

Идите прямо на четвёртое поле битвы.

Изначально предполагалось, что Е Чэнь продолжит использовать технику суспензии, но в этот раз Е Чэню пришлось провести однопортовую лапароскопическую операцию.

Применяемая обычно лапароскопическая техника — трёхпортовый метод. Из названия понятно, что в животе пациента делают три отверстия для проведения операции.

Однопортовый метод требует использования только одного инструмента, который вводится для удаления аппендикса.

Однопортовый метод лучше, чем трёхпортовый или двухпортовый метод. На брюшной стенке практически не остаётся заметных шрамов, косметический эффект отличный, а послеоперационное восстановление тоже проходит очень хорошо.

Операция просто невероятно сложная, поэтому не получила широкого распространения.

Для некоторых врачей даже трёхпортовые операции — непростая задача, что уж говорить об однопортовых.

Е Чэнь хочет провести однопортовую операцию!

«Отрегулируйте положение кровати так, чтобы ноги пациента были на 15 градусов выше головы, наклон влево на 15 градусов, а внутрибрюшное давление — 10 мм рт. ст.»

По указанию Е Чэня медсёстры и ассистенты засуетились.

Затем Е Чэнь сделал на пупке круговой надрез длиной 2 см.

«Директор Лю, пожалуйста, не могли бы вы помочь мне приподнять с другой стороны брюшную стенку пациента?»

«Ага, конечно!»

Лю Хунцзели, следуя инструкциям, с помощью тканевых щипцов вместе с Е Чэня приподнял брюшную стенку с обеих сторон пупка и вставил, соответственно, один 10-миллиметровый и два 5-миллиметровых троакара.

10-миллиметровый троакар размещен в левом конце надреза, а 5-миллиметровые троакары вставлены в средней точке и правом конце надреза.

Они вставлены через другие отверстия в косом направлении.

В правом нижнем отделе живота в брюшную полость были введены 30-градусное зеркало и два прямых угловых разводящих зажима, чтобы установить положение и размер аппендикса.

Искать аппендикс — как делать аппендэктомия открытым методом. Кроме того, глаза у Е Чэня не как у других людей, и он мог с одного взгляда разглядеть, где находится аппендикс.

Затем чуть выше брюшной стенки, где находится выступ аппендикса в правом нижнем отделе живота, ввёл прямую большую кожную иглу с нитью № 7, с помощью лапароскопического держателя иглы перетянул головной конец аппендикса в брюшной полости, а затем вывел её через кожу через брюшную стенку. Экстракорпоральное натяжение аппендикса.

Пациенту 24 года, он худощавого телосложения, у него не так много жира. Кровоснабжение аппендикса можно увидеть невооружённым глазом. С помощью электрокоагуляционного крючка пережимают аппендикс, проводя электрокоагуляцию и прижигание брыжейки червеобразного отростка, и успешно добираются до корня аппендикса.

Присоединяем друг к другу два зажима и делаем петлю нитью № 7 вокруг корня аппендикса. Используем подтягиватель, чтобы завязать корень аппендикса с помощью скользящего узла за пределами тела. После того как снова перетянем дистальную часть тем же методом на расстоянии 1 см, длина культи составит 5-5. 7 мм, используем электрокоагуляцию для разрушения внутренней оболочки культи.

Поскольку воспаление у пациента протекало в острой форме, чтобы избежать загрязнения раны и возникновения инфекции, Е Чэнь поместил образец аппендикса в пакет для образцов и достал его.

В брюшной полости у пациента немного гнойного экссудата, поэтому можно сразу просушить её марлей, а затем зашить рану пупка.

В прошлый раз — 31 минута

□Динь-дон! Успешно удалён больной аппендикс Lv.8, получены +160 очков опыта, +320 очков мастерства и золотое вознаграждение +800 юаней□

□Динь-дон! Поздравляем главного врача и его ученика с совместным завершением операции. Прогресс миссии: 4/10]

Пронаблюдав за операцией, Лю Хунцзе так поразился, что у него отвисла челюсть.

Для однопортовой лапароскопической операции у каждого врача своя скорость, но среднее время составляет 55 минут, почти час.

А скорость Е Чэня значительно выше среднего!

Этот уровень мастерства явно соответствует уровню главного врача!

И после четырех операций подряд, никаких проблем не было!

"Мастер, я думаю, вы слишком сильны... Я не могу учиться....."

Йе Чен сошел с операционного стола и легко сказал: "Вы очень умны, у вас определенно получится научиться этому в будущем".

Хотя это была всего лишь операция по удалению аппендицита, увидев технику Йе Чена, Лю Ии была просто поражена.

Мастер, которого она боготворит, действительно удивителен!

Лю Ии тайно приняла решение.

Обязательно серьезно изучать все у Мастера.

Лю Хунцзе тоже подумал, что должен обучить Йе Чена, чтобы он стал его собственным!

Пятая операция.

И Лю Ии, и Лю Хунцзе с нетерпением ждали, применит ли Йе Чен новый метод.

Однако Йе Чен сказал: "В этот раз мы не будем делать лапароскопическую операцию, мы сделаем лапаротомию".

Все были шокированы.

Прямая лапаротомия?

Это несложно, это самый традиционный хирургический метод.

Лю Хунцзе улыбнулся: в конце концов, он всего лишь врач-ординатор, и многих хирургических методов достаточно, и к тому же он так устал, так что вполне допустимо перейти на более легкий хирургический метод.

Однако.

На самом деле, все не так, как они думают.

Из-за небольшой резекции на которую решился Йе Чен.

Наиболее распространенным методом резекции аппендицита является косой разрез 5-7 см через точку Максвелла, но в конечном итоге он оставит неприглядный шрам.

Резекция с небольшим разрезом основана на улучшениях, внесенных хирургами в позиционирование, размеры и хирургические процедуры при надрезах аппендицита.

Аппендэктомия с небольшим разрезом имеет хорошие терапевтические эффекты.

Это также один из хирургических методов, обычно используемых в хирургии.

Однако сложность не сравнима со сложностью обычной операции по лапаротомии.

<http://tl.rulate.ru/book/107611/3916486>