



妇产科名家精品系列

经阴道子宫系列手术图谱

Color Atlas of Transvaginal Uterine Surgery

(第2版)

编 著/谢庆煌 柳晓春



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



妇产科-宫腔镜手术图

经阴道子宫系列手术图谱

（第2版）

（第2版）

主 编 王 毅 副主编 李 颖



人民卫生出版社

妇产科名家精品系列

经阴道子宫系列手术图谱

Color Atlas of Transvaginal Uterine Surgery

(第2版)

编 著 谢庆煌 柳晓春



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

经阴道子宫系列手术图谱/谢庆煌,柳晓春编著. —2版. —北京:人民军医出版社, 2012.5

(妇产科名家精品系列)

ISBN 978-7-5091-5682-7

I. ①经… II. ①谢…②柳… III. ①子宫疾病—妇科外科手术—图谱 IV. ①R713.4-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第066801号

策划编辑:郭颖 文字编辑:李欢 责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

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)51927300-8153

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:恒兴印装有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:10 字数:207千字

版、印次:2012年5月第2版第1次印刷

印数:5501—9500

定价:89.00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

主编简介



谢庆煌,主任医师、教授,广东省佛山市妇幼保健院医院顾问,广东省临床重点专科妇科学科带头人,暨南大学硕士研究生导师,《实用妇产科杂志》《中华腔镜外科杂志》等多家杂志编委。1968年毕业于江西医学院,早年从事外科工作,从事妇产科工作40余年;1992年开始进行“非脱垂子宫经阴道切除术”的研究,对传统的术式进行了改进,并自创研制“谢氏阴式手术系列器械”,使非脱垂子宫经阴道切除术简单易行,推动了子宫良性疾病及附件良性疾病经阴道手术。2004年开始探索经阴道手术治疗妇科恶性肿瘤,在国内较早开展了“经阴道广泛子宫切除术、经阴道广泛性宫颈切除术”,并研制

相关系列器械;获得国家专利3项,在国家核心期刊发表学术论文30余篇,获得广东省科技进步奖1项,佛山市科技进步奖多项。主持“经阴道系列手术”国家级继续教育学习班15届,长期接收全国各地医生进修学习阴式手术;应邀到国内各地进行阴式手术演示、交流,为阴式手术的推广及普及不懈努力,在国内阴式手术方面享有较高声誉。



柳晓春,主任医师,教授,暨南大学硕士研究生导师,现任广东省佛山市妇幼保健院副院长,国家卫生部四级妇科内镜手术培训基地培育单位主任,广东省临床重点专科妇科学科负责人。1981年毕业于贵阳医学院,1990年在国内率先进行宫腔镜下输卵管插管注药治疗输卵管妊娠的研究。1992年开始参与“经阴道子宫系列手术”的研究,在国内率先开展了“经阴道子宫肌瘤剔除术”和“经阴道子宫次全切除术”术式。在经阴道手术、腹腔镜和宫腔镜技术方面有深厚的技术功底和丰富的临床经验。先后主持和参与省市级科研课题20余项,发表论文20多篇,获得佛山市科技进步奖4次,主

编专著3部。致力于经阴道系列手术的推广和普及,为奠定经阴道手术在妇科微创技术中的地位作出了积极的贡献。

编著者名单

编 著 谢庆煌 柳晓春

秘 书 邓凯贤 王三锋

制 图 谢 峻

编 者 谢庆煌 广东省佛山市妇幼保健院

柳晓春 广东省佛山市妇幼保健院

郭晓玲 广东省佛山市妇幼保健院

郑玉华 广东省佛山市妇幼保健院

刘吉平 广东省佛山市妇幼保健院

内 容 提 要

编者在创立并推广阴式手术中认识到阴式手术非常符合微创观念,因此在第1版的基础上,再次总结回顾了近20年的阴式手术经验与教训,并增补了最近5年的5种新术式,系统论述了阴式子宫系列手术的相关解剖、器械、适应证、术前准备、麻醉、手术步骤、手术难点、手术技巧和术后并发症预防与处理等,其中很多实用的器械和谢氏非脱垂子宫经阴道切除术为作者首创,并附有360余幅彩色图片,对相关解剖结构、每一个手术步骤进行详尽的描述。本书图文并茂,实用性、指导性强,适合各级妇产科医师阅读参考。

郎序

现今，外科技术更提倡微创化，这正符合医圣希波克拉底的格言“请你不要损伤！”

应该说，微创是一种观念，一种原则，并非强调某种手术方式。微创的观念和原则要刻印在外科医生的心里，落在各种手术中。从妇科手术的入径而言，可以分开腹手术、腹腔镜手术和经阴道手术，无论哪种方式都应贯彻微创原则。但从对身体的总体干预而言，内镜手术和经阴道手术比开腹手术要创伤少、恢复快、痛苦轻。当然操作大小、轻重还要看病变性质和程度、手术的大小和范围，特别是术者的经验技巧以及是否有并发症问题等。漂亮的开腹手术也会最大限度地减少操作，所谓微创的手术也可以发生巨创。

正是在这一原则下，谢庆煌、柳晓春两位医师主编的《经阴道子宫系列手术图谱》表达了妇科手术的现代观念。本书是他们多年勇于探索、辛勤劳动的结晶，将经阴道途径施行的各种子宫手术文图并茂地展现出来，清晰明了，无论对初学者，抑或老道的外科医生都有裨益。该书突出总结自己的经验，也博采众长，熔于一炉，坚实纯青，独树一帜。谢院长匠心巧手，还自行设计了便于阴道手术的各种器械，使其增色不少。一些章节又辟讨论于后，补正文插图之不尽之言、未臻之意，使内容更加充实，又能与读者贴近，直面切磋，引起共鸣，当为著者之创意。

谢、柳等所在的城市不是很大的城市，其医院也不是很大的医院，但他们努力耕耘，不懈进取，竟可结丰硕之成果、取长足之进步，令人欣喜而深长思之。我曾为之题曰：江不在深，有珠则名；山不在高，有佛则灵——意在珠江、佛山人杰地灵，名气、灵气贯乎人气也。他们举办了多次研讨班，推广其手术技术，促进学术交流，其工作、其书著均堪称有声有色，亦兴亦旺。

或许，不仅作为盆腔手术的一个入径，也包括阴道本身的手术，如阴道畸形、损伤（特别是瘘）、盆底重建等，近年之进展很快，也应该有新的手术学图谱。我们企冀所有有识之士和同道们不久就会推出，这是我写罢这篇序时油然而生的想法，让我们共勉之、齐努力！

中国工程院院士

中华医学会妇产科学分会主任委员

郎景和

曹 序

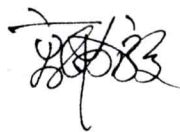
手术作为治疗疾病的重要手段，是外科领域不可替代的治疗方法。随着科学技术的迅猛发展和科学水平的不断提高，患者对医疗服务的需求也在逐渐改变。创伤小、恢复快的微创手术成为越来越多患者的选择。经阴道手术是利用阴道这一天然洞穴进行的子宫手术，较传统之开腹手术及腹腔镜手术更加体现了“微创”的优点，受到了妇科医生广泛的关注。

谢庆煌、柳晓春对阴式手术进行了深入研究和反复实践。他们对传统的经阴道手术方法作了一系列的改进，并自行研制了“谢氏”阴式手术器械，形成了独具风格的经阴道手术式，为经阴道手术的开展和推广作出了积极的贡献。他们将十余年来积累的经阴道手术的经验与体会加以总结，完成了这部专著——《经阴道子宫系列手术图谱》。

本书图文并茂，深入浅出，描述的解剖层次清晰，手术步骤明朗易学，具有科学性、实用性，凝聚了作者多年的心血，是一本难得的妇产科参考书。在妇产科手术参考书中独具特色，本书的出版对推广经阴道系列手术，造福妇女患者将起到很大的作用。经阴道手术具有损伤小、恢复快、腹部手术无瘢痕、不需昂贵的设备、医疗费用低等优点，尤其适合我国的国情。我同意“在同等的条件下应首先考虑阴式手术”的观点。希望这本专著成为妇科医师的良师益友。

谢庆煌、柳晓春十余年来成功实施经阴道手术4000余例，实属不易。“吾之唯一目的，是为病家谋幸福”这是两位医师的追求。正是有了这种追求和钻研精神，才能取得今天的业绩。成功永远属于孜孜不倦的追求者，值此书出版之际，表示祝贺，并乐于为序。

中华医学会妇科肿瘤学分会主任委员



王 序

子宫的良性疾病发病多、大多需手术治疗。以子宫肌瘤为例，子宫肌瘤发病率居妇科良性疾病而行手术的第一位。由于子宫肌瘤系良性肿瘤，很少恶变。一般在手术切除以后即可治愈。因此，手术是其主要的治疗方法。子宫肌瘤的手术可分为子宫全切除术、子宫次全切除术及子宫肌瘤摘除术。手术一般均经腹进行，即传统的手术方式。近 10 余年来，子宫的手术有较大的变迁。首先是经阴道手术有增多的趋势，其次是妇科内镜（腹腔镜与宫腔镜）手术的兴起及普及，均已形成对传统手术的挑战。经阴道手术的优点在于术后反应轻、恢复快、腹部不留瘢痕。早在 100 余年前国外即有经阴道行子宫切除手术的报道，以后国内在 20 世纪 50 年代也相继开展经阴道行子宫切除术，特别是在上海仁济医院（郭泉清教授）及安徽合肥（张其奉教授）还开展了经阴道行广泛性子宫切除，即所谓 Schauta 手术治疗早期宫颈癌。但由于种种原因经阴道子宫手术未能普及，以致大多数医院子宫切除术等手术仍以经腹为主，仅对子宫脱垂的病例才选择经阴道子宫切除术。

20 世纪 90 年代初，佛山市妇幼保健院谢庆煌院长及柳晓春主任等对经阴道全子宫切除术进行了研究及改良，创立了“新式非脱垂子宫经阴道切除术”，并研制了一套适用于阴道手术的器械。在此基础上又成功地改进了经阴道次全子宫切除术及子宫肌瘤摘除术。同时他们还举办了多次全国性“经阴道子宫系列手术”学习班，旨在推广该系列手术。本人有幸曾多次参观他们的手术演示，对他们精湛的技术和毫无保留推广该项手术的精神，表示钦佩。

近年来，他们又开展了阴道广泛性子宫切除术及腹腔镜盆腔淋巴结清扫术治疗早期宫颈癌。阴式广泛性子宫切除术（Schauta 手术）的优点是可以根据需要切除足够的阴道和宫旁组织，且适用于肥胖患者，其缺点是不能同时经阴道行盆腔淋巴结清扫，淋巴结清扫还需另行经腹膜内（或外）进行。腹腔镜行盆腔淋巴结清扫术弥补了该术的缺点。因此，阴式广泛性子宫切除术加腹腔镜盆腔淋巴结清扫术，这一手术组合具有一定的创新性及实用性。

《经阴道子宫系列手术图谱》一书是他们医院 10 余年的经验和成果。该书从解剖开始，介绍各种手术的适应证与手术步骤，最后还介绍阴式手术的麻醉等，图文并茂。该书问世，必将促进经阴道子宫手术的推广与普及，也必将受到广大读者的欢迎。本人十分高兴地提前拜读此书，结合多次对佛山市妇幼保健院的参观访问，愿为之作序。

王 序

第2版前言

《经阴道子宫系列手术图谱》出版已5年有余,该书图文并茂,层次清晰,浅显易懂,把高难度、复杂的经阴道手术简易化,得到了国内同道们的热诚欢迎和众多专家的认可、肯定,为经阴道手术的推广和应用起到了积极的作用;同时各位同道对初版中的不足也提出了中肯的意见、建议。5年来妇科微创技术迅猛发展,经阴道系列妇科手术也得到了长足的发展,电外科技技术在经阴道手术中广泛应用;郎景和院士、曹泽毅、王世闽、宋磊、石一复等著名专家教授也亲临我院指导,鼓励支持我们对初版进行修订编改。

5年来我们又改进、开拓了一系列新的术式,使本书增添了新的生机和内容,增加了保留生育功能的经阴道广泛性宫颈切除术、保留子宫血管的三角形子宫切除术、经阴道骶棘韧带固定术、经阴道卵巢囊肿剔除术和经会阴盆腔腹膜代阴道成形术等章节,优化改良了经阴道广泛性子宫切除术;并回顾总结近20年探索阴式手术的经验教训,以期与同道共勉。

成功的经阴道手术更加符合微创化的观念,更加符合我国医改国情。我们相信经阴道系列手术,经过全国专家、学者和同道们的努力,必将更加蓬勃地在全国各级医院开展,造福广大妇女朋友。期望本书能为我国经阴道手术的发展尽到绵薄之力。

参加本书编写的专家教授均为临床一线医生,在进行繁重的临床医疗工作同时为本书的编写倾注了大量心力,以期满足读者的要求。因水平和精力所限,本书难免存在纰漏和不足之处,恳请同道谅解,不吝指正,在此深表谢意。

本书的再版修订得到了人民军医出版社的大力支持,得到了各级领导、同事及朋友们的支持,谨此表示衷心的感谢。

谢庆煌 柳晓春 郭晓玲

第 1 版前言

随着“微创”的理念引入医学领域,各种内镜技术在近 10~20 年得到了迅猛的发展。被人冷落多年的、符合“微创”理念的经阴道子宫切除——这一古老的术式近 10 多年来也有了长足的发展,得到越来越多医学家的重视和青睐。我们通过对传统术式的改进和专用器械的研制应用,成功进行非脱垂子宫经阴道切除术,使手术操作变得更加简单可行,易于掌握,便于推广,并在国内率先成功地开展了经阴道子宫肌瘤剔除术和子宫次全切除术。通过与腹腔镜的配合使用,成功地进行了镜下淋巴清除、经阴道广泛子宫切除或宫颈切除,用于治疗子宫恶性肿瘤。其发展前景令人鼓舞。

为了促进经阴道手术的推广与发展,我们将手术的经验 and 体会进行总结编写了这本手术图谱。主要目的是希望与同道更多的交流,起到抛砖引玉的作用,共同把经阴道子宫手术做得更好,为患病妇女造福。

本书约 20 万字,附图 200 余幅,系统介绍经阴道手术各种术式的适应证、手术目的、术前准备、手术步骤、手术难点、手术并发症及处理、术后观察等内容。大多资料和图片均是我院自行积累的,手术步骤图片均由我院自行拍摄,体现了我们的阴式手术风格。由于水平有限,在编写过程中肯定存在错误和不足之处,肯请同道批评和指正,使我们能够不断进步。

诚然,经阴道系列手术,仍有许多问题值得我们去研究和探索,如手术适应证的正确选择,操作技巧的掌握,适宜器械的设制和应用,局部解剖的认知和培训,并发症的防治,以及与腔镜技术的有机结合等,都有待于我们努力地探讨。

本书在编写过程中得到了郎景和、曹泽毅、王世闻和石一复教授等著名专家的帮助和支持,谨此表示衷心的感谢!

谢庆煌

目 录

第 1 章 经阴道子宫系列手术应用解剖 / 1

第一节 外阴 / 1

一、阴阜 / 2

二、大阴唇 / 2

三、小阴唇 / 2

四、阴蒂 / 2

五、前庭大腺 / 2

六、尿道口 / 2

七、阴道口和处女膜 / 3

第二节 盆底 / 3

一、尿生殖膈 / 3

二、会阴中心腱 / 5

三、肛区 / 5

第三节 盆腔内脏器 / 7

一、阴道 / 7

二、卵巢 / 10

三、输卵管 / 12

四、子宫 / 13

第四节 与内生殖器邻近的器官 / 19

一、输尿管 / 19

二、膀胱 / 20

三、尿道 / 20

四、乙状结肠 / 20

五、直肠 / 21

第 2 章 经阴道子宫系列手术的概论 / 23

第一节 经阴道子宫系列手术的历史与现状 / 23

第二节 经阴道子宫系列手术适应证的变迁 / 24

一、经阴道子宫系列手术对子宫大小的限定已突破了 ≤ 12 孕周的界限 / 24

二、盆腔手术史并不是经阴道子宫手术的绝对禁忌证 / 24

三、无阴道分娩史者也可以选择经阴道子宫手术 / 24

四、经阴道子宫手术同时探查和处理附件是完全可行的 / 25

第三节 经阴道子宫手术的专用器械的研制和应用 / 25

- 一、阴道拉钩 / 25
- 二、组织剪、组织钳、血管钳、持针器等 / 25
- 三、作者自行设计的经阴道手术专用器械 / 26
- 四、经阴道子宫系列手术的发展与前景 / 27

第3章 经阴道子宫系列手术 / 28

第一节 新式非脱垂子宫经阴道全切除术 / 28

- 一、经阴道全子宫切除术的历史 / 28
- 二、适应证和禁忌证 / 29
- 三、术前准备 / 30
- 四、手术步骤 / 30
- 五、讨论 / 40

第二节 经阴道子宫肌瘤剔除术 / 41

- 一、病因 / 41
- 二、病理 / 41
- 三、适应证和禁忌证 / 42
- 四、手术步骤 / 42
- 五、术中注意事项 / 49
- 六、并发症及防治 / 49
- 七、优点 / 50

第三节 经阴道次全子宫切除术 / 51

- 一、适应证 / 51
- 二、禁忌证 / 51
- 三、手术步骤 / 51
- 四、术中注意事项 / 59
- 五、并发症及防治 / 59
- 六、优点 / 60

第四节 经阴道保留子宫血管的子宫切除术 / 60

- 一、分类 / 61
- 二、适应证 / 61
- 三、禁忌证 / 62
- 四、手术时机 / 62
- 五、手术条件 / 62
- 六、手术步骤 / 62
- 七、注意事项、手术技巧和术中要点 / 70
- 八、并发症及防治 / 71
- 九、优点 / 71

第五节 脱垂子宫经阴道切除术加阴道前后壁修补术 / 73

- 一、概述 / 73
- 二、经阴道子宫切除术加阴道前后壁修补术 / 75
- 三、经阴道旁修补术 / 84
- 四、加用补片的阴道前后壁修补术 / 84
- 第六节 经阴道骶棘韧带固定术 / 85
 - 一、概述 / 85
 - 二、适应证 / 85
 - 三、禁忌证 / 86
 - 四、术前准备 / 86
 - 五、手术步骤(R-SSLF) / 86
 - 六、并发症 / 89
 - 七、手术关键步骤及难点 / 90
- 第七节 经阴道卵巢囊肿剥除术 / 91
 - 一、概述 / 91
 - 二、适应证 / 91
 - 三、禁忌证 / 91
 - 四、术前常规检查 / 91
 - 五、手术时机 / 91
 - 六、手术条件 / 91
 - 七、手术步骤 / 92
 - 八、术中注意事项 / 96
 - 九、手术适应证讨论 / 96
 - 十、并发症及防治 / 97
 - 十一、优点 / 97
- 第八节 经会阴腹膜代阴道成形术 / 98
 - 一、概述 / 98
 - 二、阴道成形术的发展 / 99
 - 三、手术时机 / 100
 - 四、术前准备 / 100
 - 五、手术步骤 / 100
 - 六、术后处理 / 103
 - 七、并发症 / 103
 - 八、手术关键步骤及难点 / 104
- 第九节 经阴道广泛性子宫切除术 / 105
 - 一、概述 / 105
 - 二、手术范围及相关解剖 / 105
 - 三、主要适应证 / 106
 - 四、手术步骤 / 106
 - 五、讨论 / 113

第十节 经阴道广泛性子宫切除术 / 115

- 一、概述 / 115
- 二、相关器械的研制 / 115
- 三、适应证 / 117
- 四、术前准备 / 117
- 五、手术步骤 / 117
- 六、讨论 / 130

第4章 经阴道子宫系列手术常见并发症的防治 / 133

- 一、概述 / 133
- 二、经阴道子宫系列手术并发症的发生率 / 133
- 三、经阴道子宫系列手术中并发症的预防及治疗 / 134

第5章 经阴道子宫系列手术的麻醉体会 / 138

- 一、经阴道子宫系列手术的麻醉要求 / 138
- 二、经阴道子宫系列手术的麻醉方式及选择 / 138

经阴道子宫系列手术应用解剖

解剖学是手术医生的基础。经阴道手术视野较开腹手术小,盆腔器官之间的邻近关系相对紧密,要安全实施经阴道子宫系列手术,熟练掌握相关的解剖学知识是成功的前提和保证。妇产科教材中的解剖学部分,让我们对女性生殖器官的解剖有了系统全面的认识。而对于妇科医师来说,在阴道手术实施过程中,强调的是对组织器官的视觉位置,要求将掌握的解剖基础和具体的手术操作联系起来,熟练掌握组织器官解剖及相互关系,并且考虑到解剖变异的可能,这样才能避免不必要的损伤,使手术顺利进行。本章重点围绕子宫,并对其邻近的盆腹器官解剖予以描述。

第一节 外 阴

女性外阴又称外生殖器或女阴(vulva),指位于两股内侧,由耻骨联合下缘至会阴之间的组织。外阴由阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、尿道口及处女膜组成(图 1-1-1)。

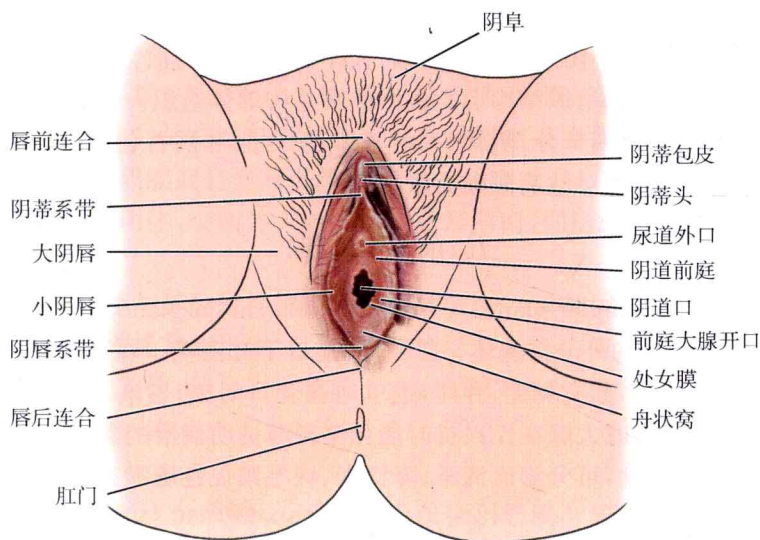


图 1-1-1 女性外阴