

Войдите в другую операционную.

Глядя на больного, лежащего на больничной койке, до начала операции он просканировал его тело

□Больной аппендицит Lv.10□

□Больной холецистит Lv.10□

У этого человека на самом деле два вида поражений.

Холецистит и аппендицит обостряются одновременно!

Хотя таких людей не так уж и много.

Но и не удивляет.

Е Чэнь очень спокойно продолжил операцию, но на этот раз немного изменил способ ее проведения.

Лю Хунцзе, который молчал все это время, спросил: «В этот раз, кажется, немного не так, как в прошлый».

Е Чэнь ничего не сказал и просто продолжил операцию.

Лю Хунцзе, как его помощник, был слишком смущен, чтобы продолжать спрашивать. В конце концов, он был главным хирургом.

Лю Ии с широко раскрытыми глазами подумала, что Е Чэнь собирается продемонстрировать какой-то новый хирургический метод.

Когда операция перешла ко второй половине, Чжоу Хай пробормотал: «Оказывается, желчный пузырь и аппендикс нужно удалить одновременно».

Но откуда он знал, что у этого пациента и холецистит, и аппендицит?

Услышав слова.

Лю Хунцзе удивленно сказал: «Я не ожидал, что вы купите один и получите один бесплатно, младший брат!»

Е Чэнь положил удаленные желчный пузырь и аппендикс на тарелку медсестры, быстро зашил их и положил оставшиеся швы на тарелку и сошел с операционного стола

□День! Успешно удален больной аппендицит Lv.10, получено +200 очков опыта, +400 очков мастерства и +1000 юаней золотой ценности□

□День! Успешно удален больной желчный пузырь Lv.10, получено +200 очков опыта, +400 очков мастерства и +1000 юаней золотой ценности□

□День! Поздравляем ученика и учителя с совместным проведением операции. Выполнение задачи 2/10.□

«Все равно они воспалены, так чтоотрежем их вместе, чтобы потом не возникло проблем».

В конце концов, при резке есть очки опыта и мастерства, так почему бы это не сделать?

Это не стоит больших денег, так что это хорошо иметь!

В конце концов, понемногу набирается большое количество!

Увидев эти две операции, Чжоу Хай все больше и больше ценил Е Чэня.

Как правило, если стажер-врач сталкивается с такой ситуацией, то он обязательно сильно паникует.

Он сидит на должности вице-президента. Когда он был главным врачом, у него было много стажеров, которые не могли адаптироваться к больнице. Даже став ординаторами, они все равно будут очень смущены. Но столкнувшись с чрезвычайной ситуацией, трудно сохранять спокойствие, не говоря уже о таком человеке, как Е Чэнь, который не только принял это спокойно, но и идеально удалил поражения.

Это очень редкий талант, скрытый под маской. Он невольно улыбнулся.

На третью операцию вице-президент Чжоу Хай не пошел за ним.

Эти две операции были достаточными, чтобы показать талант Е Чэня. А Лю Хунцзе довольно хорошо провел предыдущие две операции.

Наиболее часто используемый метод в настоящее время.

Но перед третьей операцией Е Чэнь спросил Лю Ии: «Хочешь узнать новый способ удаления аппендикса?»

Как хорошая ученица Е Чэня, лицо Лю Ии было полно удивления. Какой новый способ удаления аппендикса?

Она взволнованно сказала: «Думаю!»

«Просто следи за этим, но в будущем ты можешь этого не увидеть».

В будущем он обязательно подвергнется более сложным операциям.

А если делать слишком много таких мелких операций, то устанешь.

Если Лю Ии сможет освоить его новую технику, то ей можно доверить подобные мелкие операции.

Лю Хунцзе, находившийся рядом, выглядел не менее удивленным, ожидая нового метода, о котором говорил Е Чэнь.

Это то, что изобрел Е Чэнь?

Только когда он подумал об этом, сказал: «Это не новаторский метод, а результат тяжелого труда предшественников». кристаллизация».

Я видел, как Е Чэнь сделал 5-миллиметровый дугообразный разрез в 3 часа на краю пупка, проколол, чтобы установить пневмоперитонеум CO₂, вставил троакар и лапароскоп и проколол и вставил троакар и операционные инструменты в 9 часов по краю пупка.

Измени наклон головы влево. Низкое положение, исследование, разделение и поиск аппендикса - такие же, как и при обычных лапароскопических методиках.

Только с этого шага Е Чэнь сделал самодельный "-образный шов № 1 прямой посередине и изогнутый с обеих сторон и введенный в брюшную полость через точку Максвелла.

, пройдя через серозно-мышечный слой и брыжеечку слепого конца аппендикса, войдя и выйдя из брюшной полости через точку прокола, приподнять и отрегулировать шов, подвесить и зафиксировать аппендикс к медиальной брюшной стенке и обнажить слепую кишку, брыжеечку отростка и корень.

На этом шаге все затаили дыхание.

Лю Хунцзе и Лю Ии чуть не сказали в унисон: «Подвесная лапароскопия ».

Эта техника может быть использована не только для аппендэктомии, но и для других операций.

Хотя метод хорош, он может проверить способности врача.

Например, при подъеме и регулировке швов, стоит рукам задрожать или позиция будет неправильной, это приведет к спайкам между аппендиксом и другими частями глаза, что сделает невозможным продолжение лапароскопической операции.

Но техника Е Чэня была безупречной. Лю Хунцзе также был ошеломлен.

Это была вовсе не операция по аппендициту. Демонстрация навыков!

Когда они оба были полностью удивлены, Е Чэнь уже удалил аппендикс и положил его на поднос.

□Динь! Успешно удалить Lv.9 больной аппендикс, получить +180 очков опыта, +360 очков мастерства и +900 юаней золотой стоимости□

□Динь, поздравляем хозяина и ученика с совместным проведением операции. Ход выполнения миссии: 3/10]

<http://tl.rulate.ru/book/107611/3916476>