



·论 著·

腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的临床价值研究

王 健

(怀化市辰溪县人民医院 湖南怀化 418000)

摘要:目的:探讨与分析老年腹股沟疝患者采用腹膜外腹腔镜疝气修补术进行治疗的效果。**方法:**从本院2017年1月~2018年1月期间内接收的老年腹股沟疝患者中,随机抽取116例患者,将其进行奇偶排序,58例奇数患者作为观察组,接受腹膜外腹腔镜疝气修补术进行治疗,58例偶数患者作为对照组,接受传统疝修补术进行治疗。对比两组患者治疗效果以及手术基本情况。**结果:**观察组治疗总有效率高于对照组;观察组手术时间、术中出血量、下床活动时间、住院时间均低于对照组;比较结果有统计学意义($p < 0.05$)。**结论:**老年腹股沟疝患者采用腹膜外腹腔镜疝气修补术进行治疗后,临床症状得到显著改善,促进了患者的恢复和预后,临床价值较高,值得推广使用。

关键词:腹膜;腹腔镜疝气修补术;腹股沟疝

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)08-160-01

腹股沟疝目前我国临床中呈现出逐年增长的趋势,多发于老年患者,若不及时处理,疝块可能逐渐增大,加重患者的临床症状,严重者甚至可能发生绞窄,威胁到患者的生命[1]。腹股沟疝发病的主要原因是由于耻骨肌以及腹横筋膜损伤所导致,因此对于治疗腹股沟疝的原则也应以修补耻骨肌孔为主。近年来,临床上常通过腹腔镜疝气修补术治疗腹股沟疝,极大的改善了患者的临床症状,基于此,本研究主要选取本院2017年1月~2018年1月期间内接收的116例老年腹股沟疝患者,进行回顾性分析,探讨腹膜外腹腔镜疝气修补术的临床治疗效果。

1、资料与方法

1.1 一般资料

从本院2017年1月~2018年1月期间内接收的老年腹股沟疝患者中,随机抽取116例患者,将其进行奇偶排序,58例奇数患者作为观察组,58例偶数患者作为对照组。观察组中,男31例,女27例,年龄59~82岁,平均年龄(70.5±11.5)岁;对照组中,男35例,女23例,年龄56~81岁,平均年龄(68.5±12.5)岁。两组患者一般资料比较结果 $p > 0.05$,可做对比。

1.2 方法

对照组患者接受腹膜外腹腔镜疝气修补术进行治疗,指导患者采取侧卧位,并进行全身麻醉,脐下行2cm切口,将腹直肌向患者移动并进行分离,于双侧腹直肌置入2个5mm套管为操作孔,并于脐下切口处置入腹腔镜,建立气腹,沿疝环上方2cm弧形打开腹膜,对疝囊进行结扎和切断,置入10*15cm补片使其充分覆盖肌耻骨孔,将补片缝合固定后关闭腹膜,术后给予腹股沟区加压包扎,最后解除气腹。

对照组患者接受传统疝修补术进行治疗,对患者进行硬膜外麻

醉,根据患者的病情选择手术方式,确定疝囊位置,充分游离是其完全显露,然后高位结扎疝囊,采用疝修补法将腹股沟管处受损害壁进行修补,逐层闭合腹腔,并进行缝合处理。

1.3 疗效评价与观察指标

对比两组患者治疗效果,显效:临床症状完全消失,无严重并发症出现;有效:临床症状显著改善,无严重并发症出现;无效:临床症状无任何变化,出现肠粘连、肠管绞窄等并发症[2]。观察两组患者手术基本情况,包括手术时间、术中出血量、下床活动时间、住院时间等。

1.4 统计学方法

将本研究所得数据纳入SPSS17.0.1软件中进行统计与分析。

2、结果

2.1 两组患者治疗效果对比

下表数据显示,观察组治疗总有效率高于对照组,比较结果有统计学意义($p < 0.05$)。见下表1。

表1 两组患者治疗效果对比[n(%), n=58]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	52 (89.66)	5 (8.62)	1 (1.72)	57 (98.28)
对照组	39 (67.24)	11 (18.96)	8 (13.80)	50 (86.20)
x ²	14.866	4.497	10.194	10.194
p	0.000	0.034	0.001	0.001

2.2 两组患者手术基本情况对比

下表数据显示,观察组手术时间、术中出血量、下床活动时间、住院时间均低于对照组,比较结果有统计学意义($p < 0.05$)。见下表2。

表2 两组患者手术基本情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术时间(min)	术中出血量(ml)	下床活动时间(d)	住院时间(d)
观察组	58	49.3±8.4	21.6±3.8	13.7±5.9	6.1±2.2
对照组	58	57.6±10.7	27.4±4.3	26.4±6.5	7.8±1.9
t		4.647	20.969	11.018	4.454
p		0.000	0.000	0.000	0.000

3、讨论

腹股沟疝俗称疝气,主要由于腹壁肌肉强度的降低,导致腹内压力增高所引起,尤其是老年患者由于肌肉的萎缩,腹壁及腹股沟区较为薄弱,使血管为疝气的形成提供了通道,而且老年患者因便秘、前列腺增生等导致排尿困难,使得腹压升高,极大的提高了疝气的发病几率[3]。腹股沟疝会对患者的消化系统造成一定的影响,临床常表现为腹痛、腹胀等,而且由于疝气的挤压作用,会对患者的生殖系统造成一定的影响,若长期不治,导致疝气嵌顿问题的出现,直接威胁到患者的生命安全。在疝气的临床治疗中,需要根据患者的具体情况来选择适合的治疗方式,例如腹膜外腹腔镜疝气修补术、传统疝修补术等,传统疝修补术对于治疗腹股沟疝的效果较为理想,传统疝修补术经过长期的时间不断得以完善,是治疗疝气的经典手术方法,但该手术时间较长、术后恢复时间也相应加长,为患者带来了一定的痛苦,因此难以被患者所接受[4]。随着腹腔镜技术的不断发展,腹膜外腹腔镜疝气修补术开始被运用到临床中来,腹腔镜手术只需要在患者腹膜外进行治疗,不需要进入腹腔,避免了对腹腔其他组织造成损伤,降低了术后并发症的发生几率,具有微创性和安全性;同时腹腔镜下视野清晰,能够早期发现患者体内隐匿疝,给予同期处理,避免了二次住院治疗,临床价值较高[5]。对于腹股沟疝患者来说,术后应避免用力大小便、用力咳嗽,避免剧烈活动和体力活动,对腹部

进行束宽腹带,防止腹压升高,并且术后要保持清淡的饮食,多吃富含维生素的食物,促进伤口早期愈合。

本研究表明,观察组治疗总有效率高于对照组,观察组手术基本情况以及术后恢复情况均优于对照组。综上所述,腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的效果较为显著,减少了患者的痛苦,促进了患者的恢复,可以作为治疗腹股沟疝的首选方式。

参考文献:

- [1]马天林.腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(21):25-26.
- [2]李夏芳.腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的临床效果及对策分析[J].中国医疗器械信息,2017,23(14):74-75.
- [3]李冀,金洁,陆芸.腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的临床效果[J].医药前沿,2016,6(5):164-165.
- [4]郑继程.腹膜外腹腔镜疝气修补术与传统修补术治疗腹股沟疝的疗效对比研究[J].中国社区医师,2016,12(23):63-63.
- [5]逢余三.腹膜外腹腔镜疝气修补术与传统疝修补术治疗腹股沟疝的临床疗效比较[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(39):7756-7756.