

自制塑料袋在妇科单孔腹腔镜手术中的应用

宋 华 国晓梅* 姚南峰

(吉林省前卫医院妇产科, 长春 130012)

中图分类号: R608

文献标识: B

文章编号: 1009-6604(2012)06-0497-02

单孔腹腔镜手术(laparoendoscopic single-site surgery, LESS)是微创外科的新理念,给患者带来的创伤更小^[1,2],因单孔下手术操作空间相对狭小,取出标本组织物时会遇到一些困难。为此,我院在2010年6月采用自制塑料带作为标本组织物的取出介质,不仅可以有效避免手术过程中的污染,而且还具有制作简单、费用低廉的优点,适合在LESS中推广应用。2010年6月~2011年12月,我院在62例LESS中应用自制塑料袋取出标本,效果良好,现报道如下。

1 材料与方

1.1 材料

20 ml 注射器包装袋,缝合线,钢针。

1.2 方法

1.2.1 制作方法 将消毒好的20 ml注射器包装袋沿一端剪开,保留适合手术标本的大小规格。用钢针引导缝合线沿包装袋开口一侧进行拱针缝合,针距约1 cm左右。缝合完成后在缝合线后另接1根缝合线并使其首尾相连,保留足够的操作长度。缝合完成的塑料带见图1。

1.2.2 使用方法 先将塑料带沿横向折叠3次,再沿纵向折叠3次,折叠完成后见图2。取出腹腔镜探头,将准备好的塑料带塞入探头通道,确保缝合线侧向外,并有足够方便操作的缝合线留在体外。将腹腔镜探头重新插入通道,同时将折叠好的塑料带推入气腹中。利用分离钳将塑料袋送至取下的标本

* 通讯作者, E-mail: 40685056@qq.com

组织物处并展开,将取下的标本组织物放入塑料带中。然后用分离钳固定塑料带,轻拉体外侧的缝合

线,扎紧袋口。取出腹腔镜探头,利用留在体外的缝合线将塑料带引导出体外。

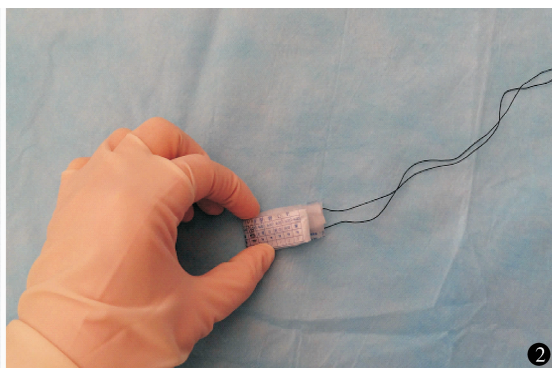


图 1 缝合完成的塑料带 图 2 折叠完成的塑料带

2 结果

62 例 LESS 术中应用自制的塑料袋取出标本组织物,取出时间 1 ~ 2 min,平均 1.5 min。

3 讨论

在腹腔镜手术中使用自制的塑料带具有以下优点:①简化操作,节省手术时间。腹腔镜手术中需要将体积过大的标本组织物切碎后再取出腹腔,如分块取出,不仅会增加医生的工作量,而且过于频繁的操作可能会造成腹腔压力下降,重新建立气腹增加了手术时间。使用自制塑料带会大大简化这一过程,有利于手术成功。②避免污染,增加手术安全性。在腹腔镜手术中,一旦需要切除的病变组织破裂,极易对人体内部造成污染,使用自制塑料带可以

对病变组织起到保护作用。③经济实惠。自制塑料带使用的材料几乎没有成本,相比标准的取物袋,对患者不增加经济负担。

综上所述,在 LESS 术中使用自制塑料带取出标本即简化了手术操作,增加了手术的安全性,也为患者减轻了经济负担,易学易懂,是一种值得推广的腹腔镜手术辅助手段。

参考文献

- 1 郑民华. NOTES 与单孔腹腔镜技术的发展现状与展望. 中国微创外科杂志,2010,10(1):18-20.
- 2 周克水,章由生. 妇科经脐单孔腹腔镜手术 50 例报告. 中国微创外科杂志,2010,10(1):23-24.

(收稿日期:2011-12-28)

(修回日期:2012-03-13)

(责任编辑:李贺琼)

• 消息 •

第十五届全国关节镜技术与新进展学习班暨 2012 年中国关节镜、膝关节外科和骨科运动医学大会 (CSAKOS)

“第十五届全国关节镜技术与新进展学习班暨 2012 年中国关节镜、膝关节外科和骨科运动医学大会”将于 2012 年 9 月 14 ~ 17 日在北京中苑宾馆举行。

本次会议由中华医学会骨科分会、中华医学会运动医疗分会、中华医学会骨科分会关节镜学组主办,北京大学第三医院运动医学研究所承办。会议得到了亚洲关节镜学会(AAC)、世界内镜医师协会等国际学术组织和中华骨科杂志、中华外科杂志、中国运动医学杂志、中国微创外科杂志的支持。大会邀请 10 余位国际知名教授以及国内运动医学和关节镜领域的顶级专家进行专题讲学。内容包括专题演讲、尸体标本操作和手术演示,作为卫生部认定的全国骨科内镜培训中心培训课程,参加培训的学员可获得骨科内镜培训证书。同时也是北京大学的国家级继续教育项目,培训学员可获得由北京大学继续教育学院颁发的结业证书并获得相应学分。

联系人:辛涛(会议服务) 联系电话:13911072180

陈文庆(研究所) 联系电话:15611908307

E-mail:stewart-xin@win-conference.net