

## · 经验交流 ·

## 腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术术式探讨

张顺仓 段 华<sup>①</sup> 王 颖 李彩琴 梁 军 杨 继

西安市第四医院妇产科(西安 710004)

【内容提要】 本文报道应用腹腔镜行 Vechitti 阴道成形术 12 例,其中腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术 8 例,腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术 4 例,均获成功。改良式手术时间平均 153 min,5 例术中尿液为血性,腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术手术时间平均 41 min。术后 12 d 阴道深约 7~9 cm,宽约 2.5~3 cm。

【关键词】 腹腔镜术; Vechitti; 阴道成形术

中图分类号 R713.3<sup>+</sup>1

文献标识 B

文章编号 1009-6604(2004)02-0159-01

Vechitti 阴道成形术<sup>[1]</sup>是应用阴道前庭粘膜悬吊形成阴道。我们 1999 年 3 月~2002 年 9 月行腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术<sup>[2]</sup>8 例,腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术 4 例,现报道如下。

## 临床资料与方法

## 一、一般资料

本组 12 例,年龄 18~32 岁,平均 23 岁。已婚 2 例,未婚 10 例。均因原发闭经或性生活困难就诊。检查:第二性征女性型,外阴前庭区为一浅窝,已婚者前庭粘膜凹陷深约 2.5~3 cm。术前 B 超均未探及子宫。诊断先天性无阴道无子宫。腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术 8 例,已婚 2 例,未婚 6 例;腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术 4 例,均为未婚。

## 二、方法

1. 术前准备 直径 2.5 cm 的钮扣和橡皮垫 2 根内置导引钢丝的硬膜外导管及 1 根 14 号硬膜外穿刺针(改良式用),1 个扳直的大圆针及 10 号缝合丝线 2 根(腹腔镜下膀胱直肠间隙造穴穿刺用)。术前 3 天口服肠道抑菌药,术前后、术晨清洁灌肠。

2. 手术方法 全身麻醉,截石位,分腹部和会阴部两部分进行操作。(1)取脐下和耻骨联合上两旁 3 个穿刺点,腹腔镜检查盆腔均见 2 个痕迹子宫,双侧附件外观正常,明确诊断。(2)腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术用硬膜外穿刺针由前庭凹陷,经尿道膀胱直肠间隙向盆腔穿刺,将 2 根硬膜外导管引入腹腔内。根据具体情况分别采用:①直接穿刺法:已婚 2 例,未婚 3 例,深压前庭凹陷盆底反折使其被手指顶起,膀胱与直肠相距较远,腹腔镜光源接近盆底时经外阴观察前庭凹陷中央有透光区。用穿刺针于透光区中央两旁 1 cm 各向盆腔穿刺 1 次,穿刺针自痕迹子宫旁两侧穿入腹腔,各引入一根导管,退出穿刺针同时钳夹腹腔内导管,分别自二、三穿刺点将导管牵于腹壁外。②水压后穿刺:对 3 例未婚者深压其前庭凹陷,盆底反折不能被手指顶起,前庭中央也见不到透光区。先用穿刺针于凹陷中央穿刺,由浅到深,注入生理盐水约 200 ml,使膀胱直肠间隙扩大,再向盆腔穿刺引入导管。(3)腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术采用盆腔造穴穿刺:电凝针自两痕迹子宫之间横行切开盆底腹膜,长约 2.5~3 cm,冲洗器水压分离膀胱直肠间隙组织至前庭粘膜水平。持针器将一板直大圆针带线送入腹腔,自前庭粘膜将线引出。缝合盆底腹膜 1~2 针。(4)固定钮扣及橡皮垫,提升牵引线,外阴部牵引线固定好橡皮垫及钮扣,橡皮垫贴

前庭粘膜,自腹部上提两根牵引线并固定于前腹壁。

## 三、术后处理

每日提升牵引线约 0.5~1 cm,以不使前庭粘膜破裂为度。人工阴道深约 4 cm 时加用纱布模型;人工阴道深达 5 cm 以上时,改用玻璃模型。术后留置导尿管 6~7 d 拔除并拆除钮扣、橡皮垫和牵引线。已婚者放置阴道模型 4 周,4 周后可过性生活,未婚者放置阴道模型 3 个月。

## 结 果

改良式 8 例单侧穿刺 1~3 次成功,手术时间 135~175 min,平均 153 min。其中 5 例术中尿液为血性,直接穿刺 4 例,水压后穿刺 1 例,术后 24 h 尿液清亮。腹腔镜下 Vechitti 阴道成形术盆腔造穴穿刺 4 例,均一次穿刺成功,手术时间 30~55 min,平均 41 min。术中、术后尿液清亮。12 例放置模型时均能自行大、小便。术后 12 d 人工阴道深约 7~9 cm,宽约 2.5~3 cm。10 例随访 5~13 个月,阴道可容窥器,外阴外观无改变,粘膜光滑红润,无瘢痕肉芽生成,已婚者性生活满意。

## 讨 论

Vechitti 阴道成形术因前庭部无手术创伤而似天生<sup>[3]</sup>。造穴始于腹腔之膀胱尿道与直肠之间隙。前庭粘膜于 1 周内被提至膀胱腹膜反折处。腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术采用直接穿刺或水压后穿刺,穿刺针要在尿道膀胱直肠间隙穿过,不需在膀胱直肠间隙造穴<sup>[2]</sup>,虽已婚者前庭区组织薄而透光,水压后扩大膀胱直肠间隙穿刺,但穿刺过程中仍不可避免损伤膀胱、直肠。本组改良式 8 例,其中 5 例患者术中尿液为血性,为穿刺过程中损伤膀胱所致。而腹腔镜下膀胱直肠间隙造穴穿刺,很好地解决了穿刺问题,避免了穿刺过程中损伤膀胱直肠,穿刺均一次成功。

## 参 考 文 献

- 1 梁军,高青雯. Vechitti's 阴道成形术. 中华妇产科杂志, 1995, 30: 621.
- 2 张宁芝,谢志红,刘玲,等. 腹腔镜下改良 Vechitti 阴道成形术. 中华妇产科杂志, 1998, 33: 623.
- 3 苏应宽,刘新民主编. 妇产科手术学. 北京:人民卫生出版社, 1992: 278.

(收稿日期 2002-11-27)

(修回日期 2003-03-07)