

复发性肝胆管结石采用微创手术治疗的效果分析

蒲 伟

岳池县人民医院外 2 科 四川岳池 638399

〔摘 要〕目的 探讨分析在进行复发性肝胆管结石患者的治疗时,选择微创手术治疗的效果,评估其临床可应用价值。方法 将 2021 年 3 月至 2021 年 8 月时间段内与我院数据库抽选资料登记有效的 40 例复发性肝胆管结石患者的一般资料进行研究,系统随机记名为对照组与实验,对照组与实验组内各纳入 20 名患者进行对照。对照组患者在进行手术时选择常规开腹手术,实验组患者则选择微创手术进行治疗,在治疗完成后记录所有患者的疗效以及患者的各项手术指标,评估最终结果。结果 在实验完成后,两组患者的病情均有所改善,但实验组患者治疗完成后的治疗总有效率相较于对照组来说明显更优,数据差异显著($P < 0.05$);本次探究结果显示,实验组患者手术和预后多项指标明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在进行复发性肝胆管结石患者的临床治疗时,选择微创手术治疗,能够有助于改善患者的临床症状,对于改善患者的病情来说有十分积极的作用,值得进行进一步的推广。

〔关键词〕微创手术治疗;复发性肝胆管结石;临床研究

〔中图分类号〕R657 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)01-010-02

〔Abstract〕Objective To explore and analyze the effect of minimally invasive surgery in the treatment of patients with recurrent hepatolithiasis, and evaluate its clinical application value. Methods The general data of 40 patients with recurrent hepatolithiasis who were registered with the database of our hospital from March 2021 to August 2021 were studied. The system was randomly named as control group and experiment group, and 20 patients were included in the control group and experiment group respectively. Conventional open surgery was selected for patients in the control group, while minimally invasive surgery was selected for patients in the experimental group. After the completion of treatment, the efficacy of all patients and various surgical indicators of patients were recorded to evaluate the final results. Results After the completion of the experiment, the condition of the two groups of patients improved, but the total effective rate of the experimental group was significantly better than that of the control group, the data difference was significant ($P < 0.05$); The results of this study showed that surgical and prognostic indicators in the experimental group were significantly lower than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion In the clinical treatment of patients with recurrent hepatolithiasis, minimally invasive surgery can help improve the clinical symptoms of patients, and has a very positive effect on improving the condition of patients, which is worthy of further promotion.

〔Key words〕minimally invasive surgical treatment; Recurrent hepatolithiasis; Clinical research

复发性肝胆管结石在目前临床上的发病率较高^[1],常见的原因是由于细菌入侵所导致的复发性肝胆管结石症患者,在发病时有较为明显的腹肌强直和触痛患者出现的右上腹阵发性绞痛是这种病症最典型的临床症状^[2],如果复发性肝胆管结石患者不能得到及时且有效的治疗,严重时可能会导致患者出现感染性休克和腹膜炎,对患者的生命安全会造成极大的威胁,取石术是目前临床上对复发性肝胆管结石患者进行治疗的关键手术。而腹腔镜下手术又是现阶段临床上公认对复发性肝胆管结石患者进行治疗的最优方案。完全腹腔镜下规则性取石术后所引发的术后院内感染是肝内胆管结石手术后常见的一种并发症,这种并发症在临床上的发病率大约在 8% 左右,并且近年来这种并发症在多种因素的影响下有逐年升高的趋势,并且会对患者的手术效果造成极大的影响,在一定程度上会延长患者的手术时间,严重时还有可能导致患者出现不同程度的后遗症而引发患者死亡或者残疾^[3]。本文中探讨将腹腔镜取石术应用于复发性肝胆管结石患者治疗中的效果分析,其临床可应用价值。

1 病例介绍

将 2021 年 3 月至 2021 年 8 月时间段内与我院数据库抽选资料登记有效的 40 例复发性肝胆管结石患者的一般资料进

行研究,所有患者一般资料录入 Excel 表格中,由系统进行两组均分,系统随机记名为对照组与实验,对照组与实验组内各纳入 20 名患者进行对照。实验组男性患者 12 例,女性患者 8 例,年龄于 62-80 岁之间,平均年龄(68.8 ± 3.4)岁,对照组男性患者 14 例,女性患者 6 例,年龄于 63-83 岁之间,平均年龄(69.2 ± 3.8)岁。患者住院后资料登记完整,并且由护理人员将患者基本资料交由医疗统计学研究组对患者资料进行综合分析确认患者资料可进行对比,不具有统计学意义($P > 0.05$)。

2 治疗方式

对照组患者在进行手术时选择常规开腹手术。

实验组患者在进行治疗时选择腹腔镜手术进行治疗,患者接受气管插管,全身麻醉并保持仰卧位,在进行三孔建设时位置分别设置于患者剑突下、肚脐周围、右肋缘下,为患者常规建立二氧化碳人工气腹,并且负压维持在 $1.73 \sim 1.99$ kpa。患者进行治疗时,需要确认患者的残留结石状况,应用网篮将结石取出,将 16F 保护性鞘管从主操作孔内置入胆总管切口处,将软质胆道镜经鞘管进入胆管,用网篮套取、液电碎石、加压冲洗等取石,放置 T 管引流。

3 检验指标

在本次研究结果中,记录所有患者的各项手术指标记录,患者的手术时长及术中出血量,手术后记录患者的恢复时长。

显效:患者的结石完全清除,患者的日常生活不受影响,疼痛感得到控制;有效:患者治疗后结石完全清除,但患者的临床症状并未完全消失,经后续治疗后个体状况得到改善;无效:在治疗完成后患者的及时状况复发。

4 结果

在实验完成后,两组患者的病情均有所改善,但实验组患者治疗完成后的治疗总有效率相较于对照组来说明显更优,数据差异显著($P < 0.05$);

表 1 两组患者临床疗效对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=20)	10	7	3	17 (85%)
实验组 (n=20)	15	5	0	20 (100%)

本次探究结果显示,实验组患者手术和预后多项指标明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 两组患者手术和预后多项指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时长 (min)	手术中出血量 (ml)	恢复时长 (d)
实验组 (n=20)	61.3 $\pm$ 9.04	100.3 $\pm$ 19.6	7.0 $\pm$ 1.3
对照组 (n=20)	94.8 $\pm$ 14.3	165.8 $\pm$ 25.3	13.6 $\pm$ 3.2

5 讨论

肝内胆管结石是临床外科较为复杂的一种疾病,在我国的西南地区和南方地区属于一种较为常见的疾病^[4],并且这种疾病的农村发病率相较于城市来说略高,随着近年来我国医疗技术和人们生活环境不断改善,目前肝内胆管结石的病理变化呈现早期和局限性的变化,尽管肝内胆管结石在临床上属于一种良性疾病,但这种疾病依旧较为复杂,并且在接受治疗后残石率和复发率较高,很容易导致患者出现各种严重的并发症,例如胆管癌和胆汁性肝硬化等是导致我国胆道疾病患者死亡的一个主要因素^[5]。

在本次研究结果中显示腹腔镜患者的手术时间更短,并

且患者的术中出血量较少,随着近年来高清摄像设备的不断应用,超声刀断肝技术的改进和腹腔镜缝合技术的进步,腹腔镜手术所展现出来的独特优势极为明显,在研究中发现腹腔镜手术的安全性更高,所以即使对于复发性肝胆管,结石患者容易出现胆漏这样的高危病例,只要保障手术质量,医务人员依旧可以选择腹腔镜手术对患者进行治疗,因此在对患者进行治疗时,需要准确对患者的病情进行评估,尽量减少术中结石的残留,进而降低术后结石复发的可能性,避免患者出现远期结石复发的情况。在对患者进行实际治疗是为了保障患者的治疗效果,医务人员需要根据患者的病情对治疗方案进行调整,虽然腹腔镜手术在应用过程中的安全性较高,但依旧可能存在结石清除不干净的情况,必要时可以中转开腹的方案保障患者的治疗效果^[6]。

在对复发性肝胆管结石患者进行治疗时,将完全腹腔镜下规则性取石术应用于其中,能够有助于使患者的治疗效果得到改善,使患者的机体功能快速恢复,具有良好的可应用价值,值得进行进一步的推广和应用。

【参考文献】

- [1] 黎亮. 分析微创手术配合药物治疗对肝胆管结石的临床治疗效果[J]. 中国实用医药, 2020, 15(18):124-126.
- [2] 杨斌, 李有元. 腹腔镜微创手术治疗复发性肝胆管结石的临床研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(03):43-45.
- [3] 徐利华, 陈笑嫒. 微创手术与开腹手术治疗复发性肝胆管结石的效果比较[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(02):119-120.
- [4] 黄德新. 微创与传统手术方式治疗肝胆管结石 80 例临床疗效比较观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(03):172-174.
- [5] 许德华. 微创手术配合药物治疗对肝胆管结石 138 例临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2014, 12(17):249-250.
- [6] 董国徽. 腹腔镜微创与常规肝部分切除术治疗肝胆管结石疗效分析[J]. 中国处方药, 2014, 12(05):91-92.

(上接第 9 页)

疗技术的不断发展,无张力疝修补术广泛应用于临床,包括平片式与充填式,其手术方式与人体的生理解剖相符合,两者之间存在明显的应用价值^[4]。充填式无张力疝修补术治疗时采用高位游离,若患者的疝囊较大,需横断疝囊,并将远端疝囊切除或者翻转,使用锥形作为填充物,有助于将内切口填充完全,促进腹横筋膜加强^[5]。平片式无张力疝修补术具有操作简单的有点,可对薄弱腹横筋膜加以修补,促进纤维结缔组织层形成,实现腹股沟区的修复。本次研究中,三组患者应用不同方式治疗,结果可见,C 组术后 1 个月、术后 4 个月的疼痛评分低于 A 组, $P < 0.05$ 。三组并发症发病率比较,差异是 $P > 0.05$ 。

综上,腹股沟疝患者可采用疝环填充式、腹膜前修补术、平片式无张力疝修补术治疗,均具有显著效果,其中疝环填充式无张力疝修补术治疗效果最佳,有效缓解术后疼痛。

【参考文献】

- [1] 杨红. 三种不同腹股沟疝手术修补方案的临床有效性及安全性对照探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(9):75, 78.

[2] 李为明, 许青文, 李奕俊, 等. 腹腔镜腹股沟疝修补术日间手术模式的临床效益评价[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2021, 15(1):19-21.

[3] 冯伟, 汪启乐, 王盛, 等. 日间手术延期恢复模式下完全腹膜外与经腹膜前疝修补术在老年腹股沟疝中的应用[J]. 腹腔镜外科杂志, 2021, 26(6):426-429.

[4] 刘晗. 腹膜外腹腔镜疝气修补术在腹股沟疝气治疗中的效果和临床价值探讨[J]. 中国实用医药, 2021, 16(5):79-81.

[5] 柏胜涛, 李小乐. TEP 与传统开放无张力疝修补手术治疗成人腹股沟疝的疗效及安全性对比研究[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(1):37-38.

表 2 两组患者疼痛程度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术前	术后 1 个月	术后 4 个月
A 组	25	4.38 $\pm$ 0.78	2.56 $\pm$ 0.43	1.17 $\pm$ 0.52
B 组	25	4.52 $\pm$ 0.68	2.62 $\pm$ 0.41	1.26 $\pm$ 0.37
C 组	25	4.35 $\pm$ 0.71	1.16 $\pm$ 0.53	0.43 $\pm$ 0.17
T 值	/	0.3412	4.5745	4.8956
P 值	/	0.7864	0.0000	0.0000