

17例腹腔镜下直肠癌根治术的临床总结

方天敏

(广西扶绥县人民医院,广西 崇左 532199 E-mail:wzlhxywcc@126.com)

摘要:目的 观察应用腹腔镜技术手术治疗直肠癌患者的临床效果。方法 选取本院2009年1月~2012年12月间收治的17例直肠癌患者行腹腔镜下直肠癌根治术,并分析手术时间、术中出血量、术后胃肠功能恢复时间、术后住院时间及术后感染并发症等情况。结果 手术时间120~210 min(平均170 min),术中出血量50~110 ml(平均75 ml),术后胃肠功能恢复时间2~4 d(平均3 d),术后住院时间5~12 d。术后并发感染2例(11.76%),局部复发2例,死亡1例,1例肝转移并死亡。结论 采用腹腔镜技术治疗直肠癌患者具有创伤小、痛苦轻、安全性高的优点,值得广泛应用于临床。

关键词: 直肠肿瘤;腹腔镜

中图分类号: R735.37

文献标识码: B

文章编号: 1001-5817(2014)01-0028-01

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.01.014

直肠癌是危害人类健康的恶性肿瘤之一,我国结直肠癌的发病率呈逐年上升趋势^[1]。手术治疗是直肠癌首选的治疗措施,以往的手术治疗多选择开腹手术,近年来,腹腔镜直肠癌手术因其具有损伤小、术后疼痛轻、肠道功能恢复快、围手术期并发症少、住院时间短等优点得到迅速发展。我院于2009年1月~2012年12月共完成腹腔镜直肠癌手术17例,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组17例直肠癌患者中,男性13例,女性4例;年龄在40~71岁之间,平均年龄53.5岁。从Dukes分期看,7例为A期,5例为B期,5例为C₁期;从病理类型看,10例为高分化腺癌,4例为中分化腺癌,2例为低分化腺癌,1例为黏液性腺癌。

1.2 手术的适应证和禁忌证 正确掌握腹腔镜直肠癌手术适应证和禁忌证是手术成功的关键。腹腔镜直肠癌手术适应证,包括结肠、直肠良恶性肿瘤、炎性疾病、多发性息肉等,近年来随着外科技术、手术器械的发展及麻醉水平的提高,其适应证有所扩大。对于肿瘤直径>6 cm和/或与周围组织广泛浸润,腹部严重粘连,直肠癌的急性手术(如急性梗阻、穿孔等)和心肺功能不良者为手术禁忌。

1.3 手术方法 全部患者采用气管内插管全身麻醉,采取截石位,建立二氧化碳气腹(压力1.60~2.00 kPa),同时术前置尿管和胃肠减压管。使用美国史赛克腹腔镜,采用四孔法行直肠癌切除术。手术遵循TME原则,即直视下在骶前间隙进行锐性分离,保持盆筋膜脏层完整无损,肿瘤远端直肠系膜切除不得少于5 cm或全系膜切除,肠管切除至少距肿瘤2 cm。术中操作轻柔,应用锐性分离,少用钝性分离。

2 结果

术中无围手术期死亡、出血和肠痿等并发症,手术时间120~210 min(平均170 min),术中出血量50~110 ml(平均75 ml),术后胃肠功能恢复时间2~4 d(平均3 d),术后住院时间5~12 d。术后感染并发症2例中肺部感染1例,肺功能锻炼配合抗感染治疗10 d治愈;切口感染1例,换药配合抗感染治疗7 d痊愈。本组所有患者获随访,随访时间10~56个月。直肠癌术后局部复发2例,均为盆腔复发,其中1例死亡,1例肝转移并死亡。

3 讨论

直肠癌最常用的治疗方法为肿瘤根治术,传统的开腹手术可以充分切除患者的直肠癌病灶,并达到根治的作用^[2]。但其存在创伤大、恢复慢、并发症多等缺点^[3]。腹腔镜直肠癌手术因其具有损伤小、术后疼痛轻、肠道功能恢复快、围手术期并发症少、住院时间短等优点得到迅速发展,同时腹腔镜镜头本身的影像放大作用,术者可以清楚辨认解剖结构,准确分离组织及保护重要组织脏器,避免不必要的损伤及出血,因此能够降低术中出血及术后并发症发生率^[4]。

本组患者手术时间120~210 min(平均170 min),术中出血量50~110 ml(平均75 ml),术后胃肠功能恢复时间1~3 d(平均2 d),术后住院时间5~12 d。术后并发症为11.76%(2/17),其中肺部感染1例,主要原因是患者年龄大(71岁),长期吸烟,身体抵抗力差;切口感染1例,主要原因为患者术前局部污染且手术时间长。

随着科学技术的不断进步和医疗器械的改进、手术技术的提高,虽然腹腔镜直肠癌手术是一项难度高且复杂的手术,但只要严格掌握手术适应证和禁忌证,并按照大肠癌手术操作规范来实行手术,腹腔镜结直肠癌手术也是安全、有效的^[5],同时又减轻了患者痛苦,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 周正,杜云峰,孙劲.腹腔镜手术治疗中晚期结直肠癌对比开腹手术的临床研究[J].山东医药,2012,52(20):4-6.
- [2] 谢方利,韩伟.腹腔镜结直肠癌手术的临床对比研究[J].腹腔镜外科杂志,2010,15(8):592-594.
- [3] 张军,任明扬,邹毅,等.结直肠癌的腹腔镜手术治疗[J].腹腔镜外科杂志,2010,15(11):823-825.
- [4] Buunen M, Veldkamp R, Hop WC, et al. Survival after laparoscopic surgery versus open surgery. for colon cancer: long-term outcome of a randomised clinical trial[J]. Lancet Oncol, 2009, 10(1): 44-52.
- [5] 许新才,王云海,李涛,等.腹腔镜结直肠癌切除术中并发症的处理[J].中国普通外科杂志,2012,24(4):482-484.

收稿日期:2013-11-11