



左三为主任医师李鹏教授

和网膜组织存在绞窄坏死的风险。传统开胸开腹手术创伤巨大,对高龄患者风险极高。”

经团队充分评估,李鹏教授决定采用经脐单孔腹腔镜技术进行微创手术。术中仅通过肚脐一个约 2.5 厘米的小切口置入操作器械,在极其狭小的空间内精准操作:将疝入胸腔的脏器安全回纳,同步修补了食管裂孔和膈肌两处巨大缺损,并实施了胃底 360° 折叠抗反流术。

“这如同通过单一微小通道同时修补两扇破损的门。”李鹏教授形象地解释了手术的难度。团队创新应用了新型缝合技术加强缺损修补,避免了使用补片,减少了异物反应风险;同时采用“无管化”方案(不放置胃管和引流管),显著提升了患者的术后舒适度。

整台手术仅用时 1 小时 50 分钟,出血量仅约 10 毫升。

术后次日即进食,快速康复显优势

得益于精准的微创操作和优化的快速康复方案,顾阿姨术后恢复十分顺利。疼痛轻微,手术当天即恢复顺畅呼吸,术后第 1 天就能下床活动并开始进食流质。困扰她多时的胸痛症状已完全消失,第 4 天就康复出院了。“我终于能回归正常生活了。”顾阿姨欣慰地表示。

微创引领,惠及高龄患者

此例高难度罕见“双疝”手术的成功实施,充分彰显了通大附院胃肠外