



·综合医学·

普外科急腹症的临床治疗效果体会

周淑华 何玉洁

(湖南省湘雅博爱康复医院 410100)

摘要：目的：分析普外科急腹症患者的临床治疗效果。方法：对我院62例急腹症患者进行研究，根据治疗方法不同将其分为研究组和常规组，各31例，分别对其实施腹腔镜和传统手术治疗，观察两组各项指标等相关情况。结果：研究组住院时间、满意度评分、出血量和手术时间均优于常规组，研究组总有效率为93.55%，明显高于常规组的64.52%，两组相比，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：采用腹腔镜治疗法对急腹症患者进行治疗可减小患者伤口，减轻其疼痛，减少出血量，缩短住院时间，值得推广。

关键词：普外科；急腹症；治疗效果**中图分类号：**R256.12**文献标识码：**A**文章编号：**1009-5187(2018)08-316-01**引言：**

急腹症指患者脏器、腹膜和盆腔内部组织出现严重病变，使患者腹部出现疼痛，且产生不良反应，该病主要包括急性胰腺炎、急性穿孔等，此外普外科急腹症患者病情较为严重，发展速度较快，所以在最短时间内采取有效治疗措施具有重要意义。以往采用传统开腹手术取得的效果欠佳，不仅会增加患者疼痛，还会产生很多不良反应，相反使用腹腔镜治疗法可弥补这些不足，可减小创伤，减少出血量，帮助患者康复。为了改善急腹症患者的生命质量，减轻其疼痛，我院对62例急腹症患者进行分组研究，具体结果如下：

1.资料与方法**1.1 一般资料**

对我院62例急腹症患者进行研究，研究时间为：2017年1月-2018年2月，据治疗方法不同将其分为两组，各31例，其中常规组男女分别为：18例、13例，所占比重分别为：58.06%、41.94%，年龄最大和最小分别为：39岁、22岁，平均为（28.97±3.11）岁，病程最长和最短分别为37个月、5个月，平均为（14.32±2.98）个月，腹膜炎、阑尾炎和肠梗阻患者分别为：12例、10例、9例；研究组男女分别为：19例、12例，所占比重分别为：61.29%、38.71%，年龄最大和最小分别为：40岁、21岁，平均为（29.23±3.05）岁，病程最长和最短分别为38个月、6个月，平均为（15.23±2.87）个月，腹膜炎、阑尾炎和肠梗阻患者分别为：10例、9例、12例；纳入标准：经诊断为急腹症患者；顺从性较高者；所有患者均采取自愿原则签署了知情同意书；排除标准：心肝肾等器官损伤严重；精神病患者；临床资料不全者；分析两组病程等资料， $P>0.05$ ，可参与研究。

1.2 方法

常规组使用传统手术治疗法，对其进行开腹治疗。

研究组采用腹腔镜治疗法，具体如下：使患者处于仰卧位置，在皮肤消毒基础上，选用气管插管方式对患者实施全身麻醉，在手术进行时在脐孔上部采用横向切口，长度为1厘米，在此基础上进行气腹穿刺治疗法，穿刺结束后完成气腹，具体的手术操作为：在患者右下腹及对应的左下腹部位及耻骨联合处进行穿刺孔操作，根据手术要求选用对应的器械，对其进行操作，结束之后排空气腹，将套管和器械取出，做好创口包扎缝合工作[1]。

1.3 疗效指标

观察两组治疗效果，其中显效：不良症完全消失，血压、体温等各项指标趋于正常，没有不良反应出现；有效：不良症状明显改善，体温、血压等指标逐渐恢复正常，不良反应较少；无效：不良症状没有减轻，反而更为严重，各项生命指标没有恢复，总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学意义

用计算机软件收集数据，将收集的数据输入SPSS20.0软件中，对其分析和统计，用T和X²检验，用（n/%）表示计数资料，用（±s）表示计量资料，若 $P<0.05$ ，则有统计学意义。

2.结果**2.1 各项指标对比**

研究组住院时间为、满意度评分、出血量和手术时间均优于常规组，两组相比，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表1 两组各项指标对比（±s）

组别	例数	住院时间(天)	满意度评分	出血量(毫升)	手术时间(分)
研究组	31	4.2±0.3	96.3±3.7	71.3±3.8	55.1±1.7
常规组	31	9.4±1.5	87.4±2.1	97.4±5.8	69.5±3.6

		(分)			钟)
研究组	31	4.2±0.3	96.3±3.7	71.3±3.8	55.1±1.7
常规组	31	9.4±1.5	87.4±2.1	97.4±5.8	69.5±3.6

2.2 治疗效果对比

研究组总有效率为93.55%，明显高于常规组的64.52%，两组相比，差异明显，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表2 治疗效果对比（n/%）

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
研究组	31	2	9	20	29(93.55)
常规组	31	11	8	12	20(64.52)

3.讨论

急腹症患者在临床治疗中较为常见，该病患者种类较多，患者腹部疼痛较为剧烈，常见不良症状有呕吐，食欲减退、发热等，该病具有紧急且快的特点，发病原因多且复杂，在临床治疗中有较大的难度，以往采用开腹手术进行治疗，但该手术方法取得的效果欠佳，不仅会增加出血量，还会产生很多不良反应，增加患者疼痛[2]。伴随科技的进步，医疗事业的发展，微创等医疗技术也逐渐成熟，目前腹腔镜手术在临床治疗中的范围较广，该手术具有伤口较小，操作简单等优势。此外该治疗法可降低患者的切口范围，在治疗中采用单刀直入方式可减轻患者疼痛，缩短患者治疗时间，帮助患者更好的康复[3]。

在此次研究中，常规组使用传统开腹治疗法取得的效果欠佳，不仅增加了不良反应，加重了患者病情，还延长了住院时间，增加了患者的心理和经济负担，相反，研究组患者采用腹腔镜进行治疗取得了较好的效果，从以上数据可以看出，研究组住院时间、满意度评分、出血量和手术时间均优于常规组，研究组总有效率为93.55%，明显高于常规组的64.52%，两组相比，有统计学意义（ $P<0.05$ ）[4]。

总之，和传统治疗方法相比，腹腔镜治疗法可减小患者伤口，减轻患者疼痛，减少出血量，缩短住院时间，提高患者及家属对医务人员满意度，可改善患者生活质量，值得进一步在临床实践中推广应用。

参考文献：

- [1]焦鹏辉.腹腔镜在普外科急腹症诊断与治疗中的临床应用价值[J].大家健康(学术版),2016,10(7):47-48.
- [2]钱文智.普外科腹腔镜治疗急腹症的临床疗效观察[J].医药卫生:全文版,2016(4):00228-00228.
- [3]王学信.普外急腹症中应用腹腔镜的临床疗效观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(18):3425-3426.
- [4]赵素珍.浅析普外科急腹症的临床观察与护理[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(65):340-341.