

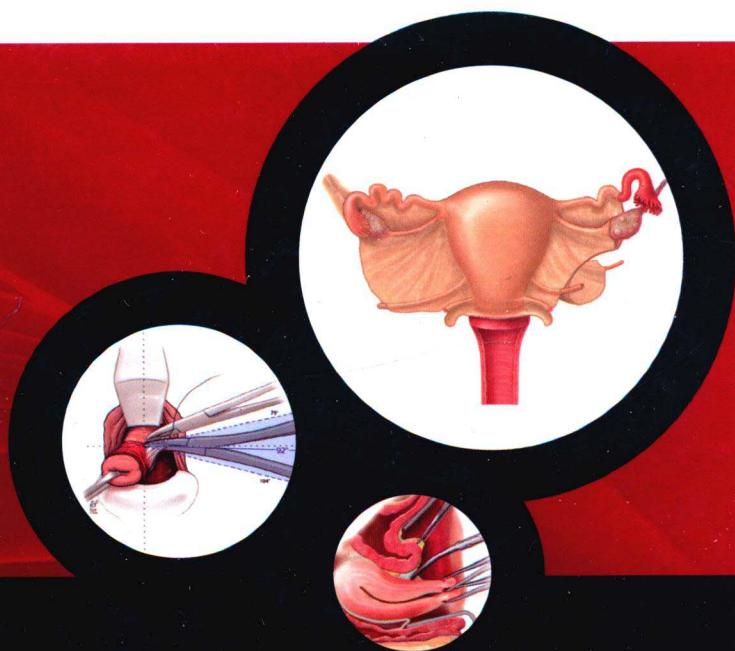
■ 原 著 Mark D. Walters[美]
Matthew D. Barber[美]

■ 主 译 李 叶 张 毅

全子宫切除术

——良性疾病手术方法

Hysterectomy for Benign Disease



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



- 中国首部宫颈癌防治指南
- 宫颈癌防治专家共识
- 宫颈癌防治专家共识

全子宫切除术

——良性病变手术方法

Hysterectomy for Benign Diseases



中国抗癌协会
中国抗癌协会妇科肿瘤专业委员会

全子宫切除术

——良性疾病手术方法

Hysterectomy for Benign Disease

原 著 Mark D. Walters[美]

Matthew D. Barber[美]

主 译 李 叶 张 毅



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

全子宫切除术——良性疾病手术方法/(美)华特斯(Walters, M. D.), (美)巴博(Barber, M. D.)原著者;李 叶,张 毅主译. —北京:人民军医出版社,2012. 12

ISBN 978-7-5091-6208-8

I. ①全… II. ①华…②巴…③李…④张… III. ①子宫切除术 IV. ①R713. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 262156 号

策划编辑:王海燕 孟凡辉 文字编辑:尉建霞 陈 娟 责任审读:吴 然

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8013

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:恒兴印装有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:16. 75 字数:413 千字

版、印次:2012 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—2500

定价:150. 00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

Hysterectomy for Benign Disease

Michey Karram

ISBN-13: 978-1-4160-6271-4

ISBN-10: 1-4160-6271-8

Copyright © 2010 by Elsevier. All rights reserved.

Authorized Simplified Chinese translation from English language edition published by the Proprietor.

Copyright © 2012 by Elsevier (Singapore) Pte Ltd. All rights reserved.

Elsevier (Singapore) Pte Ltd.

3 Killiney Road

#08-01 Winsland House I

Singapore 239519

Tel: (65) 6349-0200

Fax: (65) 6733-1817

First Published 2012

2012 年初版

Printed in China by People's Military Medical Press under special arrangement with Elsevier (Singapore) Pte Ltd. This edition is authorized for sale in China only, excluding Hong Kong SAR, Macao SAR and Taiwan. Unauthorized export of this edition is a violation of the Copyright Act. Violation of this Law is subject to Civil and Criminal Penalties.

本书简体中文版由人民军医出版社与 Elsevier (Singapore) Pte Ltd. 在中国境内(不包括香港及澳门特别行政区和台湾)合作出版。本版仅限在中国境内(不包括香港及澳门特别行政区和台湾)出版及标价销售。未经许可之出口,是为违反著作权法,将受法律之制裁。

著作权合同登记号:图字 军—2012—043 号

原著主编

Mark D. Walters, MD

妇科教授, 妇科副主席

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Matthew D. Barber, MD, MHS

临床研究副主席

外科副教授

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

插图绘制 Joe Chovan, 米尔福德, 俄亥俄州

内 容 提 要

本书共分 13 章,分别介绍了子宫手术的发展及全子宫切除术;子宫的解剖及其手术切除;全子宫切除术流行病学调查及手术指征;变化趋势;术前及围术期评估,全子宫切除术术式的选择;全子宫切除术的预后;腹式全子宫切除术;阴式全子宫切除术及宫颈切除术;基本手术技术技巧;困难型阴式全子宫切除术;全子宫切除术中预防性卵巢切除术;腹腔镜及机器人辅助的全子宫及次全子宫切除术;全子宫切除术手术并发症;全子宫切除术替代治疗;妇科手术的教授与学习。百余幅清晰、精准的解剖学图示,不同解剖情况及特殊病例中手术技术技巧的详尽阐述,现代外科教学模式的创新,构成了本书不同于其他同类书籍的特点,凸显了其更为实用、更贴近临床的手术指南之功效。指导临床针对个体化病情进行不同手术术式的选择及治疗,提出了子宫良性疾病治疗的多样性理念。同时,总结了美国近年来妇科临床手术教学的经验及策略。本书适合各年资的妇产科临床医师、临床带教医师、住院医师及实习医生等参考阅读。

编著者名单

Matthew D. Barber, MD, MHS

临床研究副主席, 外科副教授

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Linda D. Bradley, MD

妇产科及女性健康学院副主席

月经紊乱, 子宫肌瘤及宫腔镜中心主任

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Gouri B. Diwadkar, MD

女性盆腔医学及盆底重建外科研究员

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Pedro F. Escobar, MD

妇科肿瘤组外科助理教授

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Tommaso Falcone, MD

专业工作人员事务办公室副主席

妇产科教授, 主席

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

J. Eric Jelovsek, MD

外科助理教授

泌尿妇科及盆底重建外科副研究员

妇产科高级专科住院医师导师

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Marie Fidela R. Paraiso, MD

泌尿妇科及盆底重建外科主任

女性盆腔医学及重建外科导师

莱克伍德盆底疾病中心导师

外科助理教授

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Amy J. Park, MD

妇科良性疾病导师

华盛顿医学中心, 女性盆腔医学及盆腔

重建外科

助理教授

妇产科及泌尿科

乔治敦大学, 医学院

华盛顿, DC

Beri M. Ridgeway, MD

泌尿妇科及盆底重建外科医师

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

Anthony P. Tizzano, MD

伍斯特医学诊所

伍斯特, 俄亥俄州

Rebecca S. Uranga, MD

住院医师

妇产科

达特茅斯希区考克医学中心

黎巴嫩, 新罕布什尔州

Mark D. Walters, MD

妇科教授及副主席

妇产科

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

James L. Whiteside, MD

助理教授

达特茅斯希区考克医学中心

达特茅斯医学院

新罕布什尔州

Devorah R. Wieder, MD, MPH

医生

专业女性健康中心

妇产科及女性健康学院

克利夫兰医学诊所

克利夫兰, 俄亥俄州

译者前言

本书作者从妇科子宫手术的历史演变开始阐述,直至今日高科技技术下的子宫切除术,展现了一幅妇科手术发展的画卷。突出手术在妇科疾病治疗领域中至关重要的地位。回顾手术发展全过程,启迪我们去思考未来妇科手术变革的方向。

全书针对全子宫切除术进行具体全面的剖析。腹部、盆腔及子宫各个层面的解剖以精准、生动、立体的插图展示出来。帮助妇科医生以立体空间思维方式去领悟手术,掌握手术的每一步。本书涵盖了全子宫切除术相关的多个主题:手术术式(腹式、阴式、腹腔镜、机器人腹腔镜)、手术技能(常规手术步骤、困难手术的技术技巧、微创手术)。为各级别医生(实习医生、年轻医生或资深医生)的手术,提供了行之有效的技能指导,并针对不同患者,制订个体化的治疗决策。通过数十个临床真实病例,本书针对手术决策,解剖学原理,手术技能技巧,术前术后关注问题,并发症处理,全子宫切除术替代治疗,手术适应证、禁忌证等各个环节,进行了详尽而实用的阐述及分析。循证医学对于妇科手术利弊,并发症的预防管理策略,以及全子宫切除术对患者性功能、心理变化的影响等多个层面的探讨,也值得我们中国医生进一步学习思考:妇科手术是否真正提高了患者的生活质量,如何与患者沟通,设计出针对提高生活质量的、个体化的治疗方案。

作者从妇科手术的教授者及学习者两方面剖析了“教”与“学”的不同思辨方式,有别于常规手术教材。美国现代手术教学及学习方法的革新及量化评估,使低年资妇科医生及实习医生在有限的实习时间掌握更多的手术技能技巧,并进行科学的评估。这些事半功倍的经验方法、教学资源及新的教学理念,也是今后中国手术医生成长及外科临床教学中值得借鉴和探索的。

北京医院 李 叶 张 毅

献给 Ginny, 我永远的爱。

——Mark D. Walters

献给我的妻子：Heather, 感谢她给予我所有的爱、支持；
献给我的孩子们：Samantha、Sydney、Adam, 谢谢给予我自豪
及快乐。

——Matthew D. Barber

原著前言

掌握子宫手术及全子宫切除术方面的专业知识和技能,是妇产科专业本身的特点。在 20 世纪的大部分时间,全子宫切除术是治疗多种妇科疾病唯一有效的选择。幸运的是,近半个世纪,良性妇科疾病的药物及手术治疗有了长足的进展。扩展的多种药物治疗、检查操作程序及保守的子宫手术技术,确保了现代妇科医生能够安全有效地治疗多种妇科常见疾病,减少了全子宫切除术不必要的风险。这使得美国 20 世纪 70 年代中期全子宫切除术数量平稳降低。据报道,美国女性手术,除剖宫产术外,全子宫切除术始终高居第 2 位。在美国每年有超过 60 万例的全子宫切除术,耗资大于 5 亿美元。现在将近 23% 的美国女性已经实行了全子宫切除手术。这些可观的统计数据,凸显出继续教育及知识更新的重要性。

尽管替代治疗日益增长,全子宫切除术仍旧是一种广泛实用而重要的选择,因为针对大多数常见的妇科良性疾病,如功能性子宫出血、子宫肌瘤、痛经及子宫内膜异位症,全子宫切除术是高效而最终的治疗方式。当其他微创性治疗失败时,全子宫切除术就是这些疾病的选择。而且,手术技巧的进步和外科创新使得全子宫切除术向微创发展,例如阴式、腹腔镜、机器人辅助的全子宫切除术降低了手术风险,改善了患者的手术耐受性。因此,在可预见的未来,全子宫切除术仍是必不可少的妇科治疗手段。

全书针对全子宫切除术作了具体而全面的剖析。此书的详细讲解能更好地帮助妇产科医生、妇产科实习医生提高妇科手术这一基本技能,提供更为全面而综合的临床资料。基于此目的,本书涵盖了大量全子宫切除术的临床相关主题,包括手术技巧的彻底探讨,如腹式、阴式、腹腔镜、机器人辅助的全子宫切除术及其他多种全子宫切除替代治疗。此外,本书提供了很多真实的病例及其相应的讲解。本书还包括一些有趣的讨论,如子宫手术和全子宫切除术的历史革新,全子宫切除术与之相关的盆腔解剖,全

子宫切除术的变化趋势及适应证,深度探讨全子宫切除术、卵巢切除术不同术式的利弊,术前术后循证医学的医疗探讨及全子宫切除术并发症的预防及管理策略。

过去几十年,可供住院医师实施的全子宫切除术及其他手术数量的降低,以及妇科疾病的手术替代治疗的增加,需要更多、更有效的妇科手术教学方法。本书最后章节致力于妇科手术教学及学习方法,包括现代教学理论的探讨,如用于手术技巧的教学及手术模拟强化,这些均提高了学习效果。这对于妇产科住院医师培训的教师及学习新技术的外科执业医师都很有价值。

女性盆腔手术结合病例演示,详细的专题讨论,大量的图解,是一种便于理解的教学方法。我们希望此书能满足妇产科住院医师培训的需要,为医学生、住院医师及执教医师提供更有价值的教学资源。同时希望妇产科师生能从本书中发掘到更多有趣及实用的信息资源,能更好地致力于患者的治疗。

Mark D. Walters, MD

Matthew D. Barber, MD, MHS

目 录

第 1 章	子宫手术的发展及全子宫切除术	1
	一、古代 / 3	
	二、中世纪医学 / 5	
	三、文艺复兴时期 / 5	
	四、17 世纪 / 7	
	五、18 世纪 / 8	
	六、19 世纪 / 11	
	七、20 世纪至今 / 20	
第 2 章	子宫的解剖及其手术切除	29
	一、手术解剖学 / 29	
	二、解剖异常的病例分析 / 55	
第 3 章	全子宫切除术流行病学调查及手术指征:变化趋势	63
	一、流行病学 / 63	
	二、全子宫切除术率的影响因素 / 63	
	三、全子宫切除术的指征 / 67	
	四、总结 / 72	
第 4 章	术前及围术期评估,全子宫切除术术式的选择	75
	一、常规术前评估 / 75	
	二、围术期评估 / 77	
	三、全子宫切除术术式的选择 / 78	
第 5 章	全子宫切除术的预后	85
	一、子宫出血 / 88	
	二、盆腔疼痛(子宫内膜异位症) / 89	
	三、性功能 / 90	
	四、卵巢功能 / 91	
	五、膀胱功能 / 92	

六、肠道功能 / 92	
七、盆腔器官脱垂 / 93	
八、生活质量及社会心理功能 / 93	
九、次全子宫切除术对比全子宫切除术 / 94	
第 6 章 腹式全子宫切除术	99
一、腹式全子宫切除术手术技术技巧 / 100	
二、困难型腹式子宫切除术及特殊病例 / 113	
第 7 章 阴式全子宫切除术及宫颈切除术:基本手术技术技巧	119
第 8 章 困难型阴式全子宫切除术	131
一、患者的选择及准备 / 131	
二、增大子宫的阴式全子宫切除术 / 135	
三、子宫下降困难时的手术技术技巧 / 141	
四、前道格拉斯窝(前腹膜腔)进入困难 / 144	
五、后道格拉斯窝(后腹膜腔)进入困难 / 146	
六、子宫粘连 / 147	
七、宫颈延长 / 148	
八、子宫阴道脱垂手术技术技巧 / 150	
九、阴式手术与腹腔镜或腹式手术间的转换 / 150	
第 9 章 全子宫切除术中预防性卵巢切除术	155
一、手术技术技巧 / 156	
二、预后及并发症 / 161	
三、卵巢切除术后的肿瘤学预后 / 162	
四、卵巢切除术后非肿瘤性预后 / 164	
五、讨论 / 166	
第 10 章 腹腔镜及机器人辅助的全子宫及次全子宫切除术	173
一、手术技术技巧:腹腔镜下全子宫切除术 / 174	
二、手术技术技巧:腹腔镜下次全子宫切除术 / 180	
三、手术技术技巧:机器人辅助腹腔镜下全子宫切除术及次全子宫切除术 / 180	
四、手术技术技巧:腹腔镜辅助下阴式全子宫切除术 / 182	
五、手术的基本原理 / 182	
六、总结 / 185	

第 11 章	全子宫切除术手术并发症	187
	一、围术期出血 / 189	
	二、发热及围术期感染 / 190	
	三、下泌尿道损伤 / 192	
	四、膀胱阴道瘘 / 199	
	五、肠道损伤 / 199	
	六、阴道断端内脏膨出 / 200	
	七、输卵管脱垂 / 200	
第 12 章	全子宫切除术的替代治疗	203
	一、药物治疗——释放左炔诺酮的宫内节育系统 / 203	
	二、宫腔镜子宫肌瘤切除术 / 207	
	三、子宫内膜消融 / 213	
	四、子宫肌瘤栓塞术 / 222	
	五、核磁共振引导下的聚焦超声 / 226	
	六、讨论 / 229	
第 13 章	妇科手术的教授与学习	235
	一、教育理论 / 235	
	二、获得专业技能 / 237	
	三、深思熟虑的实践 / 237	
	四、反复练习 / 238	
	五、反馈 / 241	
	六、评价 / 242	
	七、总结 / 244	

子宫手术的发展及全子宫切除术

Anthony P. Tizzano M. D.
Mark D. Walters M. D

“不能被药物治愈的可以用手术刀治愈，不能用手术刀治愈的可以用火，而不能用火治愈的，即为不治之症。”

——希波克拉底

子宫手术的发展是一个耐人寻味的过程，即初始的程序步骤及理论，只有成功的救治了患者后，被人推广才能得以传承。19 世纪前，因对盆腔解剖及生理认知的不足而困扰着实践者们。尽管外科医生尽了最大的努力，早期子宫手术的尝试经常因无菌意识不足，缺乏麻醉，错误的缝合材料，不合适的仪器设备及不理想的手术视野暴露而失败。结果，直至 19 世纪中期，才出现持续成功的手术。引人注目的是，多种仪器设备惊人的革新，非凡的技术材料，均带动了相应的外科手术进展。

本章论述了成功的宫颈切除术和全子宫切除术这些重要的里程碑，感谢为此做出贡献的先驱们。表 1-1 列出了一些选择的重要里程碑。本章强调了美国人和欧洲人对一些影响当代临床思维，患者医疗护理及手术实践操作所做的贡献及基准点。整章阐述第一个实施某种手术和技术的个人。但是，仍有很多困惑的问题，如此操作过程是择期计划性的？手术的结果是必然性的？还是意外？重要的还有患者术后能否生还，是否痊愈，是否有证明手术细节的临床或病理的文字记录。

表 1-1 子宫手术的里程碑

公元 100 年	第一次详尽的描述人类子宫，出自《De Morbis Mulierum》，作者 Soranus
1507 年	最早真实地记录子宫脱垂的阴式子宫切除术，出自《Giacomo Berengario da Carpi》
1561 年	第一次准确描述人类输卵管，出自《Observationes Anatomicae》，作者 Gabriele Fallopi
1663 年	第一部妇科手术著作《Heel-konstige aanmerkkingen betreffende de gebreeken der vrouwen》，作者 Hendrick vanRoonhuyze
1672 年	第一次精确记录女性生殖器官和卵巢滤泡——“格拉夫卵泡”，出自《De Mulierium Organis Generationi Inservientibus》，作者 Regnier de Graaf
1737 年	腹膜及后道格拉斯窝的描述《腹膜的描述》，作者 James Douglas
1774 年	迄今为止子宫解剖最好的著作《妊娠子宫的解剖》，作者 William Hunter
1801 年	Friedrich Benjamin Osiander 进行了首例部分宫颈切除术，即通过手术切除治疗宫颈癌