

无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的效果观察

梁正标

云南省广南县中医医院 云南广南 663300

【摘要】目的 探讨在腹股沟疝患者治疗中使用无张力疝修补术的效果。**方法** 收集2016年9月-2018年9月我院收治的腹股沟疝患者46例,随机分为参照组和研究组,每组各23例,研究组采用无张力疝修补术,参照组采用传统疝修补方法,分析两组的手术时间、住院时间、手术中出血量以及不良反应。**结果** 研究组手术时间、住院时间、手术中出血量以及不良反应明显低于参照组,且结果均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 无张力疝修补术治疗腹股沟疝,手术时长短、住院时间短、手术中出血量少、术后发生不良反应的概率低等优点,安全效率高,效果明显,可以临床应用。

【关键词】 腹股沟疝; 无张力疝气修补术; 不良反应; 传统疝修补方法

【中图分类号】 R656.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 03-130-01

腹股沟疝指的是由于腹股沟的区域的组织的缺失,使腹腔里的脏器向体表外突出并形成的包块,主要多发于男性,尤其是老年人,主要发病原因就是腹内压变高^[1]。目前临床手术治疗疝气主要是以腹股沟疝气修补的手术为主,传统的疝修补方法,术后不良反应多,手术时间长等,对患者造成较大影响。本研究主要探讨在腹股沟疝患者治疗中使用无张力疝修补术的效果。

1 一般资料

1.1 基本资料

收集2016年9月-2018年9月我院收治的腹股沟疝患者46例,随机分为参照组和研究组,每组各23例,研究组患者年龄35-72岁,平均年龄(59.34±7.12)岁,男性患者15例,女性患者8例;参照组患者年龄34-72岁,平均年龄(60.07±6.37)岁,男性患者14例,女性患者9例,两组的患者在年龄以及性别上均没有统计学意义($P > 0.05$),本次实验患者均已签署知情书,并经过我院伦理委员会批准,纳入标准:所有患者均符合腹股沟疝的诊断标准;排除标准:器官脏器有严重障碍以及患有严重精神性疾病等^[2]。

1.2 研究方法

参照组采用传统疝修补方法:首先对患者的腹股沟部位进行手术切口,切口长度4-5cm,精索分离斜肌浅面,在游离后,对正常粗住耻骨结节、腹股沟韧带和腹内斜肌等分别缝合并进行固定,等待缝合后在尾端交叉缝合网片的开口部位,最后缝合腹外斜肌腱膜,重建外环口,及时止血,最后关闭手术切口,结束手术。

研究组采用无张力疝修补术^[3]:患者麻醉后,首先对病人的腹股沟部位进行手术切口,切口长度4-5cm,精索分离斜肌浅面,当疝囊达到疝囊颈部时进行高位缝扎,并切除多余的组织,用Bassini的方法强化腹股沟管后壁,然后及时彻底的止血,最后关闭手术切口,结束手术。

1.3 观察指标

分析两组不良反应:伤口感染、伤口出血、伤口疼痛,并比较两组的手术时间、住院时间、手术中出血量。

1.4 统计学处理

手术时间、住院时间、手术中出血量用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,不良反应用n%表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为试验有统计学差异。

2 结果

2.1 手术、住院时间以及手术中出血量比较

研究组的手术时长(43.45±9.81)min、在院的时间(29.89±6.04)d及手术中出血的量(6.83±1.24)mL均优于试验组,结果有统计学差异($P < 0.05$)。见表1:

2.2 不良反应比较

研究组不良反应13.04%明显低于参照组47.83%,试验有统计学差异($P < 0.05$)。见表2。

表1: 手术、住院时间以及手术中出血量比较 (n=23, $\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 (min)	手术中出血的量 (ml)	在院时间 (d)
研究组	43.45±9.81	29.89±6.04	6.83±1.24
参照组	67.62±9.35	50.97±5.48	11.07±1.15
t	8.5533	12.3961	23.0237
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表2: 两组不良反应对比 (n=23, n%)

组别	伤口感染 (n%)	伤口出血 (n%)	伤口疼痛 (n%)	总发生率 (n%)
研究组	0 (0%)	1 (4.35%)	2 (8.70%)	3 (13.04%)
参照组	2 (8.70%)	4 (17.39%)	5 (21.74%)	11 (47.83%)
χ^2	2.0909	2.0195	1.5165	6.5714
P	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

目前疝气的主要发病原因就是腹内压变高。传统的疝气修补方法,在一定程度上病人在院时间加长,手术是出血量也较多,不良反应也增加,复发的概率也会增加,这样会对病人的心理和生理负担加重,同时对生活经济的也会有较大的压力,并且手术后的效果不理想,因此寻找一种新的方法对疝气的治疗是当务之急。

随着科技的进步,医疗条件的不断改善,出现了无张力疝气的修补手术方法,这种手术方法使病人在手术中的出血量减少,住院时间减短,对病人的工作生活以及经济负担压力都大大减小,同时还能够十分有效的缓解并减弱患者术后的不良反应,使手术后的不良反应发生的概率降低,也大大减少了复发的概率^[4-5]。本次研究中,使用无张力疝修补术,手术时间(43.45±9.81)min、住院的时间(29.89±6.04)d及手术中出血的量(6.83±1.24)mL,不良反应13.04%均明显优于传统的疝气修补方法。无张力疝修补术可以缩短手术和住院时间,降低不良反应,减少术中出血量,因此手术切口小,创伤小,安全可靠,效果明显,对患者的压力和影响都较小。

综上所述,无张力疝修补术治疗腹股沟疝,手术时长短、住院时间短、手术中出血量少、术后发生不良反应的概率低等优点,安全效率高,效果明显,可以临床应用。

参考文献

- [1] 戴小磊, 刘儒晨. 无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(79):114-115.
- [2] 林建华. 探讨无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的应用效果[J]. 当代医学, 2016, 22(03):51-52.
- [3] 李载春. 无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(12):57-58.
- [4] 陈惠群, 毛维国. 无张力疝气修补术与传统疝修补术治疗腹股沟疝的效果比较[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(26):138-139.
- [5] 史文山. 30例腹股沟疝患者应用无张力疝修补术进行治疗的效果观察[J]. 当代医药论坛, 2015, 13(10):261-262.

作者简介: 梁正标 (1976年1月—) 汉族, 主治医师, 大学本科, 主要从事临床普外科工作。