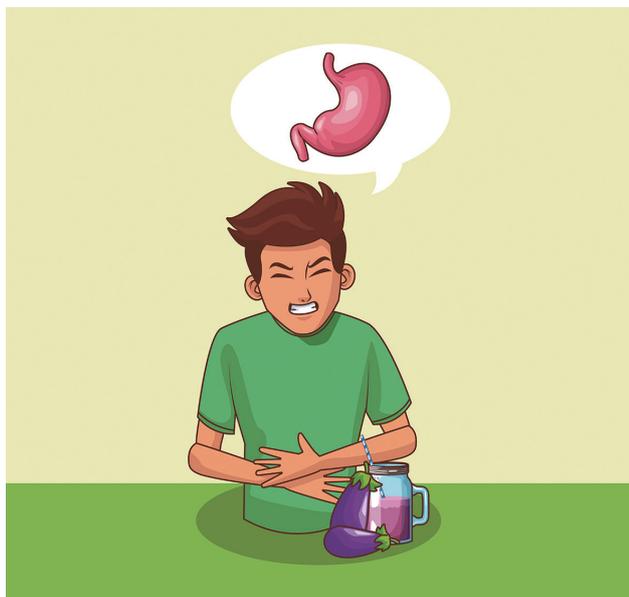


# 腹腔镜手术治疗胃肿瘤

李鹏飞（乳山市人民医院，山东威海 264500）



胃肿瘤是临床常见的肿瘤类型，形成原因较多，若未采取有效的治疗措施，病情将不断恶化，进而危及患者生命。目前，临床多采取腹腔镜手术治疗方法。但少数患者因缺乏对这种治疗手段的认知，治疗信心不足，甚至出现抗拒治疗的现象。为消除患者的疑虑，就腹腔镜手术治疗胃肿瘤的相关知识进行普及。

## 什么是腹腔镜手术

腹腔镜与电子胃镜类似，是一种带有微型摄像头的器械。而腹腔镜手术就是利用腹腔镜及其相关器械进行的手术。在具体实施过程中，手术人员使用冷光源提供照明，在患者腹腔内插入腹腔镜镜头，并使用数字摄像技术，通过光导纤维对镜头获取的图像进行传输，使其进入到后级信号处理系统中，实现在专用监视器上进行动态化显示。在完成上述操作后，手术人员将对监视器屏幕上显示的患者器官图像进行参考，分析与判断病情，并通过特殊器械展开手术。

## 与传统手术的差异

与传统开腹手术相比，腹腔镜手术有以下特点：

（1）不需要切开患者的腹部，能够避免腹腔外露。（2）利用摄像系统，具有更加开阔的视野，有利于手术的顺利完成。（3）手术操作以上的部位不会受到不必要的操作干扰。（4）该种方法的止血及结扎等均依赖电凝，能够减少手术部位的异物及粘连。

## 腹腔镜手术的特点

腹腔镜的组成部分较多，主要有成像系统、腹腔镜、能源系统、光源系统等。在外科的检查与治疗中实现无痛，帮助医疗人员观察患者腹腔内部的实际状况，充分掌握致病因素，进而为后续手术治疗提供支持。在利用腹腔镜技术时，医疗人员仅需要在患者手术部位的四周开若干个小孔，插入镜头，即可通过电脑屏幕观察体内状况，提高手术操作的精准性。此外，腹腔镜手术耗费的时间相对于传统手术较少，有利于提高治疗效果。

## 腹腔镜手术治疗胃肿瘤

在胃肿瘤治疗中，腹腔镜常见手术方式主要有：

（1）全腹腔镜胃手术。主要指在腹腔镜下完成胃部的切割与吻合。（2）腹腔镜辅助胃手术。主要指在腹腔镜下完成胃的游离与淋巴结清扫，并通过腹壁取标本的小切口完成胃的切除与吻合，在临床应用率较高。

大量实践发现，通过腹腔镜手术对胃肿瘤进行治疗，患者受到的创伤明显减少，并发症的可能性下降，术后恢复效果得到有效保证。此外，这种治

疗手段在早期胃肿瘤治疗中具有良好成效，能够降低手术操作对腹腔造成的干扰，减少损伤，保证机体内环境良好的稳定性，能够帮助医疗人员对脏器实际情况进行观察，实现在保证精准的前提下，明确脏器病变。具体来说，手术效果表现在以下几个方面：

(1) 能够降低患者创伤。腹腔镜手术主要是通过腹部穿刺镜下手术，不仅能够避免开腹，防止患者出现严重的疼痛感，还能避免手术后留下较大疤痕。临床上，多数女性患者比较在意腹部疤痕，抗拒传统手术，而腹腔镜手术能够减少腹部创伤，不会妨碍美观。(2) 有利于缩减住院时间。腹腔镜手术造成的创伤相对较小，且手术操作过程对附近脏器产生的干扰不强，患者能够在手术结束后的2~3 d内达到出院标准。虽然接受腹腔镜手术的患者实际住院时间可能受多方面因素的影响出现偏差，但普遍少于接受传统手术的患者。(3) 不额外增加经济负担。该种手术与胃肿瘤传统手术方式产生的费用差别不大，因此不会额外增加患者的经济负担。(4) 具有良好的治疗效果。由于腹腔镜手术不需要开腹，且能够有效控制盆腹腔粘连，故相对于传统手术，整体效果显著。由此可见，在胃肿瘤治疗中，腹腔镜手术就有具有较强的现实意义。

### 常见并发症

虽然腹腔镜手术能有效降低并发症，但仍不能完全避免。若未对并发症采取有效的预防措施，极有可能造成不良后果，因此要积极预防。

#### 特有并发症

主要指仅出现在腹腔镜手术中的并发症，包括：

(1) 气腹相关并发症。在腹腔镜手术实施过程中，必须建立气腹，而这极有可能出现相应的并发症，分别是气体栓塞、皮下气肿、高碳酸血症等。(2) 腹腔镜穿刺相关并发症。气腹针穿刺在进第1个穿刺套管的过程中，极有可能造成大网膜与肠管损伤、粘连。预防方法是依照操作要求进行穿刺，若判断

可能具有严重粘连，需要应用开放式腹腔镜插管手术。此外，对肠管与其他器官的粘连进行分离时，必须在手术开始前做好肠道准备，在手术过程中尽可能进行水分离与剪刀锐性分离，明确解剖关系，且在分离过程中应由浅到深、由疏松到致密，禁止使用暴力下推小肠，以免导致小肠撕裂，造成不良后果。(3) 手术器械引起的并发症。在手术过程中，若使用的手术器械有性能上的缺陷，或手术人员未对其进行科学利用，极有可能引起并发症。

#### 传统并发症

这类并发症与传统手术并发症大致相同，但在形成原因、处理手段、严重程度、转归等方面具有一定差异。常见的主要有切口与腹内感染、胆道损伤、手术后出血等。

### 术后护理

手术结束后，为防止对治疗效果产生影响，必须密切关注患者的生命体征，充分掌握引流物的数量与性质，并采取营养支持，保证水电解质代谢的平衡。患者需要与医护人员进行积极沟通，充分表达自身需求及感受，根据医嘱进行微量运动，促进身体康复。此外，需加大水分摄入量，以补充手术过程中丧失的体液。在饮食方面，考虑到腹腔镜手术需要灌入二氧化碳以方便后续操作，但极有可能造成气体残留，故患者在术后需要增加富含纤维素的水果及蔬菜摄入量，避免食用易产气的食物，如洋葱、地瓜、豆类等。针对麻醉时间较长，且术后存在呕吐、恶心的患者，应避免勉强进食，应根据医嘱，在麻醉效果全部消失后再进食。

### 结束语

综上所述，腹腔镜手术治疗胃肿瘤能够缩减患者手术住院时间，促进恢复，减少盆腔粘连。患者需对这种治疗手段有正确认知，以良好的心态面对手术治疗和术后康复。