



·论 著·

无张力修补术和传统手术治疗腹外疝的临床效果差异

唐玉君

(东安县石期市镇中心卫生院 湖南永州 425917)

【摘要】目的：总结并归纳无张力修补术和传统手术的治疗方式对疝气患者的效果以及差异。**方法：**从我院2014年9月~2017年9月，选取60例疝气患者作为研究对象，以随机数字表法分为两组，观察组以及对照组各30例，对照组使用传统手术治疗，观察组使用无张力修补术治疗，以两组患者在治疗后的各项指标以及治疗总有效率作为主要评价标准，对两种干预手段的治疗效果进行评估。**结果：**在观察组，使用无张力修补术治疗后，各项数值与对照组相比，呈现较为优异的状况，而且两者之间相差较大，而 $P<0.05$ ，数据从统计结果思考，具有参考价值。**结论：**使用无张力修补术治疗疝气患者时具有更高的治疗效果，患者的不良反应较低，治疗效果显著，可以被推广应用。

【关键词】无张力修补术；传统手术；腹外疝；临床效果；差异

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-118-01

腹股沟疝属于一种较为常见的疾病，在发病后会引发多种并发症，发病的主要人群为老年患者，其中腹外疝修补术是治疗此类疾病的基础手术，传统的疝修补手术会对患者带来较为强烈的疼痛感，而且手术时的长期牵拉感，会对患者的生理造成痛苦[1]。因此为提高手术治疗的效果，所以我院对60例疝气患者的采用不同的手术方式，对两种方式的治疗效果进行评价，并在研究过程中取得一定的成效。

1. 资料与方法

1.1 基线资料

在本院选择2014年9月~2017年9月期间的疝气患者总计60例，将疝气患者以随机数字表法分为观察组以及对照组，其中男性患者38例，女性患者22例，年龄分布在26岁到72岁之间。其中观察组，男性患者20例，女性患者10例，最大年龄72岁，最小年龄26岁，中位年龄在 (42.62 ± 4.75) 岁；对照组，男性患者18例，女性患者12例，最大年龄70岁，最小年龄26岁，中位年龄在 (43.24 ± 3.46) 岁。两组患者，由于交通事故导致的损伤例数为28例，跌倒患者20例，摔伤患者12例，在各项指标上 p 值大于0.05，数据从统计结果分析，不具有意义，具有比较价值。

1.2 筛选方式

在选取的60例内疝气患者中，主要的选择标准为：

- (1) 所选择的患者均符合相关的临床诊断指标。
- (2) 患者均签署知情同意书。

1.3 方法

观察组患者使用的手术方式为无张力修补手术，使用平片法进行无张力修补，在开展手术前，需要对患者进行常规的手术检查以及评价，对其中符合手术标准的患者，才可以选择日期，开展疝修补手术，手术时，患者保持仰卧姿势，麻醉方式为连续硬膜外麻醉，使用不同的修补材料进行平片修补治疗，然后叮嘱患者咳嗽检验填充物效果[2]。然后采取逐层缝合的方式，对手术切口进行常规的处理，在手术后使用针对性的措施，应对各类并发症以及基础性疾病，对照组使用的手术方式为传统手术[3]。

1.4 观察指标

对两组患者的各项数据进行归纳处理，根据患者的各项指标以及治疗总有效率进行类比分析，并以此作为治疗价值评价的指标。

现将治疗效果分为三个等级，分别为显效、有效以及无效，具体内容如下：

- (1) 显效，在经过积极的治疗后，患者的各项生活恢复正常水准。
- (2) 有效，对患者进行治疗后，患者的各项临床症状得到明显好转。

- (3) 无效，患者在接受治疗后，恢复效果不佳。

1.5 统计学处理

60例接受疝气患者的研究数据均输入至SPSS17.0软件中，进行统计学有效处理，治疗总有效率以率作为表现形式，使用 χ^2 检验，各项手术指标以均数±标准差作为表现形式，使用 t 检验，结果显示， $P<0.05$ ，便形成统计学意义。

2. 结果

对比两组患者的各项手术指标，观察组的分数优于对照组分数，两组患者相差较大， $P<0.05$ ，具有统计学意义，具体内容如下：

表1 两组患者各项手术指标的对比情况

组别	手术时间 (min)	术后下床时间 (h)	住院时间(d)
观察组(n=30)	37.22±2.36	0.48±0.12	4.58±1.23
对照组(n=30)	58.45±2.48	7.68±0.48	8.24±2.12
t值	33.9661	79.7053	8.1790
P值	0.0000	0.0000	0.0000

观察组患者与对照组患者相比，治疗效果差异性较大，两者之间存在比较价值，并且 $p<0.05$ ，产生统计学效果，具体内容如下表：

表2 两组患者治疗总有效率的对比情况

组别	显效	有效	无效	总有效例数	总有效率
观察组(n=30)	19	10	1	29	96.66%
对照组(n=30)	10	12	8	22	73.33%
χ^2 值					6.4052
P值					0.0113

3. 讨论

从临床医学上开看，由于直立行走会使人体腹腔承受的压力加大，随着年龄的增长，使人体的腹壁肌肉退化，当出现生理缝隙时，便会导致疝气的产生，在传统的治疗方式中，将传统疝气缝合术作为主要的治疗方式，使用外力强制将疝气缺口复位的组织缝合，然后在缝合区域张力拉伸，很容易使患者感觉到剧烈的疼痛，严重时，会引起患者伤口感染以及崩裂，推迟患者的恢复时间。在医学技术不断的提高下，无张力修补术由于没有拉伸张力，大幅度减少患者痛苦，缩短患者康复时间，因此被逐应用于疝气治疗当中，防止患者在术后出现感染以及复发现象[4]。

在本次研究过程中观察组与对照组相比各项指标上的差异性较大，与刘永强[5]的研究内容相符，在采用无张力修补术治疗后，手术各项指标以及治疗总有效率等数据均优于对照组，证明无张力修补术治疗的重要性。

此项试验中，根据治疗结果显示，观察组优于参照组，其统计结果具有参考意义，根据上述材料，使用无张力修补术，有助于患者的康复，值得广泛应用。

参考文献：

- [1]陆春月.无张力修补术和传统手术治疗腹外疝的临床效果对比[J].中外医学研究,2017(14):143-145.
- [2]王运利,宋远玲.对比无张力修补术和传统手术治疗腹外疝的临床效果[J].中国农村卫生,2017(10):13.
- [3]肖雄山.腹外疝应用无张力修补术和传统手术治疗的临床对比[J].大家健康(中旬版),2016(1):98-98.
- [4]龙再勇.无张力修补术和传统手术治疗腹外疝的临床效果对比[J].大家健康(下旬版),2016(12):98-99.
- [5]刘永强.无张力疝修补与传统疝修补术治疗腹外疝的临床效果比较[J].中外女性健康研究,2017(17):41,52.