

[文章编号] 1000-2200(2016)01-0044-03

· 临床医学 ·

妇科腹腔镜手术严重并发症 25 例分析

冯小翠¹, 库亚西克孜·奴尔买买提², 王才智¹

[摘要] **目的:**探讨妇科腹腔镜手术严重并发症发生的相关因素,预防严重并发症发生。**方法:**对 2003 年 6 月至 2013 年 5 月完成腹腔镜手术的 3 210 例患者资料作回顾性分析。**结果:**与附件手术比较,子宫切除术的并发症发生率及中转开腹率均明显升高($P < 0.01$);子宫肌瘤剔除术中中转开腹率明显高于附件手术($P < 0.01$)。随术者操作经验增加及医疗器械的改进,2008 年 6 月至 2013 年 5 月妇科腹腔镜手术例数较 2003 年 6 月至 2008 年 5 月增多,但子宫切除术严重并发症发生率明显减少($P < 0.01$)。**结论:**妇科腹腔镜手术严重并发症的发生及中转开腹率与手术种类、手术难度和术者操作水平有关。

[关键词] 腹腔镜术;妇科;并发症**[中图分类号]** R 572 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.01.012

Analysis of 25 cases with Severe complication following gynecological laparoscopic operations

FENG Xiao-cui¹, Kuyaxikezi · nuermaimaiti², WANG Cai-zhi¹

(1. Department of Obstetrics and Gynecology, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004; 2. Xingjiang's Hotan Region People's Hospital, Hotan Xinjiang 848000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the related factors of the severe complications following gynecological laparoscopic operations and prevent the complications. **Methods:** The data of 3 210 patients treated with laparoscopic surgery were retrospectively analyzed from June, 2003 to May, 2013. **Results:** Compared with the uterus adnexal surgery, the incidence of complications and transferring operation rate of hysterectomy were significantly increased ($P < 0.01$). The transferring operation rate of hysteromyomectomy was significantly higher than that in the uterus adnexal surgery ($P < 0.01$). The number of patients treated with gynecological laparoscopic operations increased from June, 2003 to May, 2008, and the incidence of severe complications of hysterectomy decreased significantly ($P < 0.01$). **Conclusions:** The incidence of severe complications following gynecological laparoscopic operations and transferring operation rate are related to the operation type, operation difficulty and performer level.

[Key words] laparoscopic operation; gynecology; complication

腹腔镜手术创伤小、恢复快、预后好,近年随着腹腔镜技术在妇科领域的广泛应用,腹腔镜手术所致的各种并发症发生率也随之升高,严重并发症可对患者造成巨大伤害,甚至致死。现对 25 例妇科腹腔镜手术严重并发症进行回顾性分析,探讨影响其发生的相关因素及防治措施,为预防和减少术后并发症及改善患者生活质量和预后提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2003 年 6 月至 2013 年 5 月我院及新疆和田地区人民医院妇科行腹腔镜手术患者共 3 210 例,年龄 14 ~ 74 岁,其中汉族 2 300 例,维吾尔族 910 例。依据病变部位及手术类型进行分类,其中附件手术 2 139 例,包括输卵管造口术、输

卵管系膜囊肿、盆腔粘连松解术、宫外孕、卵巢囊肿和肿瘤及卵巢子宫内膜异位症;腹腔镜子宫肌瘤剔除术(LM)232 例;腹腔镜子宫次全切除术(LSH)238 例;腹腔镜辅助阴式子宫切除术(LAVH)595 例;腹腔镜全子宫切除术(LTH)及广泛子宫切除 6 例。

1.2 方法 患者均采用全身麻醉,取仰卧头低脚高位或膀胱截石位,腹部穿刺口 3 ~ 4 个,气腹压力 12 ~ 15 mmHg,组织切割采用单极电切、剪刀或超声刀,止血用单极、双极电凝,超声刀, Ligasure 或百克钳。术中及术后予以预防性抗生素,术后 1 ~ 2 d 恢复饮食,5 d 出院,8 周门诊随访。

1.3 统计学方法 采用 χ^2 检验和秩和检验。

2 结果

3 210 例行腹腔镜手术患者中,严重并发症 25 例,发生率为 0.78%。子宫切除术的并发症发生率及中转开腹率明显高于附件手术($P < 0.01$);子宫切除术与 LM 的并发症发生率及中转开腹率差异均

[收稿日期] 2014-07-22

[作者单位] 1. 蚌埠医学院第一附属医院 妇产科,安徽 蚌埠 233004; 2. 新疆和田地区人民医院 妇产科,84800

[作者简介] 冯小翠(1985 -),女,硕士研究生。

[通信作者] 王才智,硕士研究生导师,主任医师,副教授。E-mail: wangcaizhi@139.com

无统计学意义($P > 0.05$);LM 与附件手术的中转开腹率差异有统计学意义($P < 0.01$)(见表 1、2)。随着术者操作经验的增加及腹腔镜医疗器械的改进,与 2003 年 6 月至 2008 年 5 月比较,2008 年 6 月至 2013 年 5 月我院及新疆和田地区人民医院腹腔镜手术患者增加,但子宫切除手术的严重并发症发生率明显下降($P < 0.01$)(见表 3)。

表 1 不同腹腔镜手术方式严重并发症的发生情况(n)

手术方式	n	严重并发症					
		术中出血	术后出血	膀胱损伤	肠道损伤	输尿管损伤	持续性宫外孕
附件手术	2 139	2	0	1	2	0	2
LM	232	2	0	0	1	0	0
子宫切除术							
LSH	238	2	2	1	0	0	0
LAVH	595	1	1	1	1	3	0
LTH+其他	6	1	0	1	0	1	0
合计	3 210	8	3	4	4	4	2
H_c	—	74.12	16.79	134.97	2.31	142.02	1.00
P	—	<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05

表 3 不同时间腹腔镜手术严重并发症发生率比较[n ;百分率(%)]

手术时间	附件手术		子宫肌瘤		子宫切除术		H_c	P
	n	严重并发症	n	严重并发症	n	严重并发症		
2003 年 6 月至 2008 年 5 月	632	3(0.47)	81	2(2.87)	104	7(6.73)	24.74	<0.01
2008 年 6 月至 2013 年 5 月	1 507	4(0.29)	151	1(0.66)	735	8(1.09)	6.23	<0.05
合计	2 139	7(0.33)	232	3(1.29)	839	15(1.79)	—	—
χ^2		0.13		0.30		13.46	—	—
P		>0.05		>0.05		<0.01	—	—

相近。其中子宫切除术并发症发生率最高(1.79%),其次为 LM(1.29%),而附件手术最低(0.33%)。附件手术严重并发症发生率均明显低于 LM 和子宫切除术($P < 0.01$),子宫切除术的中转开腹率亦明显高于附件手术($P < 0.01$)。提示手术并发症发生率及中转开腹率随着手术难度的增加而增大。此外,据于丽君等^[4]报道,腹腔镜手术并发症与医师的手术经验明显相关,从事腹腔镜手术时间不足 1 年者,并发症的发生率明显较高。本组中,随着术者操作经验的积累,腹腔镜医疗器械的改进及腹腔镜手术适应证的合理选择,近 5 年各类手术例数较前 5 年明显增多,但严重并发症发生率明显下降。提示术者经系统培训及逐步提高手术难度的重要性。

3.2 妇科腹腔镜手术严重并发症类型及手术结果分析 本组术中出血 8 例,LTH、LSH 及盆腔淋巴结

表 2 不同腹腔镜手术方式中转开腹情况比较(n)

手术方式	n	中转开腹情况		
		良性疾病致操作困难	术中并发症	恶性疾病
附件手术	2 139	10	2	1
LM	232	4	2	0
子宫切除术				
LSH	238	7	1	0
LAVH	595	20	3	2
LTH+其他	6	0	1	1
合计	3 210	41	9	4
H_c	—	37.28	64.31	135.78
P	—	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

3.1 妇科腹腔镜手术严重并发症发生率及其相关因素 国内外相关文献报道,腹腔镜手术严重并发症发生率为 0.4%~1.4%^[1],中转开腹率为 0.14%~2.0%^[2-3]。本组腹腔镜手术严重并发症发生率为 0.78%,改开腹率手术率为 1.68%,与文献报道

清扫手术中共 4 例,其中 1 例因患者既往有剖宫产史,盆腔粘连较重,分离膀胱与子宫反折腹膜时渗血较多,分离与附件粘连时损伤子宫血管导致出血较多;2 例发生在卵巢巧克力囊肿剥除,因重度子宫内膜异位症,盆腔粘连严重,剥除过程中损伤周围血管,创面较大,渗血较多;2 例发生在子宫肌瘤剥除术中,1 例因肌瘤位于子宫下段,手术视野差,剔除过程中损伤子宫动脉,止血困难,中转开腹;1 例发生在右侧阔韧带肌瘤;肌瘤大小约 10 cm,与子宫右侧界限不清,在剥除肌瘤牵拉过程中损伤右侧子宫动脉,由于出血迅猛,不易辨别子宫动脉,止血困难,中转开腹。术后出血 3 例,LSH 2 例,发生在术后 6~10 h,系宫颈残端套扎不彻底导致失血过多,均行开腹治疗;LAVH 1 例主韧带残端出血。

(下转第 48 页)

预防偏头痛的效果^[14]。

[参 考 文 献]

- [1] ZAMEEL CADER M. The molecular pathogenesis of migraine: new developments and opportunities[J]. *Hum Mol Genet*, 2013, 22(R1):R39.
- [2] 李舜伟, 李焰生, 刘若卓, 等. 中国偏头痛诊断治疗指南[J]. *中国疼痛医学杂志*, 2011, 17(2):65.
- [3] ABU-ARAFEH I. Flunarizine for the prevention of migraine—a new look at an old drug[J]. *Dev Med Child Neurol*, 2012, 54(3):204.
- [4] SHAHIEN R, SALEH SA, BOWIRRAT A. Intravenous sodium valproate aborts migraine headaches rapidly [J]. *Acta Neurol Scand*, 2011, 123(4):257.
- [5] ALI II, HERIAL NA, ORRIS M, *et al.* Migraine prophylaxis with topiramate and bone health in women [J]. *Headache*, 2011, 51(4):613.
- [6] LINDE M, MULLENERS WM, CHRONICLE EP, *et al.* Valproate (valproic acid or sodium valproate or a combination of the two) for the prophylaxis of episodic migraine in adults [J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2013, 6(6):CD 010611.
- [7] MAUSKOP A, VARUGHESE J. Why all migraine patients should be treated with magnesium [J]. *J Neural Transm*, 2012, 119(5):575.
- [8] SILBERSTEIN SD, WINNER PK, CHMIEL JJ. Migraine preventive medication reduces resource utilization [J]. *Headache*, 2003, 43

(3):171.

- [9] GRACIA-NAYA M, RÍOS C, GARCÍA-GOMARA MJ, *et al.* A comparative study of the effectiveness of topiramate and flunarizine in independent series of chronic migraine patients without medication abuse [J]. *Rev Neurol*, 2013, 57(8):347.
- [10] BOSTANI A, RAJABI A, MORADIAN N, *et al.* The effects of cinnarizine versus sodium valproate in migraine prophylaxis [J]. *Int J Neurosci*, 2013, 123(7):487.
- [11] TAJMIRIAHI M, SOHELIPOUR M, BASIRI K, *et al.* The effects of sodium valproate with fish oil supplementation or alone in migraine prevention: a randomized single-blind clinical trial [J]. *Iran J Neurol*, 2012, 11(1):21.
- [12] RAPOPORT AM, BIGAL ME. Preventive migraine therapy: what is new [J]. *Neurol Sci*, 2004, 25(3):s177.
- [13] MULL ENERS WM, CHRONICLE EP, VREDEVELD JW, *et al.* Visual cortex excitability in migraine before and after valproate prophylaxis: a pilot study using TMS [J]. *Eur J Neurol*, 2002, 9(1):35.
- [14] GONULLU H, GONULLU E, KARADAS S, *et al.* The levels of trace elements and heavy metals in patients with acute migraine headache [J]. *J Pak Med Assoc*, 2015, 65(7):694.

(本文编辑 周洋)

(上接第 45 页)

脏器损伤包括泌尿系统损伤和胃肠道损伤,泌尿系统损伤较为常见,发生率为 0.05% ~ 8.30%^[5]。输尿管损伤术中不易发现,本组输尿管损伤 4 例,均发生在 LTH,3 例于术后第 2、3 天出现输尿管阴道瘘,1 例于术后 30 d 出现输尿管阴道瘘,均行输尿管膀胱植入。可能因手术时贴近盆壁操作,增加了输尿管损伤的机会。而膀胱损伤术中较易发现,其中 1 例发生在 LSH,经阴道取子宫时误伤膀胱引起;1 例发生在 LTH,术后 30 d 出现膀胱阴道瘘。对于输尿管损伤, MERRITT 等^[6]指出,术前预防性留置输尿管导管可以在妇科腹腔镜手术中快速识别输尿管,降低输尿管意外损伤。而胃肠道损伤是妇科腹腔镜手术罕见但严重的并发症之一,发生率 0.10% ~ 0.54%^[7]。胃肠道损伤一般发现比较晚,常为单极电凝损伤或分离严重粘连时引起的电损伤或机械损伤。本组胃肠道损伤 4 例,发生率 0.12%,1 例因全麻导致胃胀气,第一 Trocar 穿刺时,造成胃穿刺性损伤;1 例发生在子宫内膜异位症手术中,盆腔粘连严重,分离盆腔黏连过程中损伤结肠,术后 20 h 引流管流出肠内容物;1 例不孕症穿刺时损伤小肠,检查发现腹茧症;1 例 LM 术中旋切肌瘤标本,旋切器误伤回肠。对于肠管损伤,初期均开腹,后期腹腔镜下直接修补。

3.3 腹腔镜手术并发症的预防 (1)严格掌握手术适应证;(2)加强对腹腔镜手术医生的技能培训,注重手术医生分级培训制度,手术操作由简单到复杂逐步过渡,困难手术不可勉强为之;(3)了解腹腔镜手术所用能源及器械的工作原理,对减少并发症的发生有重要作用;(4)完善相关设备,更新器械,尽量减少由器械缺陷造成的并发症;(5)重视术后患者的管理,发现问题及时处理。

[参 考 文 献]

- [1] WANG PH, LEE WL, YUAN CC, *et al.* Major complications of operative and diagnostic laparoscopy for gynecologic disease [J]. *J Am Assoc Gynecol Laparosc*, 2001, 8(1):68.
- [2] 张锋, 张静, 刘继荣. 45 例妇科腹腔镜手术严重并发症分析 [J]. *浙江创伤外科*, 2012, 17(4):535.
- [3] 蒋清清, 薛敏. 妇科腹腔镜中转开腹原因分析 [J]. *实用预防医学*, 2005, 12(6):1428.
- [4] 于丽君, 张震宇. 妇科腹腔镜手术 3 993 例并发症分析 [J]. *中国实用妇科与产科杂志*, 2012, 28(4):290.
- [5] LAM A, KAUFMAN Y, SU YK, *et al.* Dealing with complications in laparoscopy [J]. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*, 2009, 23(5):631.
- [6] MERRITT AJ, CROSBIE EJ, CHAROVA J, *et al.* Prophylactic pre-operative bilateral ureteric catheters for major gynecological surgery [J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2013, 288(5):1061.
- [7] 李立安, 张燕, 范文生, 等. 腹腔镜广泛性子宫切除术输尿管并发症 6 例分析 [J]. *军医进修学院学报*, 2010, 31(9):856.

(本文编辑 卢玉清)