



患者及照护者教育

诊断性腹腔镜

本信息介绍了诊断性腹腔镜的有关内容。

关于诊断性腹腔镜

诊断性腹腔镜是一种微创手术，可供医生查看器官。微创手术指通过小切口完成的手术。

诊断性腹腔镜由外科医生完成。在手术过程中，他们将使用腹腔镜和外科手术工具。腹腔镜是一种细长的手术工具，末端装有摄像头。外科医生将使用这些工具进行以下操作：

- 观察腹部或骨盆内部的器官，查看癌细胞是否已经扩散。
- 进行活检（获取组织样本的手术）。
- 取洗液（细胞样本）。

外科医生会在您的腹部（肚子）靠近肚脐的位置做 1 个小切口（1 到 2 英寸）。他们将通过该切口放入腹腔镜。腹腔镜将在电视屏幕上显示器官大图。这样可以让医生查看您腹部的内部情况。

他们还会在置入手术工具的位置做出多个较小切口。做出切口后，医生将在腹部注入气体。气体将推开腹壁，使器官相互远离。这样为医生在手术过程中观察和移动手术工具提供了空间（见图 1）。

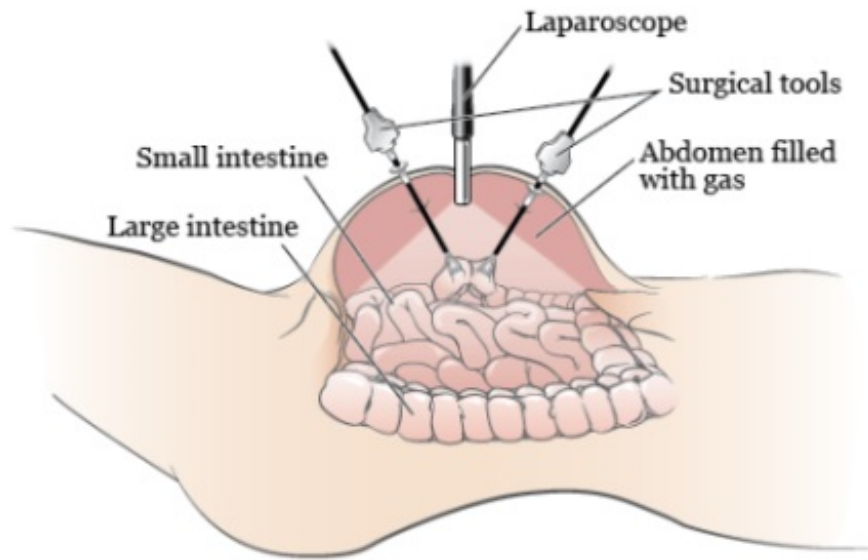


图 1. 诊断性腹腔镜期间的腹部

腹腔镜期间，外科医生可能需要进行活检或采集液体样本。为此，他们将多做几个非常小的（约 5 到 12 毫米）切口。这类切口的大小介于铅笔橡皮和 AAA 电池的末端之间。如果需要做更大的（开放式）切口，他们会在手术前与您讨论相关事宜。

他们可能会使用机器人设备为您进行诊断性腹腔镜。这称为机器人辅助腹腔镜。机器人设备装有摄像头和其他外科手术工具。有助于医生控制工具实施精确的手术动作。

您的腹腔镜手术预计将为门诊手术。这意味着手术当天您即可出院回家。接受腹腔镜手术的大多数患者可在手术后 24 小时（1 天）内开始行走、进食和饮水。

诊断性腹腔镜前的预期情况

护士将向您提供有关手术的信息。她们还会向您提供相应资源，其中说明了如何为手术做好准备。

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您正在服用任何血液稀释剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。他们可能会告诉您在手术前的特定天数停止服药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

我们在下面列举了一些常见的血液稀释剂示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 达比加群（泰毕全®）
- 达肝素（法安明®）
- 双嘧达莫（潘生丁®）
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射（针剂）
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班（拜瑞妥®）
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®, Sulfazine®)
- 替格瑞洛（倍林达®）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®, Coumadin®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®) 是非甾体抗炎药的例子，但还有许多其他药物。

请阅读[如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。其中的内容可以帮助您了解手术前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

如果您服用胰岛素或其他糖尿病药物，请与为您实施手术的医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。咨询手术前应完成的事项。您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。在手术前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术期间检查您的血糖水平。

减肥药物

如果您正在服用减肥药物（如 GLP-1 药物），请与负责进行手术的医疗保健提供者沟通。咨询手术前应完成的事项。在手术前，您可能需要停止服用，或遵循不同的饮食指示，或两者兼而有之。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

下面我们列举了一些导致体重减轻的药物。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。其中有些药物本来是用于帮助控制糖尿病的，但有时却仅出于减肥目的而开具处方。

- 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)
- 度拉糖肽 (Trulicity®)
- 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®)
- 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

如果您正在服用任何利尿剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。您可能需要在手术当天停用该药物。

我们在下面列举了一些常见的利尿剂示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。

- 布美他尼 (Bumex®)
- 呋塞米 (Lasix®)

- 氢氯噻嗪 (Microzide®)
- 螺内酯 (Aldactone®)

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People: 877-227-4649

诊断性腹腔镜前一天的预期情况

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

诊断性腹腔镜当天的预期情况

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。

- 黑咖啡或清茶。可以添加糖。请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。请勿摄入超出所需的饮水量。手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。如被告知，请遵循其指示。

来医院时需随身携带的物品

穿着或携带宽松舒适的衣物，用于穿回家。手术后，您的腹部可能会有些肿胀或疼痛。

抵达医院后的预期情况

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受手术。

当您该为手术更衣时，我们会为您提供医院病号服、长袍、手术帽和防滑袜更换。您需要取下假体装置、假发和宗教物品（如果有）。

与麻醉师见面

您将与麻醉师见面。麻醉师是指在麻醉方面受过特殊训练的医生。他们将在手术期间给您输送麻醉药。此外，他们还将：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。包括恶心（感觉想吐）或疼痛。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。

- 回答您提出的麻醉相关问题。

进入手术室

到了手术时间，您将取下助听器、眼镜和假牙（如果有）。您将自己走进手术室，或者躺在担架上由工作人员抬入手术室。

手术室内的预期情况

一名工作人员将带您进入手术室，并将您扶上手术台。您的麻醉师会将静脉 (IV) 导管置入静脉（通常选择手臂或手上的静脉）。静脉 (IV) 导管将被用来在您手术期间给您输送液体和麻醉药。

在整个手术过程中，麻醉师还会监测您的心率和呼吸。

当您入睡后，医疗保健提供者将在您的膀胱中插入导尿管（细长的软管）来引流尿液。还可能通过鼻子或口腔将管路插入胃部，以排空胃部。他们通常会在您醒来之前在手术室内拔掉这些导管。

然后，他们将开始腹腔镜手术。手术结束后，医生会释放腹部的气体。他们将使用缝线（缝针）、Dermabond®（皮肤胶）或 Steri-Strips™（手术胶带）缝合切口。

诊断性腹腔镜后的预期情况

在麻醉复苏室 (PACU) 内

手术完成之后，您将在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。护士会追踪记录您的体温、脉搏、血压和氧气水平。您可能会通过位于鼻子下方的一根细管，或覆盖鼻子和嘴部的面罩来获得氧气。我们还会将压缩靴穿戴于您的小腿上。

居家自我照护

以下是腹腔镜检查后应遵循的一般性指导说明。如果医生或护士给您的指示与下面的内容不同，请遵循其提供的指示。

- 手术当天请注意休息。由于麻醉的作用，您会昏昏欲睡。
- 手术后 24 小时内不要饮用酒精饮料。
- 术后 24 小时内请勿驾车。
- 术后 24 小时内请勿淋浴。

- 从手术后 24 小时开始，您可以根据自己的感觉，慢慢开始恢复日常活动。
- 术后至少 1 周内避免剧烈运动，包括举起重量超过 10 磅（4.5 千克）的物体等。

如果尚未安排预约，请致电医生办公室安排随访预约。

如何管理疼痛

腹腔镜手术后的疼痛情况因人而异。切口引起的疼痛通常比较轻微，可持续数天。许多人会出现肩部疼痛，这属于腹部膨胀的常见副作用。这种疼痛从轻微到严重不等，可能会持续 7 至 10 天。医疗保健提供者将告知您应该服用什么药物来管理疼痛。

如何护理切口

腹腔镜手术 24 小时后，您可以取下覆盖切口的绷带。取下绷带后，您可以洗淋浴。请将切口暴露在空气中，以帮助切口愈合。

如果切口上有 Steri-Strips 或 Dermabond 敷料，7 到 10 天后它们会自行脱落。如果使用了缝针，它们应该会自行溶解。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C) 。
- 疼痛，即使服用止痛药后仍未缓解。
- 切口周围发红或出现引流液。
- 腹部严重胀气或肿胀。

更多资源

如需了解更多信息，请阅读：

- 为手术做好准备 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery)
- 如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory)

[drugs-nsaids](#))

- 草药疗法和癌症治疗(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Diagnostic Laparoscopy - Last updated on May 9, 2023

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利