



· 临床研究 ·

双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术治疗胆总管结石的临床效果及近远期并发症分析

翁陈凌 (福建省福州市第二医院 福建福州 350007)

摘要:目的 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术治疗胆总管结石的临床效果及近远期并发症分析。方法 选取本院收治的64例患者(胆总管结石), 收治时间为2016年8月4日至2017年8月4日, 把患者分为两组(抽签)各32例, 分别采用开腹胆囊切除术+胆囊管胆总管切开取石术(对照组)以及双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术(观察组)进行治疗。结果 两组临床情况以及并发症发生率对比均存在显著差异($P < 0.05$)。结论 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术治疗胆总管结石疗效可靠, 并发症少, 值得推广。

关键词: 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术 胆总管结石 临床效果

中图分类号: R657.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-128-01

胆囊结石是临床结石患者的常见类型, 结石在长期堵塞胆道后会增加感染以及炎症的发生几率, 应当尽早清除结石, 避免患者身体状况的进一步恶化。临床以往大多采取切口取石的方式进行治疗, 但术中风险较大, 容易引起一系列并发症, 不利于预后。而双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术是近年来的新型取石方式, 通过微创技术进行治疗, 大大提升了安全性的同时, 也减少了并发症的发生。本次我院就双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术治疗胆总管结石的临床效果及近远期并发症的影响展开分析, 见下文。

1 资料与方法

1.1 资料

表1: 基本资料 [$(\bar{x} \pm s)$; n(%)]

组别	男性 (例)	女性 (例)	平均年龄 (岁)	结石直径 (厘米)
观察组(n=32)	19	13	46.82±6.84	0.84±0.18
对照组(n=32)	20	12	46.78±6.52	0.85±0.12
卡方/T值	0.0656	0.0656	0.0239	0.2615
P值	0.7978	0.7978	0.9810	0.7946

选取本院收治的64例患者(胆总管结石), 收治时间为2016年8月4日至2017年8月4日, 把患者分为两组(抽签)各32例, 患者均为胆总管结石, 家属及患者在知情的前提下

表2: 临床情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间(min)	手术出血量(ml)	住院时间(d)	VAS疼痛评分(分)
观察组(n=32)	91.65±18.43	24.56±8.23	9.32±2.18	3.62±0.81
对照组(n=32)	139.82±22.14	81.79±21.65	16.54±3.22	5.97±1.15
T值	9.4592	13.9776	10.5033	9.4507
P值	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

表3: 并发症 [n(%)]

组别	切口感染	结石残留	胆漏	渗血	发生率
观察组(n=32)	4(12.50)	6(18.75)	2(6.25)	3(9.38)	46.88%(15/32)
对照组(n=32)	2(6.25)	3(9.38)	0(0.00)	1(3.12)	18.75%(6/32)
卡方	0.7356	1.1636	2.0645	1.0667	5.7409
P值	0.3911	0.2807	0.1508	0.3017	0.0166

3 讨论

胆总管结石的发生主要是因胆囊内的小型结石转移至胆总管所致, 且大部分患者结石性质都为松软或泥沙状, 治疗起来相对比较棘手。双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术是临床对于胆总管结石的新型治疗方式, 患者不需要进行全身的麻醉即可实施, 且对组织造成的损伤较小, 术后愈合较快^[2]。通过结果可知, 两组临床情况以及并发症发生率对比均差异显著($P < 0.05$)。这也与陈剑雄、苏鉴柠在《双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术120例临床观察》中得出的结论相似^[3]。

签署同意书, 详细资料见表1。

1.2 方法

对照组: 开腹胆囊切除术+胆囊管胆总管切开取石术。

观察组: 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术。

全身麻醉, 胆管造影, 确定解剖方案, 检查胆管有无结石, 若内有结石则对其数量、大小以及分布进行确定, 之后用乳头电切刀, 在括约肌11至12点位置行切口, 切口大小由结石大小及形态来决定。而网篮取石需要在内镜的配合下进行, 将网篮越过胆总管结石, 收紧网篮, 取出结石。若结石直径较长, 则实施机械碎石再取出, 术后冲洗胆道, 在胆道位置放置引流管并引流胆汁^[1]。

1.3 评价指标

记录患者临床情况, 包括手术时间、手术出血量以及住院时间, 并采取采用VAS对患者疼痛程度进行评分, 同时, 观察患者并发症情况。

1.4 数据统计

把患者各项数据录入到SPSS17.0中进行比较, 用 $P < 0.05$ 或大于0.05来表示两组之间的差。

2 研究结果

2.1 临床情况见表2。

2.2 并发症情况见表3。

综上所述, 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术治疗胆总管结石疗效可靠, 并发症少, 值得推广。

参考文献

- [1] 杨林, 刘修元, 金运平, 等. 双镜联合经胆总管探查取石76例临床探讨[J]. 当代医学, 2017, 23(24):52-55.
- [2] 肖家全, 张勇. 双镜联合治疗胆总管结石的临床应用[J]. 中国临床实用医学, 2016, 7(6):37-40.
- [3] 陈剑雄, 苏鉴柠. 双镜联合经胆囊管胆总管探查取石术120例临床观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(6):745-747.