

## • 医学科普 •

# 术后看不到疤痕，患者直呼太神奇

林剑波

林先生因双侧肺结节，于胸外科行双侧单孔胸腔镜肺部分切除。回到病房后，林先生和家属们却惊奇地发现，胸部上找不到明显的手术伤口。手术当天，手术医师还给家属看了切除的肺结节及部分肺组织，明明做了手术，术后却看不到疤痕？

原来，林先生做的是经乳晕隐痕单孔胸腔镜手术，本应 2~3 个的“胸壁切口”被乳晕上的 1 个隐痕单孔小切口取代。在手术结束后，隐痕单孔小切口已被手术医师恢复原状，所以在胸壁上找不到明显的切口。隐痕单孔胸腔镜手术，创伤微小又隐痕美观，这才闹出了之前的“乌龙”。术后第 1 天，林先生就能下床活动了，术后恢复速度也令其他病友羡慕不已。

## 1 哪些情况下肺结节患者需要手术

大规模筛查数据显示，多数肺部小结节，尤其 0.5 cm 以下的肺结节病理性质为良性。即使是恶性，绝大多数也属于早期的原位癌和微浸润癌，其进展较为缓慢，预后良好，通过规范治疗，大多可以达到根治效果。当然，对于肺部结节也不可掉以轻心，毕竟存在一定的恶性病变几率，其随体积增大恶性几率增高。临床上也常会遇到因不按时随访而导致病情进展，影响治疗效果的病例。因此，面对肺结节的正确态度，既不必过度恐慌，又不能掉以轻心，要在专科医生的建议和指导下进行定期随访和合理治疗。

那么，哪些情况下肺结节需要手术呢？根据肺结节指南及临床经验，符合以下情况的病人应积极接受手术治疗：（1）实性结节大于 0.8 cm，特别是合并有肺癌高危因素或 PET-CT 检查阳性；（2）磨玻璃结节大于 1.0 cm，经 2~3 个月随访观察病灶无明显缩小，或其内部实性成分大于 0.5 cm；（3）任何大小的结节在随访过程中出现体积增大或内部实性成分增多；（4）直径 0.8~1.0 cm 的磨玻璃结

节，病人过度焦虑或不能按期密切随访。

## 2 什么是隐痕单孔胸腔镜手术

胸腔镜手术是一种微创手术，通过在胸壁上开设几个小孔，借助胸腔镜和专用手术器械在胸腔内进行手术。单孔胸腔镜手术则是在胸腔镜手术的基础上，进一步提高微创程度，只在胸壁上开设一个小孔进行手术。对比传统的多孔胸腔镜手术，单孔胸腔镜手术的创伤更小，术后恢复更快，美容效果更好。隐痕单孔胸腔镜手术是在单孔胸腔镜手术的基础上，对手术切口的进一步优化和改良。采用 5~10 mm 经腋窝自然皱褶或经乳晕隐痕切口，胸部手术完成后，不留置胸腔引流管或仅使用 2 mm 的锁骨下静脉管引流，术后切口不露在外，缝合皮下组织，使用 Dermabond 伤口粘合剂粘合伤口。由于隐痕切口能与皮肤纹理、腋窝自然皱褶或乳晕色泽融为一体，因而达到了极佳的美容效果和患者满意度，能为需要行肺部手术治疗的患者带来更完美的手术方式。

## 3 哪些患者适合隐痕单孔胸腔镜手术

对于有手术焦虑或对术后美容有较高要求的患者，以下情况可考虑：（1）早期肺癌。对于早期的非小细胞肺癌患者，隐痕单孔胸腔镜手术可以有效切除肿瘤，同时减少创伤。（2）良性肺部病变。如肺大泡、肺错构瘤、肺囊肿等良性病变，通过隐痕单孔胸腔镜手术可以实现理想的治疗效果。（3）肺部炎性假瘤。对于部分肺脓肿或肺炎患者，在药物治疗无效时可以考虑隐痕单孔胸腔镜手术治疗。（4）纵隔肿瘤。对于位于胸部纵隔的肿瘤，隐痕单孔胸腔镜手术也能够进行有效切除。

总之，是否适合隐痕单孔胸腔镜手术，还需要考虑患者的整体健康状况、病变的位置和大小，以及患者的个人选择等因素。最终应由专业的胸外科医生根据患者的具体情况做出决定。