



## • 临床研究 •

## 改良式腹直肌外缘切口手术治疗阑尾炎的临床疗效

陈章

(东安县中医医院 湖南永州 425900)

**【摘要】目的:**研究对阑尾炎患者进行改良式腹直肌外缘切口手术治疗的临床效果。**方法:**选取我院 2016 年 12 月~2017 年 12 月收治的 96 例阑尾炎患者作为研究对象,以随机数字表法将其分为分析组(48 例)和对照组(48 例),对照组进行常规开腹手术,分析组进行改良式腹直肌外缘切口手术治疗,比较两组患者的手术治疗效果。**结果:**分析组患者的临床治疗总有效率明显优于对照组,与对照组相比,分析组患者手术所需时间更多,住院时间、首次下床活动时间以及术后进食时间均少于与对照组,差异有讨论价值( $P<0.05$ )。**结论:**对阑尾炎患者进行改良式腹直肌外缘切口手术治疗,能够促进患者术后的快速康复,缩短住院时间,进而提升临床治疗有效率。

**【关键词】**改良式腹直肌外缘切口;手术;阑尾炎;临床疗效

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-140-01

阑尾炎手术近些年在临床中具有极高的发病率,严重影响患者的身心健康,手术临床治疗效果的提升也受到广大医护工作者的关注。为此,本文主要针对我院收治的 96 例阑尾炎患者,临床选择改良式腹直肌外缘切口手术治疗形式,分析对阑尾炎患者临床治疗效果的影响。最终治疗效果确切,现将临床分析报告如下。

### 1. 资料与方法

#### 1.1 基线资料

选取我院 2016 年 12 月~2017 年 12 月收治的 96 例阑尾炎患者作为研究对象,纳入本人及其家属对本研究知情且签署同意书的患者。以随机数字表法将其分为分析组(48 例)和对照组(48 例),分析组:男 19 例,女 29 例;年龄 23~70 岁,平均年龄  $(47.5 \pm 3.87)$  岁;病程 5.7 小时~5.5 天,平均病程  $(2.5 \pm 1.4)$  天。对照组:男 21 例,女 27 例;年龄 24~69 岁,平均年龄  $(46.6 \pm 3.45)$  岁;病程 6.1 小时~6 天,平均病程  $(3.1 \pm 1.7)$  天。两组基本资料比较,均满足( $P>0.05$ ),可对比分析。

#### 1.2 方法

对照组进行常规开腹手术治疗,在患者硬膜外进行持续麻醉,切口位于下腹部右侧,在患者腹壁中将阑尾切除,并将腹腔关闭同时设置引流管,并预防患者术后出现感染。分析组进行改良式腹直肌外缘切口手术治疗,切口位于患者平行髂前上嵴连线下面,切口为横向 3 至 4 厘米,并在腹直肌右侧进行点位置的选取,切开患者的皮肤以及皮下浅筋膜,利用小型拉钩拉开筋膜,到达麦氏点平行区域[1]。在腹直肌外缘以及平行麦氏点区间的 0.5 厘米位置,在髂前上嵴平行进行纵向切口,并到达腹直肌前鞘部位,将腹直肌不断推向外侧,将后鞘暴露出来,利用钳夹切开后鞘,直达腹腔内部,将以上操作逐一完成,并对切口进行闭合[2]。

#### 1.3 观察指标

患者术后切口恢复完整,未出现感染以及并发症,为显效;术后切口恢复良好,有少量出血现象,为有效;术后切口出现感染以及出血,切口未能恢复,为无效,有效率=(总例数-无效)/总例数 $\times 100\%$ 。观察并记录两组患者的手术各项指标。

#### 1.4 统计学方法

本次研究中,对 96 例阑尾炎患者的临床数据进行分析,选择统计学软件 SPSS19.0,临床治疗有效率选择  $\chi^2$  检验,以%形式表示;手术各项指标选择 t 检验,以  $(\bar{x} \pm s)$  形式表示, $P<0.05$  为在统计学意义上存在差异。

### 2. 结果

#### 2.1 比较两组患者的临床治疗总有效率

分析组临床有效率为 97.91%(47/48),在统计学上明显高于对照组的 81.25%(39/48),差异有分析价值( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者临床治疗总有效率的比较[n(%)]

| 组别            | 显效 | 有效 | 无效 | 有效率       |
|---------------|----|----|----|-----------|
| 分析组<br>(n=48) | 35 | 12 | 1  | 47(97.91) |
| 对照组           | 29 | 10 | 9  | 39(81.25) |

|            |        |
|------------|--------|
| (n=48)     |        |
| $\chi^2$ 值 | 7.5429 |
| P 值        | 0.0060 |

#### 2.2 比较两组患者的手术各项指标

分析组患者手术时间、住院时间、首次下床活动时间以及术后进食时间在统计学上均明显优于对照组,差异有分析价值( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者手术各项指标的比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别            | 手术时间<br>(分钟)    | 住院时间<br>(天)     | 首次下床<br>活动时间<br>(小时) | 术后进食<br>时间(小<br>时) |
|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|--------------------|
| 分析组<br>(n=48) | $51.3 \pm 10.2$ | $3.31 \pm 0.55$ | $11.86 \pm 3.87$     | $24.63 \pm 7.24$   |
| 对照组<br>(n=48) | $42.7 \pm 8.8$  | $8.94 \pm 2.36$ | $19.38 \pm 2.89$     | $49.62 \pm 14.65$  |
| t 值           | 4.4229          | 16.0965         | 10.7867              | 10.5949            |
| P 值           | 0.0000          | 0.0000          | 0.0000               | 0.0000             |

### 3. 讨论

阑尾影响人体的免疫功能,阑尾炎作为临床外科中一种常见疾病,具有极高的发病率,对患者的身心健康构成严重影响,目前,对于阑尾炎病症,主要是采取手术治疗的形式[3]。传统的开腹手术治疗由于自身存在着诸多的弊端,不利于患者肠功能的恢复以及容易造成术后切口的感染、出血等,因此被广大医护工作者所摒弃,取而代之的是改良式的腹直肌外缘切口手术治疗形式,此种手术治疗技术切口较小,同时极易操作,对患者自身造成的损伤相对较低,有利于患者的术后快速恢复[4]。

查仲怡等人[5]的研究认为,改良式腹直肌外缘切口手术治疗阑尾炎的临床治疗效果显著,促进患者的快速康复,与本研究结论相符。本研究结果显示,分析组患者的临床治疗有效率以及手术各项指标与对照组相比均更优,差异在统计学上存在分析价值,  $P$  小于 0.05。表明对阑尾炎患者进行改良式腹直肌外缘切口手术治疗,能够促进患者术后的快速康复,缩短住院时间,进而提升临床治疗有效率。

综上所述,改良式腹直肌外缘切口手术在阑尾炎患者的临床治疗中具有显著的临床治疗效果,安全性以及应用价值均较高。

#### 参考文献:

- [1]刘兴华.改良式腹直肌外缘切口手术治疗阑尾炎的疗效分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2015(35):5369-5370.
- [2]胡茂胜.改良式腹直肌外缘切口手术治疗阑尾炎的临床疗效[J].临床医学研究与实践,2016(27):95-96.
- [3]朱文喜.改良式腹直肌外缘切口手术治疗阑尾炎的疗效分析[J].医学美容(中旬刊),2014(5):237-237.
- [4]唐汝红,杨文义.改良式治疗 86 例阑尾炎患者的临床疗效分析[J].中国医药指南,2014(25):132-132.
- [5]查仲怡.改良式治疗 58 例阑尾炎患者的临床研究[J].现代养生 B,2016(2):112-112.