

## 腹腔镜微创手术治疗胆囊结石的临床疗效及术中出血量观察

林 聪

广东省农垦中心医院 524000

〔摘 要〕目的 对腹腔镜微创手术治疗胆囊结石的临床疗效及术中出血量展开分析。方法 纳入本科室（2017 年 01 月至 2019 年 09 月）接收的胆囊结石患者（ $n=60$ ）作为研究对象，60 例胆囊患者实施三孔腹腔镜微创手术治疗方案，对 60 例胆囊结石患者术中出血量、手术时间、下床时间、切口长度等手术指标及并发症情况进行评估。结果 分析各项手术指标，结果显示，患者术中出血量为（ $35.99\pm 14.41$ ）ml、手术时间（ $45.63\pm 7.76$ ）min、下床时间（ $23.06\pm 8.43$ ）h、切口长度（ $3.31\pm 0.62$ ）cm。分析并发症发生情况，结果显示，患者在实施三孔腹腔镜手术后切口感染、胆瘘发生例数均为 0，发生肠梗阻 1 例，发生率仅为 2.38%，效果显著。结论 实施三孔腹腔镜微创手术治疗方案，对胆囊结石患者具有创伤小、术后恢复快的效果，具有应用及推广价值。

〔关键词〕腹腔镜微创手术；胆囊结石；术中出血量

〔中图分类号〕R657.42 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）10-010-02

## Clinical efficacy and intraoperative blood loss of laparoscopic minimally invasive surgery for gallstones

〔Abstract〕Objective To analyze the clinical efficacy and intraoperative blood loss of laparoscopic minimally invasive surgery for gallstones. METHODS Patients with gallstones ( $n=60$ ) received in our department (January 2017 to September 2019) were enrolled in the study. Sixty patients with gallbladder underwent three-hole laparoscopic minimally invasive surgery and 60 cases of gallstones. The surgical indexes and complications of intraoperative blood loss, operation time, bedtime, and incision length were evaluated. RESULTS All the surgical indexes were analyzed. The results showed that the intraoperative blood loss was ( $35.99\pm 14.41$ ) ml, operation time ( $45.63\pm 7.76$ ) min, bedtime ( $23.06\pm 8.43$ ) h, and incision length ( $3.31\pm 0.62$ ) cm. Analysis of the occurrence of complications, the results showed that the number of cases of incision infection and biliary fistula after the implementation of three-hole laparoscopic surgery were 0, and intestinal obstruction occurred in 1 case, the incidence rate was only 2.38%, the effect was significant. Conclusion The implementation of three-hole laparoscopic minimally invasive surgery has a small trauma and quick recovery after operation in patients with gallstones. It has application and promotion value.

〔Key words〕laparoscopic minimally invasive surgery; gallstones; intraoperative blood loss

在临床中，胆囊结石是一种常见的胆囊疾病，具有较高的发病率，严重影响患者身体健康。有关研究表明，不良饮食习惯和生活习惯是导致胆囊结石的主要原因<sup>[1]</sup>。倘若治疗不积极，会使患者出现胆囊炎，甚至胆囊癌。胆囊结石疾病具有复杂性，手术治疗是主要的治疗方式。腹腔镜微创手术是一种新型的治疗方案，效果显著，应用范围比较广泛。本文择取本科室（2017 年 01 月至 2019 年 09 月）接收的胆囊结石患者（ $n=60$ ），观察腹腔镜微创手术治疗胆囊结石的临床疗效及术中出血量，现有以下报道。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

纳入本科室（2017 年 01 月至 2019 年 09 月）接收的胆囊结石患者（ $n=60$ ）作为研究对象，60 例胆囊患者实施三孔腹腔镜微创手术治疗方案，患者中男、女例数分别为 37 例、23 例，年龄最小 35 岁，最大 71 岁，平均为（ $54.26\pm 2.69$ ）岁。

## 1.2 方法

实施三孔腹腔镜手术患者采用仰卧体位姿势。实施气管插管静脉复合全麻，戳孔分布分别为脐上剑突下、<sup>[2]</sup>建立腹腔内二氧化碳气腹，压力为 12mmHg-14mmHg，在剑突下方、锁骨中线右侧肋缘下、右侧腋前线平脐位置做操作孔，利用腹腔镜探查附近组织，按照顺行的方式切除胆囊，在剑突下孔将

胆囊取出，最后关闭腹腔，缝合伤口，进行抗感染处理<sup>[3]</sup>。

## 1.3 观察指标

1.3.1 分析各项手术指标，可分为：术中出血量、手术时间、下床时间、切口长度，观察记录各项指标。

1.3.2 分析并发症发生情况，可分为：切口感染、肠梗阻、胆瘘。详细记录患者并发症发生例数，分析发生几率<sup>[4]</sup>。

## 2 结果

## 2.1 分析各项手术指标

结果显示，患者术中出血量（ $35.99\pm 14.41$ ）ml、手术时间（ $45.63\pm 7.76$ ）min、下床时间（ $23.06\pm 8.43$ ）h、切口长度（ $3.31\pm 0.62$ ）cm。

## 2.2 分析并发症情况

结果显示，患者在实施三孔腹腔镜手术后切口感染、胆瘘发生例数均为 0，发生肠梗阻 1 例，发生率仅为 2.38%，效果显著。

## 3 讨论

随着社会的发展，人们的生活质量不断提高，饮食结构发生了很大的变化，胆囊结石的发病率呈上升趋势，威胁患者生命健康。倘若不及时进行治疗，就会出现诸多并发症，比如：切口感染、肠梗阻以及胆瘘等。由于患者胆囊器官具有复杂性，

（下转第 13 页）

价值<sup>[5]</sup>。检测结果的准确性会影响疾病诊断和治疗。现今,医学界有关临床凝血各项检验项目的检验不确定性的评估较多,其研究成果较优。对不确定性自身的分散性、可靠性、准确性进行测定时具有较高的要求,临床评估价值较优。

一般状况下,临床检验环节中均存在一定误差情况,对其准确性进行评估,一般需要建立规范化测量尺度,使其成为评估标准,在临床上保障测量不确定性应用较广。现今,凝血检验项目涉及的相关人数逐渐增加。其检测结果对结果的准确性具有较高的要求。因此在临床上对凝血检验项目中存在的不确定性评估,由检验科室将相关质量控制体系进行制定,并将强化检测程序予以全方位控制,经不同检测设备对其进行的定期维护和校正。选择适宜的方法和参照物进行测定,将凝血检查项目中存在的不确定性精准度予以明确,保证评估值的有效性。

在医学中一般不确定度在蛋白物质、酶类等生化检验方面应用较高,在其他方面应用较低。其属于常用的化验检测方法,凝血四项检查主要包含 APTT、PT、Fib 以及 TT 含量。根据以上指标对血液内凝血机制进行有效评估,凝血四项检查主要对多种出血、血栓类疾病进行测定,在临床上应用价值较高。凝血四项检查结果受多种因素影响。相关标本的采集方式主要为标本储存方式,在采血管中标准检查和抗凝剂等,以上均会使检验结果出现误差情况,对整个研究的准确性造成影响。

以上数据证实得,对于扩张不确定的患者,血浆凝血酶原时间控制在 1.53s,将血浆凝血酶时间控制在 0.83s,将活化部分凝血活酶时间控制在 1.72s。

综上所述,在临床凝血试验检测中,需不断规范检测程序,将血液标本处理操作的实践性和专业性予以提升,有效的避免各种溶血情况发生,将检测结果的准确性予以提升,使临床医生开展治疗和诊断中提供重要指标,并对患者提供优质的临床医疗服务。在临床凝血项目检验中,不确定度评定具有重要价值。

#### [参考文献]

- [1]Chen xiao-ying. Evaluation of the uncertainty of clinical coagulation test [J]. Journal of clinical medicine,2017,30(2):2980,2978.
- [2]林旭红,赵耀亭,王亚强等.临床凝血检验的测量不确定度评估[J].国际检验医学杂志,2014(3):330-331,335.
- [3]严能兵,吕辉,李俊枫等.医学实验室常规凝血检验项目测量不确定度的评定[J].国际检验医学杂志,2014(8):997-998,1000.
- [4]王尉,秦妍妍,尹弘毅等.采用室间质评数据建立常规凝血项目的目标测量不确定度[J].中华检验医学杂志,2017,40(12):942-946.
- [5]崔明,鞠少卿,保方等.基于质控数据用 Top-Down 方法评定凝血检验项目测量不确定度[J].检验医学与临床,2017,14(1):1-2,6.
- [6]Li honglin. Evaluation and analysis of measurement uncertainty of clinical coagulation test items [J]. China continuing medical education,2015(2):126-126.
- [7]杨小理,魏琳丹,胡秀秀等.血常规及凝血功能定量项目测量不确定度评定[J].医药前沿,2018,8(29):221-223.

(上接第 10 页)

对手术也提出了更高的要求。因此,应该对手术方式进行创新和改革,多孔腹腔镜手术治疗具有手术时间短、切口小的优势。实施多孔腹腔镜手术治疗方案,能够有效降低并发症的发生几率,有助于缓解患者痛苦。本文研究可以发现,分析各项手术指标,结果显示,患者术中出血量( $35.99 \pm 14.41$ )ml、手术时间( $45.63 \pm 7.76$ )min、下床时间( $23.06 \pm 8.43$ )h、切口长度( $3.31 \pm 0.62$ )cm。分析并发症发生情况,结果显示,患者在实施三孔腹腔镜手术后切口感染、胆瘘发生例数均为 0,发生肠梗阻 1 例,发生率仅为 2.38%,效果显著。

综上所述,实施多孔腹腔镜微创手术治疗方案,对胆囊结石患者具有创伤小、术后恢复快的效果,能够有效缩短住

院时间,减少术中出血量,具有应用及推广价值。

#### [参考文献]

- [1]庞鹏.腹腔镜下联合胆道镜微创保胆取石术治疗胆囊结石 30 例观察[J].中国保健营养,2016,26(4):50-51.
- [2]黄建卿.微创腹腔镜和常规开腹手术治疗老年胆囊结石的疗效对比[J].中国实用医药,2016,11(4):42-43.
- [3]黄建卿.微创腹腔镜和常规开腹手术治疗老年胆囊结石的疗效对比[J].中国实用医药,2016,11(4):42-43.
- [4]熊文欣.腹腔镜联合胆道镜微创保胆治疗胆囊结石及胆囊息肉的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(5):857-857.

(上接第 11 页)

引发的术后并发症;而借助 70° 冷光源协助下做腺样体切除术,可更为直接观察病变部位的解剖结构,便于完全清除咽鼓管圆枕和鼻后孔周围的腺样体<sup>[3]</sup>。本文通过研究发现,实验组患儿的治疗有效率为 93.55%,显著高于对照组的 64.52%;且术后并发症发生率是 12.89%,明显低于对照组的 38.71%( $P < 0.05$ ),和赵秀娥<sup>[4]</sup>的研究结果基本一致。这表明,耳内镜下鼓膜置管术联合腺样体切除术治疗儿童分泌性中耳炎,其鼓室积液清除率高,能最大可能地避免切除术损伤圆枕和咽鼓管咽口,并降低此法带来的并发症,有利于早日恢复咽鼓管的正常生理功能。

综上所述,耳内镜下鼓膜置管术与腺样体切除术治疗小儿分泌性中耳炎,能有效提高患儿的听力,对治疗患儿的鼻腔,

鼻咽部疾病亦有积极的作用。

#### [参考文献]

- [1]杨光章,韩琳.耳内镜下鼓膜置管术联合腺样体切除术在药物治疗无效的儿童分泌性中耳炎治疗中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2019,4(21):64-66.
- [2]邵玉玺,姜春丽,滕清晓.腺样体切除术联合耳内镜鼓膜置管术治疗儿童分泌性中耳炎的临床效果[J].临床医学,2018,38(06):72-74.
- [3]张金增.耳内镜下鼓膜置管术联合腺样体切除术治疗儿童分泌性中耳炎的效果及安全性分析[J].中国民间疗法,2018,26(03):62-63.
- [4]赵秀娥.鼻内镜下腺样体切除联合鼓膜置管术治疗儿童分泌性中耳炎效果观察[J].河南医学研究,2017,26(14):2540-2541.