

胆结石运用腹腔镜与小切口胆囊切除术治疗的效果分析

张志旭

甘肃省白银市第二人民医院普外科 730900

〔摘要〕目的 探讨胆结石运用腹腔镜与小切口胆囊切除术治疗的效果分析。方法 选择 2018 年 6 月至 2020 年 2 月我所接收治疗的胆结石患者 100 例作为研究对象,采用随机数字法,分为对照组和观察组,每组各 50 例,对照组给予小切口胆囊切除术,观察组给予腹腔镜胆囊切除术。比较两组患者生存质量和并发症发生率。结果 观察组患者的生存质量(生理功能状态、主观症状、社会活动及日常生活状态)明显优于对照组($P<0.05$);观察组患者的并发症发生率为 12%,对照组患者的并发症发生率为 26%,相比之下观察组的并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。结论 使用腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石患者能使患者得到更好的生存质量,降低并发症发生率,临床应用价值更为突出,值得推广。

〔关键词〕胆结石;腹腔镜;小切口胆囊切除术

〔中图分类号〕R657.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)07-018-02

胆结石又称为胆石症,是一种胆道系统包括胆囊或胆管内发生结石的疾病;胆道感染属于常见疾病,按其发病部位可分为胆囊炎和胆管炎。结石在胆囊内形成之后,会刺激胆囊黏膜,这不仅会引起胆囊的慢性炎症,还会当结石嵌顿在胆囊颈部或胆囊管后,引起继发感染,从而导致胆囊的急性炎症^[1]。由于结石对胆囊粘膜有慢性刺激,还有可能但只胆囊癌的发生,有报告显示这种胆囊癌的发生率可达 1%-2%。目前胆结石治疗我们可以通过手术来进行,因此本文以胆结石患者为研究对象,探讨胆结石运用腹腔镜与小切口胆囊切除术治疗的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2018 年 6 月至 2020 年 2 月我所接收治疗的胆结石患者 100 例作为研究对象,采用随机数字法,分为对照组和观察组,每组各 50 例。观察组中男 27 例,女 23 例,年龄 31-54 岁,平均年龄 42.53 ± 5.34 岁;对照组中男 30 例,女 20 例,年龄 35-56 岁,平均年龄 45.52 ± 6.21 岁。

1.2 方法

对照组给予小切口胆囊切除术,在患者平躺全身麻醉后,做切口于患者右肋缘或腹直肌(右上腹)处,切口长度控制在 4 厘米左右,逐层切开各层腹壁,根据其胆囊于其周围相关组织器官之间的解剖关系,实施相应的逆性结合顺行或者顺行的方式切除胆囊。

观察组给予腹腔镜胆囊切除术,在患者平躺后,采用气管插管的方式给予患者全身麻醉。先进行常规铺巾消毒,对气腹压力值进行正确正确设定,二氧化碳气腹压力值达标后,在其腹部作小孔(3 个,分别为 1.0cm、0.5cm、0.5cm),在腹腔镜下对肝脏、胆囊、十二指肠等情况进行探明,并将胆囊抬高,向下方将大网膜等组织推开,如果患者胆囊体积较大,则可以现将患者胆囊移至腹壁口,用 7-9G 针头将胆囊中存在的胆汁抽出,并根据患者具体的胆囊变化情况,实施逆行切除、顺行切除或顺行与逆行联合的方式进行切除。

1.3 观察指标

(1) 生存质量。观察两组患者治疗后的生存质量,包括生理功能状态、主观症状、社会活动及日常生活状态、总分,得分越高说明患者的生存质量也越好^[2]。(2) 并发症发生率。观察两组患者治疗后的并发症,包括皮下气肿、胆瘘、感染、出血等症状,计算出两组患者的并发症发生率。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后的生活质量

观察组患者的生存质量(生理功能状态、主观症状、社会活动及日常生活状态)明显优于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者生存质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	生理功能状态	主观症状	社会活动及日常生活状态	总分
观察组	13.30 ± 2.24	84.66 ± 8.74	9.60 ± 1.04	120.31 ± 11.21
对照组	11.03 ± 1.42	72.77 ± 7.32	8.02 ± 0.97	105.89 ± 10.22
t	5.984	7.420	7.820	6.456
P	0.001	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者治疗后的并发症发生率

观察组患者的并发症发生率为 12%,对照组患者的并发症发生率为 26%,相比之下观察组的并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者的并发症发生率 $n(\%)$

组别	例数	皮下气肿	胆瘘	感染	出血	并发症发生率
观察组	50	2(4.00)	0(0.00)	2(4.00)	1(2.00)	5(10.00)
对照组	50	1(2.00)	3(6.00)	5(10.00)	4(8.00)	13(26.00)
χ^2	/					4.336
P	/					0.037

3 讨论

胆结石是胆囊类疾病的一种,患者的临床症状主要为发热、黄疸、腹部剧烈疼痛等,胆结石的发病率较高,并随着年龄的增长而呈现升高的趋势。因为人们生活习惯以及饮食习惯的不断改变,胆结石也从原来的胆色素结石变为现今的胆管结石。导致胆结石的因素较多,包括高糖类、高脂类、高胆固醇类的食物,不吃早餐也会使胆结石几率增加。腹腔镜胆囊切除术是对胆结石患者实施的主要治疗方式之一,可以由胆管开始实施顺行性切除、由胆囊底部开始实施逆行性切除,在手术过程中,可以通过冷光源进行照明,使腹腔镜能够顺利进入患者腹腔内,之后在患者的腹腔内将 2-5L 的二氧化碳注入,达到有效的腹压之后,再在患者腹部作 0.5-1.0cm 的多个小切口,将其胆囊切除^[3]。还有一种常用治疗胆结石患者的方法就是小切口胆囊切除术,其虽然与开腹手术相比能够减少患者的创伤,但是在手术过程中事业受到局限,不利于手术探查,并且在手术过程中、手术结束后患者容易出现应激反应,尤其是在肥胖患者中,视野更加受到局限,从而增加了手术难度,给手术带来了一定的风险性^[4]。本次研究中,腹腔镜(下转第 21 页)

从表 2 可知, 实验组炎症消退时间和症状消失时间均明显短于参照组 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组治疗效果比较 [(n/%)]

组别	n	治愈	好转	无效	治疗有效率
实验组	34	18 (52.94)	15 (44.12)	1 (2.94)	33 (97.06)
参照组	34	6 (17.65)	21 (61.76)	7 (20.59)	27 (79.41)
χ^2	-	-	-	-	5.1000
P	-	-	-	-	0.0239

表 2: 两组炎症消退时间和症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	炎症消退时间 (天)	症状消失时间 (天)
实验组	34	6.05 ± 1.16	3.62 ± 1.43
参照组	34	8.94 ± 1.33	5.37 ± 1.78
t	-	9.5487	4.4691
P	-	0.0000	0.0000

3 讨论

鼻窦炎的发病与人体免疫力下降、环境改变以及鼻腔周围器官发生病变等因素相关。除常见的鼻塞、流鼻涕等症状外, 该疾病还可引发眼部、颅内、呼吸系统等多处并发症。鼻窦炎主要是由阳性的球菌感染导致, 故临床上通常予以抗生素治疗。虑及抗生素的耐药性以及对于肝肾功能的副作用影响患者的治疗效果, 临床上还会采用其他方式进行综合治疗。

(上接第 17 页)

本研究显示: 与对照组总有效率 80.49% 相比, 观察组的 95.12% 更高; 观察组咽痛消失、退热以及止咳的时间均比对照组短; 对照组不良反应发生率 7.32%, 与观察组的 4.88% 相比区别不显著, 与其他研究一致。

总之, 上呼吸道感染采用喜炎平注射液与维生素 C 注射液联合治疗, 可改善其临床症状改善, 安全性较好。

[参考文献]

- [1] 梁明珠. 喜炎平注射液联合维生素 C 注射液在上呼吸道感染治疗中的疗效观察 [J]. 北方药学, 2016, 13(6):69-69.
- [2] 金净进. 喜炎平注射液与其他药物联合使用的临床疗效

(上接第 18 页)

镜与小切口胆囊切除术在胆结石患者治疗与应用中, 腹腔镜胆囊切除术可以使患者得到更好的生存质量, 并降低了并发症发生率。腹腔镜胆囊切除术的应用, 创伤小、安全性高, 手术视野也较为宽阔, 能够更好的对患者的腹腔脏器进行探查, 准确快速找到患者的病灶位置, 并对其胆囊进行分离, 可以大幅度地降低对周围组织的损伤程度, 更好地促进其肠胃功能的恢复, 降低治疗风险。

综上所述, 使用腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石患者能使患者得到更好的生存质量, 降低并发症发生率, 临床应用价值更为突出, 值得推广。

(上接第 19 页)

以和有关受体有效结合, 加快蜕膜组织细胞的坏死, 使核分裂明显减少, 在根本上使孕激素对胚胎发育的支持产生破坏作用, 使胚胎失去生存环境而坏死, 进而终止妊娠。甲氨蝶呤联合米非司酮可使治疗效果有效提高, 使治疗时间明显缩短, 使临床症状充分改善, 可减少不良反应的出现^[5]。

本研究结果显示: 实验组临床消失时间均比对比少; 实验组血 β HCG 转阴时间与住院天数均比对比组短; 实验组不良反应发生率 8%, 低于对比组的 36%, 相关研究结果一致。

总之, 保守治疗宫外孕中应用肌肉注射甲氨蝶呤与口服米非司酮治疗, 可使患者的临床症状显著改善, 使治疗时间有效缩短, 降低不良反应发生率。

本次研究采用糖皮质激素喷鼻剂 (丙酸氟替卡松 / 康酸莫米松) 局部应用的治疗。这两和药物属于激素类药物, 具有抗炎、抗敏功效, 与抗菌药物联用, 可以有效杀灭细菌, 减轻炎症^[3]。本次研究结果显示, 实验组的治疗效果明显好于参照组, 炎症消退时间和症状消失时间均短于参照组 ($P < 0.05$), 说明了鼻腔冲洗可以使抗菌消炎药物直接作用在炎症区域, 有效减少附着在鼻粘膜上的致病菌, 使炎症介质得到控制, 同时, 它还可以提高鼻粘膜的纤毛运动, 改善鼻腔通气, 使症状在较短时间内得到改善^[4]。

综上所述, 将糖皮质激素用于急、慢性鼻窦炎的治疗, 可有效控制炎症, 改善临床症状, 缩短了患者的治疗时间, 具有较高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 霍玲. 鼻腔冲洗治疗急、慢性鼻窦炎的临床疗效 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(26):93-94.
- [2] 李斯斯, 张凌浩, 张泉波, 等. 苍耳子鼻炎胶囊联合改良鼻腔冲洗方案对急性鼻窦炎患者临床疗效的影响 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2018, 25(4):434-436.
- [3] 吕云侠. 急、慢性鼻窦炎应用鼻腔冲洗治疗的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(35):12-13.
- [4] 杨小营. 鼻腔冲洗在急、慢性鼻窦炎治疗中的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(5):88-90.

分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2017, 17(6):149.

- [3] 王丽芬. 上呼吸道感染患者联用喜炎平注射液与维生素 C 注射液治疗的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(28):5350-5351.
- [4] 陈可政. 上呼吸道感染治疗中喜炎平注射液与维生素 C 注射液联合应用的效果观察 [J]. 大家健康 (下旬版), 2017, 11(4):130.
- [5] 林晓琳. 维生素 C 注射液与喜炎平注射液联合治疗上呼吸道感染患者的临床效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(24):123-124.

[参考文献]

- [1] 巩少军. 小切口胆囊切除术与腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床对比. 中国临床医生杂志, 2018, 46(001):78-80.
- [2] 韩智君, 丁海涛, 迪米拉, 等. 腹腔镜胆囊切除术与小切口胆囊切除术治疗胆结石的临床效果及对应激反应的影响. 现代生物医学进展, 2018, 018(006):1098-1101.
- [3] 李威. 腹腔镜胆囊切除术、小切口胆囊切除术在胆结石治疗中的应用效果分析. 河北医药, 2018, 40(01):85-87+92.
- [4] Slim K. Is single port laparoscopic cholecystectomy a new gold standard? [J]. Anz Journal of Surgery, 2018, 88(3):248-249.

[参考文献]

- [1] 刘海湖. 甲氨蝶呤与米非司酮联合中药保守治疗宫外孕临床分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(24):64.
- [2] 曾秀琼. 甲氨蝶呤和米非司酮在宫外孕患者中保守治疗前瞻性研究 [J]. 黑龙江医学, 2018, 42(4):356-357.
- [3] 纪春丽. 甲氨蝶呤联合米非司酮对 60 例宫外孕患者保守治疗的观察与护理 [J]. 医药前沿, 2017, 7(32):278-279.
- [4] 杨庆彪, 张婷, 陆燕, 等. 甲氨蝶呤联合米非司酮及宫外孕 2 号方加味治疗剖宫产子宫切口瘢痕妊娠疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(2):160-162.
- [5] 徐燕. 甲氨蝶呤与米非司酮结合中药保守治疗宫外孕的临床效果研究 [J]. 大家健康 (中旬版), 2017, 11(9):168-169.