



观察经脐单孔腹腔镜胆囊切除术治疗单纯胆囊结石、胆囊息肉的效果

李博飞¹, 陈斌² (1. 赣南医学院; 2. 江西省赣南医学院第一附属医院肝胆外科, 341000)

摘要: 目的 探究在单纯胆囊结石、胆囊息肉的治疗中应用经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的实际价值。方法 选取我院收治的82例单纯胆囊结石、胆囊息肉患者进行分组研究, 结合临床随机表法将其平均地列入观察组与对照组, 对照组与观察组分别应用传统腹腔镜微创疗法与经脐单孔腹腔镜胆囊切除术, 对比两组疗效。结果 两组手术时间、术中出血量、术后排气时间以及住院时间和费用比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在单纯胆囊结石、胆囊息肉的治疗中, 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的应用价值显著, 可普及。

关键词: 胆囊结石 胆囊息肉 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术 疗效

中图分类号: R657.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 07-119-02

腹腔镜胆囊切除术这一微创疗法的临床优势包括术中创伤小、出血少、术后恢复快等, 所以在胆囊良性疾病的治疗中属于金标准。近些年来, 伴随着微创技术的日益成熟, 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术在各种胆囊疾病的治疗中的应用范围逐渐地扩大, 这一术式的微创特征更为显著, 所以创伤更小、出血更少、恢复更快, 并且能够实现无疤痕化的治疗效果^[1]。为了深入地探究经脐单孔腹腔镜胆囊切除术在单纯胆囊结石、胆囊息肉的治疗中的应用价值, 我们特组织了本次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2015年1~11月, 选取我院收治的82例单纯胆囊结石、胆囊息肉患者进行分组研究, 结合临床随机表法将其平均地列入观察组与对照组。对照组41例基线资料: 男20例, 女21例, 年龄是37~74岁, 平均年龄是(48.1±6.4)岁, 病程是2~10年, 平均病程是(5.1±1.3)年, 其中, 胆囊结石与胆囊息肉患者分别是18例、23例; 观察组41例基线资料: 男22例, 女19例, 年龄是39~76岁, 平均年龄是(48.3±6.3)岁, 病程是3~9年, 平均病程是(5.2±1.2)年, 其中, 胆囊结石与胆囊息肉患者分别是15例、26例。两组基线资料(涵盖性别、年龄等方面)比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 表明本次研究可行。

1.2 方法

两组的麻醉方法均为静脉复合全麻, 麻醉方式为气管插管, 手术体位为仰卧位, 并且保证头高脚低。对照组在腹腔镜胆囊切除术中应用传统三孔法, 需要分别在患者的脐上(观察孔)、剑突下(操作孔)以及锁骨中线右侧肋缘下部位(辅助操作孔)作一操作孔, 本组患者按照常规方法将胆囊切除。观察组应用经脐单孔腹腔镜胆囊切除术, 切口位于脐周, 其直径为2 cm左右, 然后将三孔 Triport 常规置入; 借助于带有牵引线的钢针, 术者将其穿过患者的腹壁和胆囊体部, 然后适当牵拉胆囊, 使其胆囊三角区域充分显露^[2]; 术者借助于电钩对患者的胆囊三角进行分离, 在成功解剖胆囊三角之后, 将胆囊管分离出来, 并及时地结扎切断胆囊动脉, 然后将胆囊切除; 使用大量生理盐水冲洗创面, 然后可关腹。

1.3 观察指标

对比两组手术时间、出血量、术后排气时间、住院时间及费用。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 19.0 软件, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示本研究中的计量资料, 并使用 t 检验计量资料的组间比较, 如果 $P < 0.05$, 则说明差异有统计学意义。

作者简介: 李博飞 (1987-), 男, 湖南汝城人, 赣南医学院 2015 级在读硕士研究生, 研究方向: 肝胆外科临床研究。

2 结果

2.1 两组手术时间、出血量、术后排气时间对比

观察组手术时间是 (75.6±20.2) min, 出血量是 (19.8±50.2) mL, 术后排气时间是 (10.6±2.5) h, 对照组手术时间是 (28.3±10.6) min, 出血量是 (23.4±150.5) mL, 术后排气时间是 (13.3±5.3) h, 差异均有统计学意义 ($t=12.3401$ 、 13.0454 、 12.9763 , $P=0.032$ 、 0.026 、 0.022)。

2.2 两组住院时间和住院费用对比

观察组住院时间是 (3.2±1.3) d, 住院费用是 (1.1±0.6) 万元, 对照组住院时间是 (5.4±1.9) d, 住院费用是 (1.8±0.7) 万元, 差异均有统计学意义 ($t=13.0766$ 、 12.9882 , $P=0.027$ 、 0.031)。

3 讨论

在单纯胆囊结石、胆囊息肉的治疗中, 与传统腹腔镜胆囊切除术比较, 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的临床优势包括:

①手术创伤更小, 所以术中出血更少, 与此同时, 切口能够有效地隐藏在患者的天然皮肤皱褶内, 所以术后不会影响局部美观。②术后患者的恢复时间短, 能够早期下床活动, 可减少住院时间^[3]。本次研究中, 与对照组相比, 观察组术中出血量、术后排气时间以及住院时间和费用均明显较少, 差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05), 这就证实了经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的上述优势。但是与此同时, 本研究中, 观察组的手术时间要明显长于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 其原因在于, 在单孔腹腔镜手术过程中, 术者所使用的腹腔镜和各种手术器械均需集中于一个操作孔进行, 所以这一术式的操作空间相对有限, 所使用的各种手术器械之间容易出现相互干扰, 这就会在一定程度上增加操作难度, 延长手术时间^[5-6]。因此, 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术要求术者熟悉人体胆囊三角解剖, 对其手术操作水平也有较高的要求, 需要其高度重视以下问题: (1) 在牵拉患者的胆囊之前, 术者需要预先减压, 这有助于防止由于胆囊内胆汁压力过高这一因素而导致的胆囊渗漏情况^[7]; (2) 在对患者的胆囊颈部进行牵拉时, 要注意辨别胆囊管与胆总管, 针对患者的胆囊供血血管, 要及时地将其分离出来, 以有效地避免术中穿破患者的血管, 以最大限度地减少出血量^[8-9]。

综上, 在单纯胆囊结石、胆囊息肉的治疗中, 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的应用价值显著, 可普及。

参考文献

- [1] 徐龙, 徐家法, 沈华强等. 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术临床应用分析[J]. 中国医师杂志, 2015, 17(6):918-920.
- [2] 罗如江. 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(2):90-91.

(下转第122页)



当前,手术临床较为常见的麻醉方式为硬膜外麻醉,该麻醉方式肌肉松弛效果佳、药量小、无时间局限等,临床应用具有多项优势,但该麻醉方法对存在合并基础性疾病的老年患者来说,其若术中出血镇痛缺陷,不仅会给患者机体带来较大损伤,也会存在极高的手术风险,因此在手术治疗期间需反复用药,而药量增加又会增加毒性反应,因此在老年患者手术治疗中较不推荐。腰硬联合阻滞麻醉方式是通过将腰麻与硬膜外的麻醉方式进行结合,其手术应用不仅能够短时间内快速起效,还能在多个缓解实施给药,有效避免了一次性麻醉药剂过多引发的毒性反应,该麻醉的主要机制是通过胶体扩容来在改善患者机体血液循环,对老年患者的低血压有预防作用,同时还能有效保障血流动力的稳定性。

经本文研究结果得出,观察组患者的麻醉用药剂量要显著少于对照组患者,麻醉阻滞完善时间与麻醉起效时间要显著快于对照组患者,两组患者组间结果差异明显,具有统计学意义($P<0.05$);在麻醉临床疗效上,观察组患者的临床麻醉优良率为96.67%,对照组临床麻醉优良率为53.33%,两组患者组间结果差异明显,具有统计学意义($P<0.05$)。

(上接第117页)

通气治疗能够有效改善患者临床呼吸症状,降低患者死亡率,提高临床存活率。

参考文献

- [1] 洪勇,廖文胜,何阳阳,李江发.持续血液净化治疗急性重症肺炎及急性呼吸窘迫综合征的临床疗效及机制[J].中国现代医学杂志,2012,25(07):97-99.
- [2] 王静霞.参芪扶正注射液治疗急性呼吸窘迫综合征的临床疗

(上接第118页)

总之,笔者认为窄谱中波紫外线照射联合米诺地尔酊治疗斑秃临床疗效好,不良反应少,是治疗斑秃的有效方法。

参考文献

- [1] 王侠生,廖康煌,杨国亮.皮肤病学[M].上海:上海科学技术文献出版社,2005:748-749.
- [2] 吴志华.现代皮肤病学[M].广东:广东人民出版社,2000:741.

(上接第119页)

- [3] 李健,陈红兵,李解生等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术51例分析[J].中国基层医药,2013,20(7):1011-1012.
- [4] 徐红方,赵立飞,吴钢群等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术[C].//2013年浙江省微创外科学学术年会论文集.2013:118-120.
- [5] 李瑞斌,李艳茹,万智恒等.经脐单孔腹腔镜下胆囊切除术的临床可行性研究[J].中国普通外科杂志,2015,24(8):1125-1129.
- [6] 易剑霞,刘小林,李更先等.125例经脐单孔腹腔镜胆囊切

(上接第120页)

药物进行联合治疗,对比与常规治疗下的激素替代疗法,不仅能够显著的改善女性患者的更前期临床症状,还能有效缓解女性患者的抑郁程度,在另一方面也具有明显的安全性。因此,激素替代联合抗抑郁药物治疗值得广泛推广运用于妇女更年期患者的临床治疗中。

参考文献

综上所述,针对全髋置换术老年患者实施腰硬联合阻滞麻醉能够有效加快麻醉起效时间,且临床用药剂量较少,安全系数更高。

参考文献

- [1] 罗晓琴,兰志勋.98例高原地区喉罩联合麻醉对老年全髋置换术患者术后麻醉恢复的临床研究[J].中国实用医药,2013,35(09):85-86.
- [2] 申晓宇.探讨高原地区喉罩结合麻醉对老年全髋置换术患者术后麻醉恢复的影响[J].中国卫生产业,2015,31(06):63-64.
- [3] 罗晓琴.腰硬联合麻醉复合喉罩全麻对高原地区全髋置换术的临床观察[D].泸州医学院,2014,11(02):34-35.
- [4] 胡宏强.小剂量轻比重不同浓度罗哌卡因单侧腰-硬联合麻醉在老年患者全髋关节置换术中的应用研究[J].安徽医科大学,2013,46(08):12-14.
- [5] 袁宝龙,吴昌彬,刘明姬,陈秉学.腰-硬联合麻醉与硬膜外麻醉应用于老年全髋置换术的效果比较[J].广东医学,2013,34(09):944-945.

效观察[J].健康研究,2015,14(06):681-682+684.

- [3] 陈文标,彭思苹,陈玉兰,江美嫦,关健明.连续性肾脏替代治疗对ICU脓毒血症合并急性呼吸窘迫综合征患者的疗效影响[J].中国医学创新,2016,53(05):34-37.

- [4] 于国强,石绍顺,李明飞.自拟通腑泻热方治疗急性呼吸窘迫综合征的临床观察[J].中国中医急症,2016,24(04):734-736.

- [5] 梁松英.早期呼吸机治疗ICU急性呼吸窘迫综合征的临床体会[J].临床医药文献电子杂志,2015,29(07):6002-6003.

- [3] 杨雪源,刘顺基,许爱娥,等.咪诺地尔酊治疗斑秃和男性型秃发的临床观察[J].中华皮肤科杂志,2003,36(4):230-231.

- [4] Messenger AG, Rundergren J. Minoxidil: mechanisms of action on hair growth[J]. Br J Dermatol, 2004, 150: 186-194.

- [5] 陈声利,孙建方.米诺地尔治疗脱发的药理与临床研究[J].国外医学皮肤性病学分册,2004,30(9):276-278.

- [6] 杨雪源,刘顺基,许爱娥等.米诺地尔酊治疗斑秃和男性型脱发的临床观察[J].中华皮肤科杂志,2003,36(4):230-231.

除术围手术期护理体会[J].腹腔镜外科杂志,2010,15(9):654,658.

- [7] 胡三元,张光永.悬吊式经脐单孔腹腔镜胆囊切除术[J].中华腔镜外科杂志(电子版),2009,2(1):13-15.

- [8] 王国庆,骆成玉,丁毅等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术64例报告[J].中国微创外科杂志,2011,11(7):596-597,611.

- [9] 李祺.针刺穿线胆囊悬吊在经脐单孔腹腔镜胆囊切除术中的临床对照研究[J].中国医疗前沿,2012,(19):3-4.

- [1] 韩延敏,邓娅,王金芳等.激素替代联合抗抑郁药物治疗妇女更年期症状的临床疗效与分析[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(23):67.

- [2] 刘思令,周玉秀.雌二醇屈螺酮片激素替代治疗更年期综合征的疗效[J].中国老年学杂志,2014,(19):5566-5567.

- [3] 缪爱梅.雌激素替代疗法调节更年期妇女体内激素水平效果观察[J].中国处方药,2014,(4):48-49.