

〔文章编号〕 1007-0893(2021)20-0128-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.048

单孔腹腔镜技术在妇科附件手术中的应用

黄玉萍 张少玉 黄小玲 陈晶晶^{*}

(福建中医药大学附属福鼎医院, 福建 福鼎 355200)

〔摘要〕 **目的:** 探讨单孔腹腔镜技术在妇科附件手术中的应用效果。**方法:** 选取福建中医药大学附属福鼎医院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间进行妇科附件手术的 229 例患者, 按手术方法将患者分为单孔组 (110 例) 与三孔组 (119 例)。单孔组采用单孔腹腔镜进行手术治疗, 三孔组采用传统腹腔镜手术治疗。观察比较两组患者的治疗效果。**结果:** 两组患者的手术时间、术中出血量、排气时间、住院时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。单孔组患者的标本取出时间比三孔组短, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。单孔组患者的视觉模拟评分法 (VAS) 评分低于三孔组, 切口美容评分高于三孔组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。单孔组患者并发症发生率低于三孔组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对行妇科附件手术患者, 应用单孔腹腔镜技术可以缩短标本取出时间, 可以减轻术后疼痛感, 隐藏手术瘢痕, 满足患者心理需求, 可以提高手术安全性。

〔关键词〕 腹腔镜; 单孔腹腔镜术; 三孔腹腔镜术; 妇科附件手术

〔中图分类号〕 R 713 〔文献标识码〕 B

Application of Single-incision Laparoscopy in Gynecological Adnexal Surgery

HUANG Yu-ping, ZHANG Shao-yu, HUANG Xiao-ling, CHEN Jing-jing^{*}

(Fuding Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fujian Fuding 355200)

〔Abstract〕 **Objective** To explore and analyze the application of single-incision laparoscopy in Gynecological adnexal surgery. **Methods** 229 patients who underwent gynecological adnexal surgery in Fuding Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine from January 2019 to December 2019 were divided into single-incision group (110 cases) and triple-incision group (119 cases). The single-incision group was treated with single-incision laparoscopy, and the triple-incision group was treated with conventional laparoscopy. The therapeutic effects of the two groups were observed and compared. **Results** There was no significant difference in operation time, intraoperative bleeding, exhaust time and hospital stay between the two groups ($P > 0.05$). The specimen removal time in the single-incision group was shorter than that in the triple-incision group ($P < 0.05$); the VAS score of patients in the single-incision group was lower than that in the triple-incision group, and the incision beauty score was higher than that in the triple-incision group ($P < 0.05$); the incidence of complications in the single-incision group was significantly lower than that in the triple-incision group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients undergoing gynecological adnexal surgery, the application of single-incision laparoscopy can shorten the specimen removal time, reduce postoperative pain, shrink surgical scars, meet the psychological needs of patients, and improve the safety of surgery.

〔Key Words〕 Laparoscopy; Single-incision laparoscopy surgery, Triple incision; Gynecological adnexal surgery

近年来, 随着腹腔镜技术的发展, 其在外科手术中的应用越来越广泛^[1-2]。和开腹手术相比, 腹腔镜手术具有手术切口小、出血少、感染风险小、术后瘢痕小等优点, 在外科手术中应用腹腔镜技术可以减少术后并发症发生风险, 改善患者预后^[3-5]。三孔腹腔镜手术是妇科常见治疗方法, 在妇科良性病变治疗中的疗效确切^[6]。单孔腹腔镜手术是利用人体脐部进行的手术, 其在妇科附件手术中的应用仍处于初探阶段^[7-8]。本研究中笔者将 2019 年 1 月至 2019 年 12 月 229 例

在本院进行妇科附件手术的患者纳入研究, 比较单孔腹腔镜技术与三孔腹腔镜术在妇科附件手术中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间于本院进行妇科附件手术的 229 例患者, 按手术方法将患者分为单孔组

〔收稿日期〕 2021-07-22

〔作者简介〕 黄玉萍, 女, 副主任医师, 主要研究方向是妇科学。

〔※ 通信作者〕 陈晶晶 (Tel: 13725125794)

(110 例) 与三孔组 (119 例)。单孔组年龄 21 ~ 38 岁, 平均年龄 (29.96 ± 5.83) 岁; 异位妊娠 76 例, 卵巢囊肿 34 例。三孔组年龄 22 ~ 39 岁, 平均年龄 (30.01 ± 5.57) 岁; 异位妊娠 75 例, 卵巢囊肿 44 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 拟行妇科附件手术; (2) 依从性良好; (3) 年龄 > 18 岁; (4) 对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 有精神病史、无法正常沟通; (2) 合并盆腹腔粘连、凝血功能障碍、肝肾功能不全; (3) 有腹腔镜手术禁忌证; (4) 有腹部手术史; (5) 急诊手术。

1.3 方法

1.3.1 单孔组 采用单孔腹腔镜进行手术治疗: 患者行全身麻醉, 在脐轮上缘做一切口, 依次切开皮肤、皮下各层、腹膜, 进入腹腔; 置入穿刺套管, 建立人工气腹; 置入 Trocar, 调整患者体位, 在腹腔内置入腹腔镜, 探查患者腹腔情况; 推移肠管, 使盆腔得以暴露; 在第一枚 Trocar 两侧分别置入两枚 Trocar, 以免皮下组织漏气; 确认手术位置, 置入相关器械, 根据患者疾病类型, 进行附件切除手术, 将标本切除, 使各穿刺孔连通, 取出标本。

1.3.2 三孔组 采用传统腹腔镜手术治疗: 行全身麻

醉, 在脐下缘作切口, 置入气腹针, 建立人工气腹; 置入腹腔镜探查腹腔、盆腔情况; 取左下腹麦氏点作切口, 置入 Trocar, 后在两点间作切口, 置入 Trocar; 取足高头低位, 根据患者疾病类型, 进行附件切除手术, 切除标本, 自腹侧壁切口将标本取出。

1.4 观察指标

(1) 使用视觉模拟评分法 (visual analogue scale, VAS) 术后即刻评估患者疼痛剧烈程度, 分数越高表示疼痛程度越严重; (2) 采用李克特 6 级评分法评估术后 1 个月患者切口美容满意度, 分数越高表示越满意; (3) 记录患者手术情况及术后情况, 包括手术时间、术中出血量、标本取出时间、排气时间、住院时间。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术情况比较

两组患者手术均顺利完成, 患者的手术时间、术中出血量、排气时间、住院时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。单孔组患者的标本取出时间比三孔组短, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者手术情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术时间 /min	术中出血量 /mL	标本取出时间 /min	排气时间 /h	住院时间 /d
三孔组	119	54.29 ± 19.45	25.06 ± 10.89	21.58 ± 6.14	34.01 ± 6.32	4.49 ± 1.53
单孔组	110	58.56 ± 19.21	25.33 ± 11.17	19.60 ± 5.48 ^a	32.57 ± 6.29	4.14 ± 1.36

与三孔组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的 VAS 评分、切口美容评分比较

单孔组患者的 VAS 评分低于三孔组, 切口美容评分高于三孔组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的 VAS 评分、切口美容评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	VAS 评分	切口美容评分
三孔组	119	4.55 ± 1.13	3.71 ± 1.12
单孔组	110	3.69 ± 1.10 ^b	4.25 ± 1.27 ^b

与三孔组比较, ^b $P < 0.05$

注: VAS 一视觉模拟评分法

2.3 两组患者并发症发生情况比较

单孔组患者并发症发生率低于三孔组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者并发症发生情况比较 (n(%))

组别	n	发热	切口感染	张力性尿失禁	并发症发生
三孔组	119	8(6.72)	9(7.56)	4(3.36)	21(17.65)
单孔组	110	3(2.73)	1(0.91)	3(2.73)	7(6.36) ^c

与三孔组比较, ^c $P < 0.05$

3 讨论

尽量减轻术后疼痛感、隐藏或减少术后瘢痕、促进术后康复是经自然腔道内镜手术治疗的基本理念。经腹腔镜手术通过脐部切口置入相关医疗器械进而切除病灶完成手术治疗, 该手术利用脐部残留的自然瘢痕褶皱隐藏手术切口, 符合经脐微创手术治疗的基本理念, 同时, 满足当代美学标准, 更易为女性接受。本研究中, 笔者比较分析了传统腹腔镜手术与单孔腹腔镜手术在妇科良性病变治疗中的应用效果差异, 取得了良好的结果。

研究结果显示, 两组患者的手术时间、术中出血量、排气时间、住院时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。单孔组患者的标本取出时间比三孔组短, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。手术时间与标本取出时间可以在一定程度上反映手术效率的高低, 术中出血量可以反映手术对机体进一步造成的损伤大小, 排气时间、住院时间可以反映患者术后康复效果; 一般情况下, 手术时间与标本取出时间越短, 说明手术效率越高, 术中出血量越少, 手术对机体造成的损伤越小, 排气时间、住院时间越短, 说明患者术后康复效果

越好,患者术后康复速度越快。本研究结果说明,和传统腹腔镜手术相比,单孔腹腔镜手术不会增加手术耗时,不会增加术中出血量,不会延长排气时间与住院时间,但其可以更快地取出标本,其手术效率比传统腹腔镜手术效率更高。同时,研究结果显示,单孔组VAS评分比三孔组低,切口美容评分比三孔组高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。VAS评分、切口美容评分分别反映了患者术后疼痛剧烈程度与术后瘢痕存在情况,术后,VAS评分越高、切口美容评分越低说明患者在术后的疼痛感越明显,瘢痕迹越明显,手术无法很好地满足患者对美观的追求,患者满意度越低。本研究结果说明,和传统腹腔镜手术相比,单孔腹腔镜手术可以有效减轻患者术后疼痛感,可以更好的隐藏瘢痕,将美观与微创治疗完美契合。另外,研究结果还显示,单孔组并发症发生率比三孔组低,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这说明了,和传统腹腔镜手术相比,单孔腹腔镜手术可以降低并发症发生风险,提高手术治疗的安全性。

综上所述,笔者认为,对行妇科附件手术患者,应用单孔腹腔镜技术可以缩短标本取出时间,可以减轻术后疼痛感,隐藏手术瘢痕,满足患者心理需求,可以提高手术安全性。

[参考文献]

(1) 刘小艳,吴治敏,陈梦越,等.机器人辅助单孔腹腔镜技

术在妇科手术加速康复中的应用(J).机器人外科学杂志,2020,1(1):34-42.

- (2) 吴佳智,陈继明,王兆霞,等.常州金坛地区首例V-NOTES单孔腹腔镜手术治疗妇科良性肿瘤(J).实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(17):194-196.
- (3) 卢翠云,原振宇,杨柳,等.经脐单孔腹腔镜技术治疗妇科附件良性疾病疗效分析(J).实用医药杂志,2019,36(12):1062-1064,1068.
- (4) Wang X, Lv L, Cheng ZY, et al. Curative effect of laparoscopic hysterectomy for uterine fibroids and its impact on ovarian blood supply. (J). Experimental and therapeutic medicine, 2017, 14(4): 3749-3753.
- (5) 唐帅,王丹,王延洲.经脐单孔腹腔镜治疗妊娠中期卵巢囊肿蒂扭转2例报告及文献复习(J).重庆医科大学学报,2020,45(12):1685-1688.
- (6) 卢翠云,杨柳,赵红霞,等.经脐单孔腹腔镜技术治疗妇科良性肿瘤127例效果评价(J).继续医学教育,2019,33(9):105-107.
- (7) Begum N, Hussain F, Deeba F, et al. Evaluation of tubal and peritoneal factors in chlamydia positive infertile women by laparoscope (J). Journal of Shaheed Suhrawardy Medical College, 2017, 7(2): 54-58.
- (8) 陆佳,刘俊玲,施如霞,等.手套接口单孔腹腔镜手术治疗附件良性病变的临床分析(J).中国内镜杂志,2019,25(5):41-46.

(文章编号) 1007-0893(2021)20-0130-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.049

雷珠单抗眼用注射液治疗高度近视 脉络膜新生血管的疗效分析

林翎 周健庭 马胜生

(暨南大学附属广州红十字会医院,广东 广州 510220)

[摘要] **目的:**探究雷珠单抗眼用注射液治疗高度近视脉络膜新生血管(CNV)的治疗效果。**方法:**回顾性分析2018年1月至2019年12月期间暨南大学附属广州红十字会医院收治的29例(33眼)高度近视CNV患者临床资料,所有患者均接受雷珠单抗眼用注射液治疗,患者均随访1年,比较患者治疗前后不同时间段最佳矫正视力(BCVA)、黄斑中心视网膜厚度(CRT)。**结果:**所有患者平均注射(1.85±0.46)针。治疗后1年随访中,治疗后2周患者BCVA较治疗前提高,治疗后3个月后BCVA逐渐稳定;治疗后不同时间点BCVA均较治疗前提高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后患者CRT水平较治疗前低,并持续下降至治疗后3个月后CRT水平逐渐稳定;治疗后不同时间点CRT水平均较治疗前低,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**对高度近视CNV患者应用雷珠单抗眼用注射液治疗,可改善其视力水平,降低黄斑中心视网膜厚度。

[关键词] 高度近视;脉络膜新生血管;雷珠单抗眼用注射液

[中图分类号] R 773.4 [文献标识码] B

[收稿日期] 2021-08-03

[作者简介] 林翎,女,副主任医师,主要研究方向是眼底病、白内障。