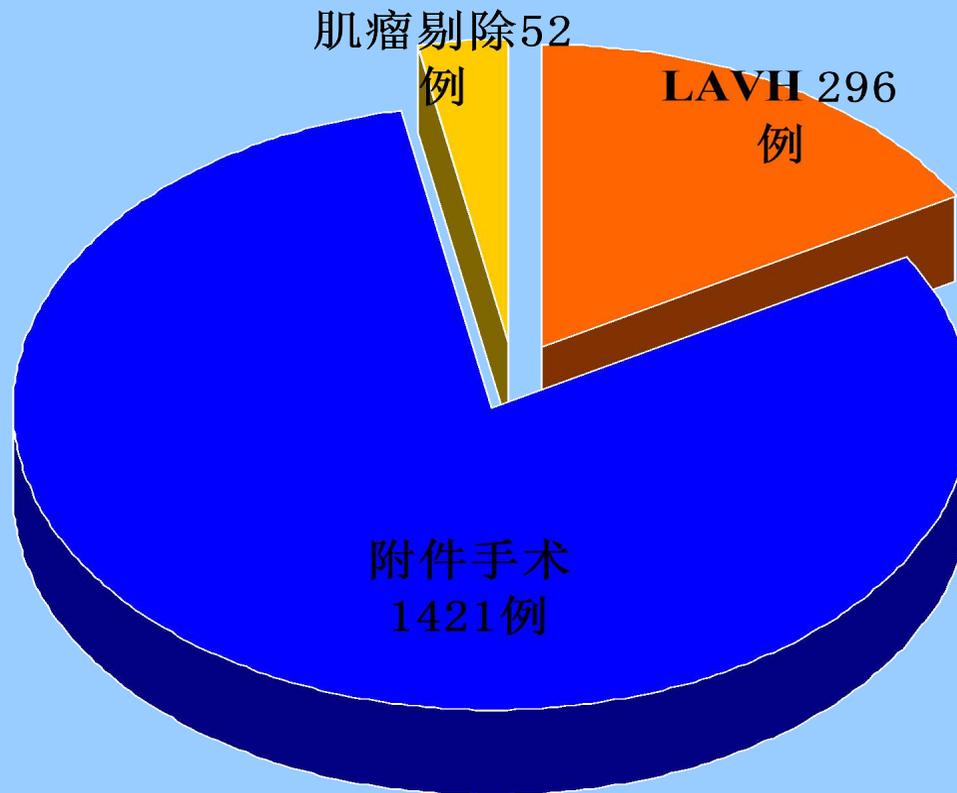
- 腹腔镜在妇科应用范围越来越广
- 腹腔镜手术的优点已得到广泛接受
- 腹腔镜的应用使得传统的手术模式的发生改变
- 腹腔镜是一种年轻的手术模式，其安全性还需要时间的检验



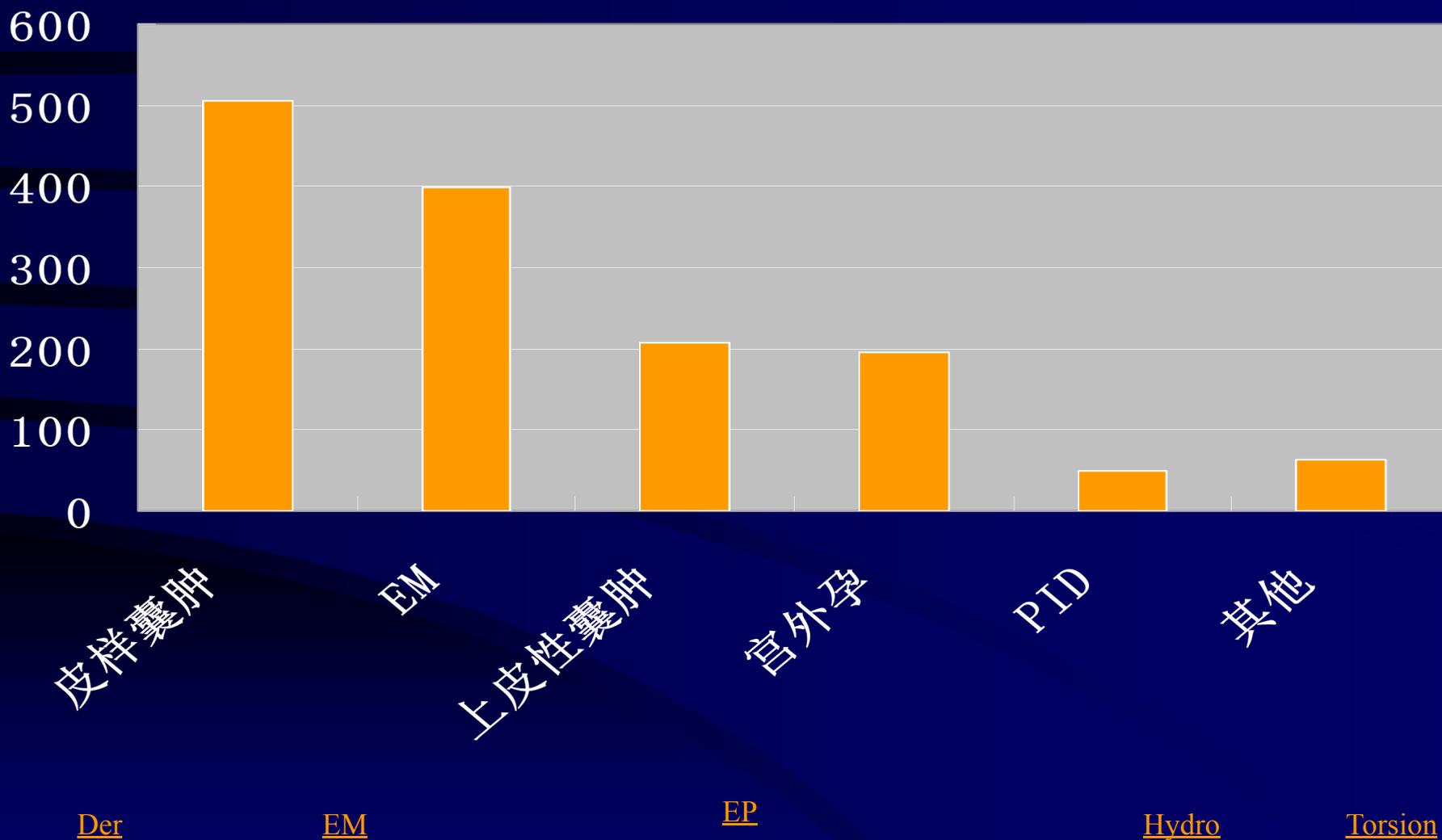
*Patient
Safety
is the **First**
Priority
During
Laparoscopy*



手术种类



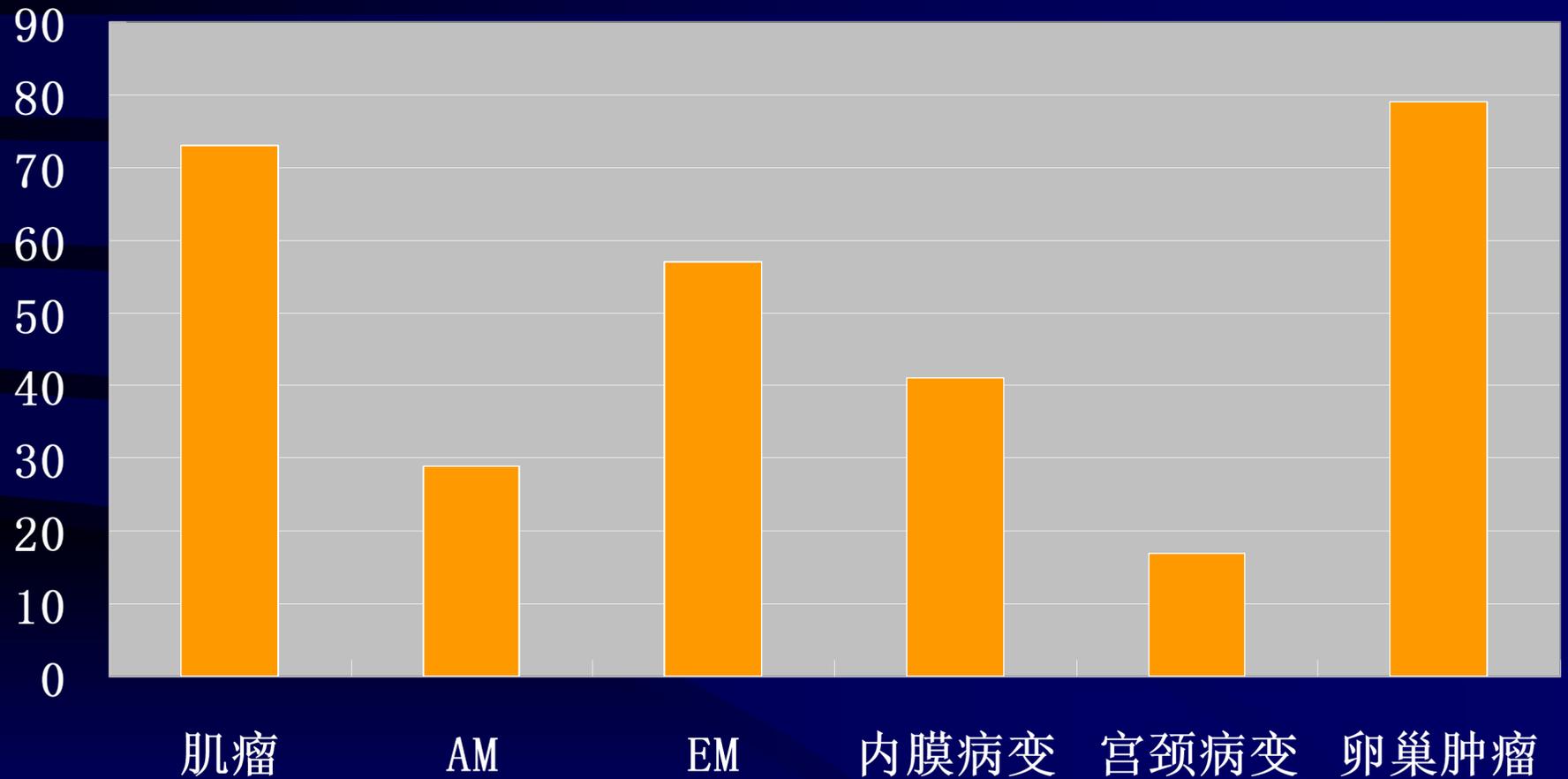
附件手术指征





EM

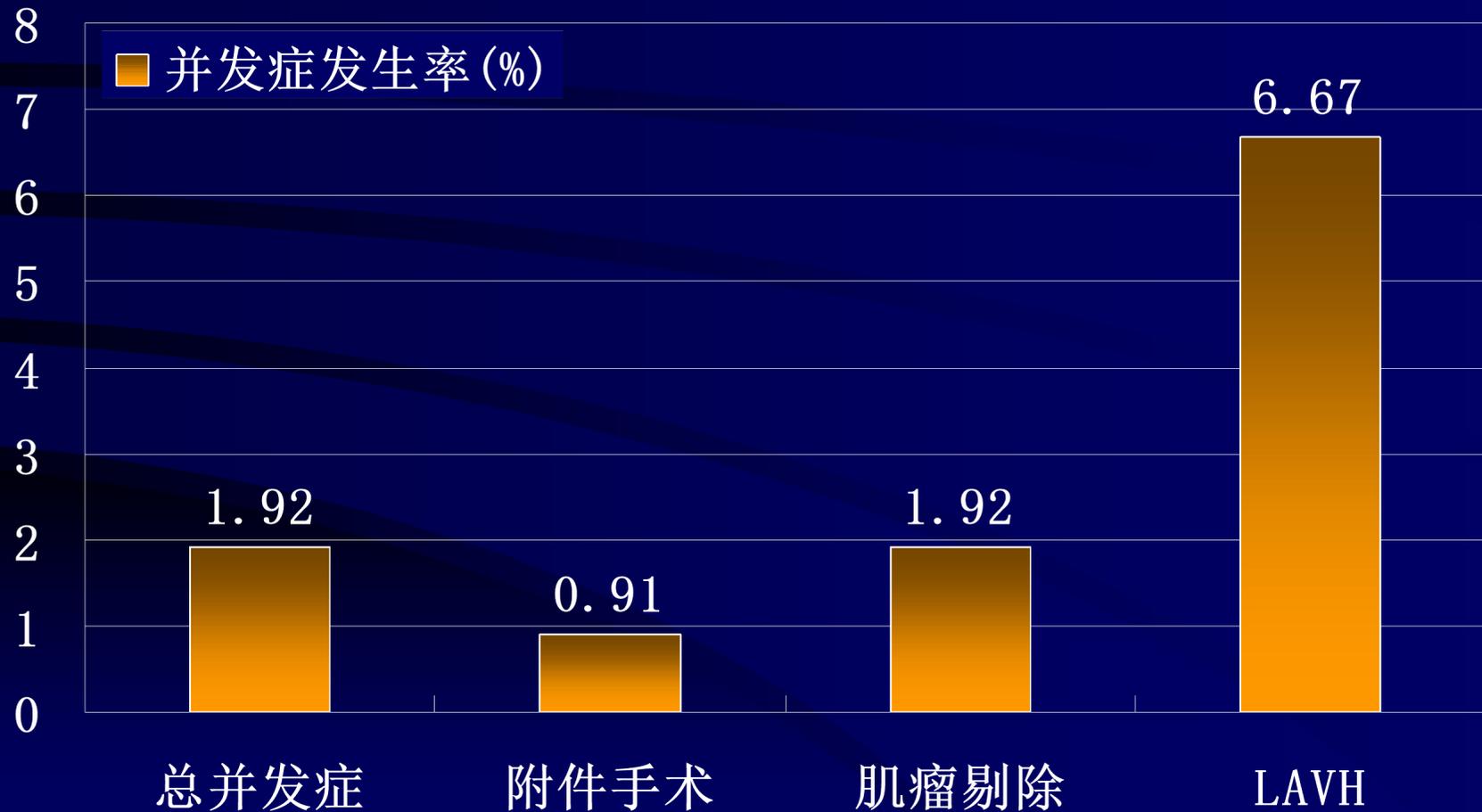
LAVH手术指征



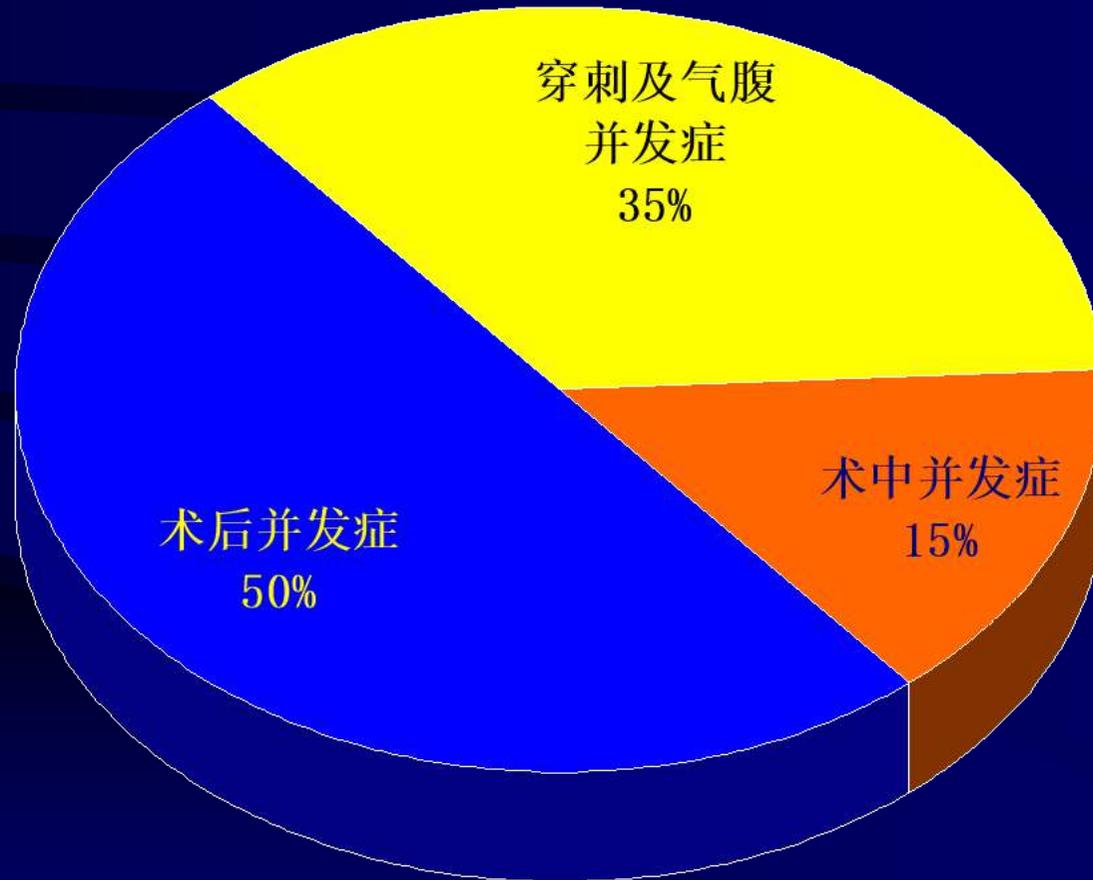
子宫肌瘤手术指征

浆膜下肌瘤或单发肌壁间肌瘤

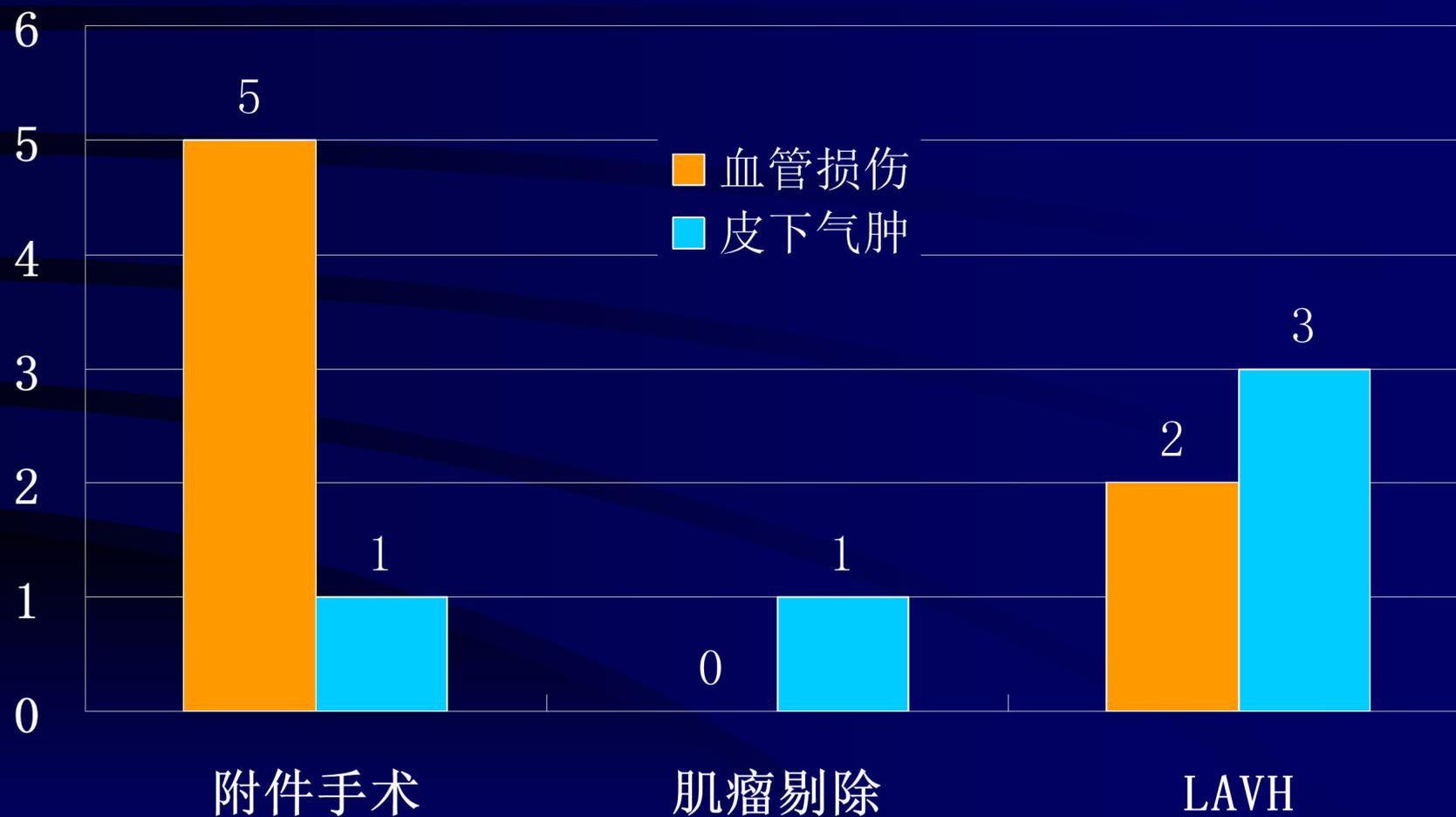
并发症发生率



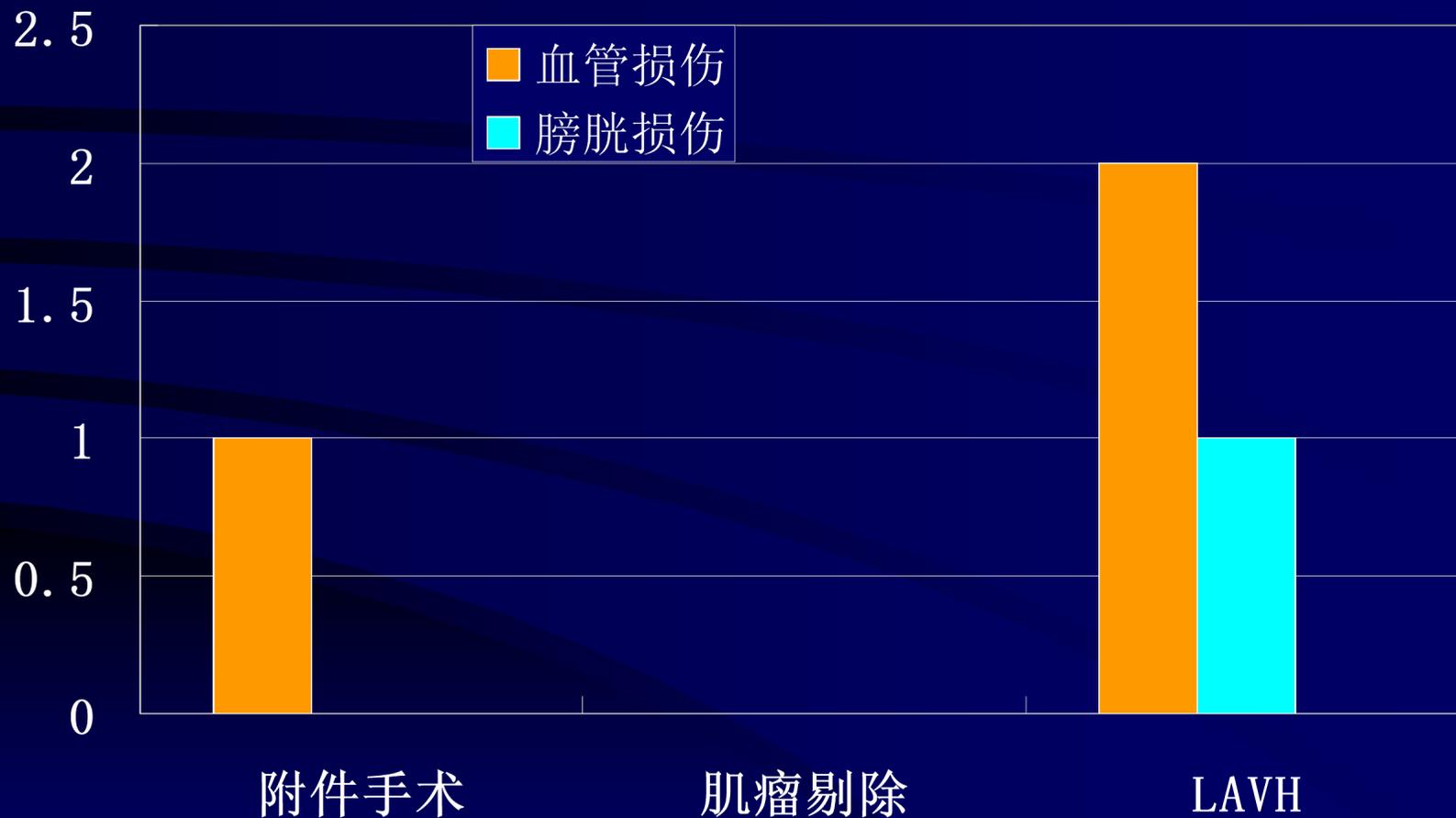
并发症发生情况



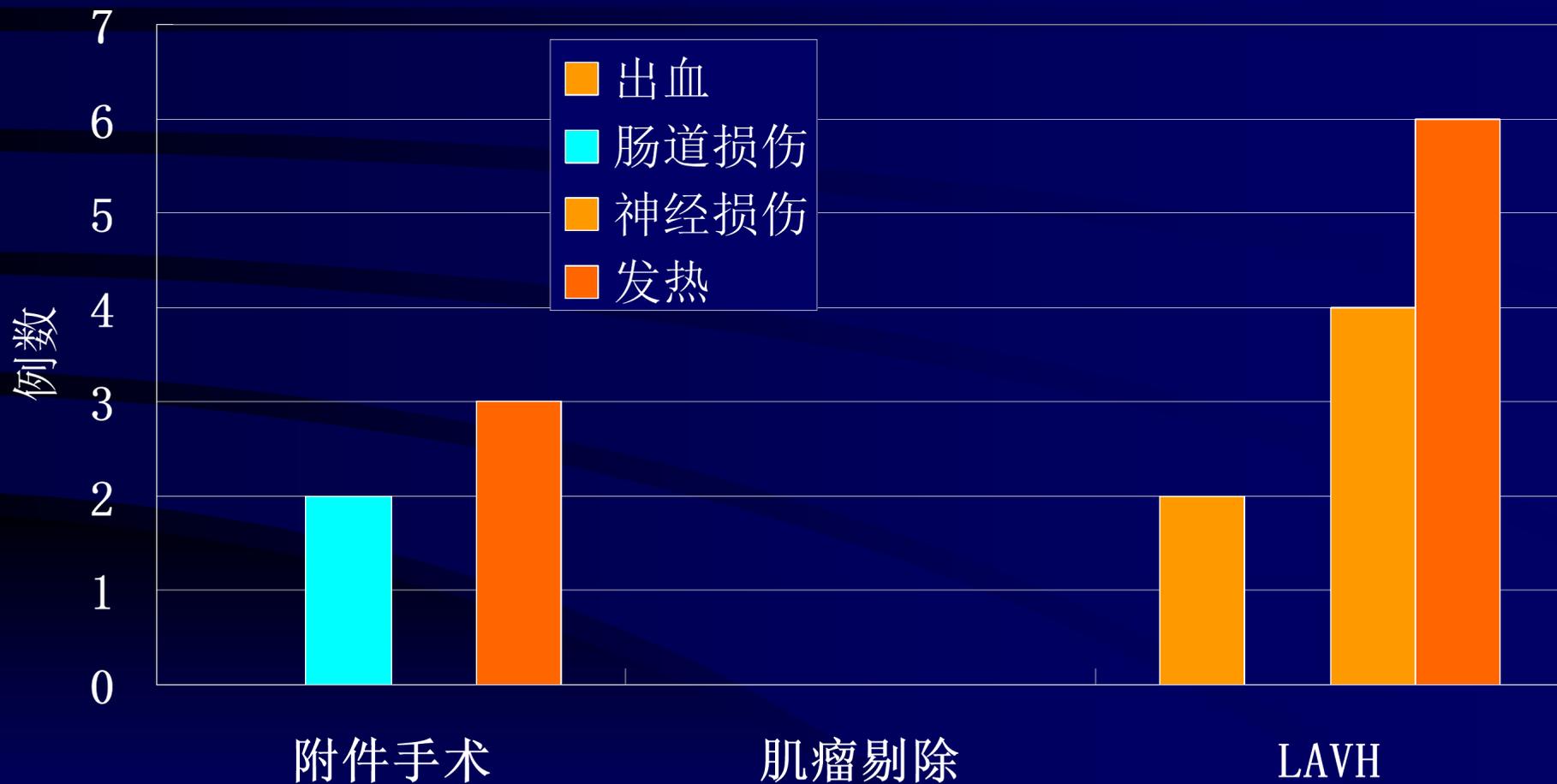
穿刺及气腹并发症



术中并发症



术后并发症



腹腔镜手术的分类

Chapron等将腹腔镜手术分成4类：

- 1 类：诊断性腹腔镜及输卵管通液术
- 2 类：轻度粘连分离，早期EM处理，卵巢囊肿穿刺
绝育术， 取卵
- 3 类：宫外孕、卵巢囊肿、EM、PID的处理
- 4 类：LAVH，子宫肌瘤剔除术，盆腔淋巴切除等

腹腔镜手术并发症的发生率

作者	年份	例数	并发症发生率(%)			
			诊断性LAP	绝育术	腹腔镜手术	LAVH
Harki S	1997	1165 (LAVH)				10.2
Jansen	1997	25764	0.27	0.45	1.79	9
Cordick	1999	743	2.6		3	
Harki S	1999	32205	0.06		1.26	2.2
协和医院	2000	1769				6.69

腹腔镜手术开腹手术率

作者	年份	例数	开腹手术率 (%)	
			腹腔镜手术	LAVH
Harki S	1997	1165 (LAVH)		1.9
Jansen	1997	25764	0.33	4.1
Cordick	1999	743	1.2	2
协和医院	2000	1769	0.34	1.69

腹腔镜并发症发生的有关因素

- 易损伤的器官：腹壁血管、盆腹腔脏器、大网膜血管、腹膜后大血管
- 易引起损伤的器械：气针、Trocar、分离钳、剪刀、金属夹以及电手术器械
- 手术技术

腹腔镜并发症的种类以及有关因素

— 穿刺气腹并发症

- 发生率： 占总并发症50% （文献）

1/3

（我院）

- 与气针及第一Trocar “盲穿” 有关
- 损伤类型： 机械损伤
- 主要损伤器官： 胃肠道、腹壁、网膜及腹膜后血管
- 腹部手术史者， 损伤的机会增加
- 气腹→皮下气肿， 纵隔气肿， 气胸， 甚至气栓

与穿刺有关的并发症

- 损伤：胃肠道、膀胱、网膜血管及腹膜后血管、腹壁血管
- 气针及第一Trocar ‘盲插’ 引起的并发症占所有并发症的1/2
- 过分消瘦、局部解剖有改变、过分的头低脚高位，增加损伤的机会

血管损伤

- 占腹腔镜损伤的1/3
- 主要由气针及Trocar穿刺引起
- 易损伤的血管包括腹壁血管、腹膜后大血管及腹腔脏器血管
- 大血管损伤是严重的并发症，可导致死亡

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/678136031011006124>