

超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术对急性胆囊炎老年患者术后留置导尿时间及生存质量的影响

张仕环

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的：探讨急性胆囊炎老年患者行超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术对术后留置导尿时间及生存质量的影响。方法：时间段为2018年4月至2019年8月，选取患者为老年急性胆囊炎100例，随机分组，2组各50例。采取腹腔镜胆囊切除术治疗对照组，采用超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术治疗实验组。比较两组治疗情况。结果：两个组别术后留置导尿、住院等时间、生存质量评分等对比表现出统计学差异 ($P < 0.05$)。结论：急性胆囊炎老年患者行超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术的效果显著，可缩短术后留置导尿时间，可提升患者生存质量，利于其术后快速康复，值得研究推广。

【关键词】急性胆囊炎；老年；超声引导；经皮胆囊穿刺置管引流术

在临床上，老年急性胆囊炎较为常见，且患者主要特点为症状重，发病急，且多合并恶性肿瘤、心肺脑等基础疾病，转归复杂。患者发病后若治疗不及时，则极易引发一系列严重继发病症，如重症胰腺炎、胆囊穿孔、坏死等，甚至可造成死亡^[1]。以往治疗此类患者的常规手段为腹腔镜或开腹胆囊切除术，但对老年人而言存在一定局限性。而随着临床上逐渐推广使用超声微创技术，在老年急性胆囊炎方面超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术获得了良好效果^[2]。本文即分析了急性胆囊炎老年患者行超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术对术后留置导尿时间及生存质量的影响，现阐述如下：

1 资料与方法

1.1 资料

时间段为2018年4月至2019年8月，选取患者为老年急性胆囊炎100例，随机分组，2组各50例。实验组年龄为62-84岁，均值为(70.5 ± 2.1)岁；其中女21例，男29例。对照组年龄为61-85岁，均值为(71.3 ± 2.8)岁；其中女23例，男27例。两个组别基础情况比较分析未表现出差异 ($P > 0.05$)，可比较研究。

1.2 方法

两组均给予抗感染、纠正酸碱及水电解质平衡治疗，常规禁食，给予常规血、尿检查等。采取腹腔镜胆囊切除术治疗对照组，术中均取仰卧位，行气管插管全麻，根据相关操作流程完成手术。采用超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术治疗实验组，具体为：术中取左侧卧位或平卧位，常规消毒铺巾手术区，注意右上腹充分暴露，在体表经穿刺探头精准定位和标记，并行局部浸润麻醉，将一3mm深切口作于麻醉点，经超声实时监测，通过切口经胆囊床、肝脏将18G千叶针穿刺至胆囊腔中，将针芯拔除，待溢出胆汁，向胆囊腔内沿导丝送入千叶针，并将针鞘拔除，然后将8F外引流管套针沿导丝插入胆囊，将套管针鞘拔出，沿导丝向胆囊内送入外引流管，最后将导丝拔出，最后专用敷贴包扎固定，与引流袋连接结束手术。

1.3 观察指标

比较两组治疗情况，术后留置导尿、住院等时间、生存质量评分(通过SF-36量表^[3]做出评定，包括社会、情绪、生理、躯体等功能，分值越高越好)。

1.4 统计学分析

本研究使用SPSS 19.0软件， $P < 0.05$ 评定组间结果差异，计数数据使用 χ^2 检验，计量数据使用t检验。

2 结果

2.1 两个组别术后恢复情况对比

两个组别术后留置导尿、住院等时间对比表现出统计学差异

表1 两个组别术后恢复情况对比($\bar{x} \pm s$)

分组	n	留置导尿时间	住院时间
实验组	50	7.5 ± 2.3*	11.2 ± 0.6*
对照组	50	10.3 ± 2.8	15.2 ± 2.5

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两个组别生存质量观察对比

两个组别社会、情绪、生理、躯体等功能评分对比表现出统计学差异 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两个组别生存质量观察对比($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	社会功能	生理功能	情绪功能	躯体功能
实验组	50	81.3 ± 2.4*	77.5 ± 2.4*	79.2 ± 2.4*	78.1 ± 2.5*
对照组	50	68.3 ± 2.7	61.2 ± 2.3	62.5 ± 2.8	62.3 ± 2.8

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

近几年，在老年患者中，急性胆囊炎发病率呈现为逐年增长的趋势，而患者发病与胆管梗阻所致胆囊壁水肿充血、细菌大量繁殖、胆囊胆汁淤积等关系密切。而缓解症状、解决梗阻的首要目标即为胆囊减压引流。对于老年急性胆囊炎患者，由于其自身多器官功能不全，合并多种基础疾病，所以手术麻醉风险较大^[4]。而通过对患者实施超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术治疗，其是在局部麻醉的情况，利用超声引导进行，此种术式受患者病情和年龄的影响较小，且对生理状况干扰小，所以应用较为广泛。对于老年患者而言，此种术式置管后可降低胆囊内压力，可促进胆汁向外有效引流，可改善胆囊血供，并减少胆囊张力，从而缓解水肿炎症，利于患者术后病情恢复，进而提升其生存质量^[5]。本文的研究中，两个组别术后留置导尿、住院等时间对比表现出统计学差异 ($P < 0.05$)。两个组别社会、情绪、生理、躯体等功能评分对比表现出统计学差异 ($P < 0.05$)。可以发现，急性胆囊炎老年患者行超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术具有积极作用和价值。

综上所述，急性胆囊炎老年患者行超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术的效果显著，可缩短术后留置导尿时间，可提升患者生存质量，利于其术后快速康复，值得研究推广。

参考文献：

- [1]王常志.超声引导下经皮胆囊穿刺置管引流术对急性胆囊炎老年患者术后留置导尿时间及生存质量的影响[J].医学理论与实践,2019,32(11):1693-1695.
- [2]张佳楠,林元强,隋国庆,等.超声引导下胆囊穿刺置管引流术治疗老年急性胆囊炎的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(03):677-679.
- [3]符洁,洪勇强,陈勇,等.超声引导下经皮肝胆胆囊穿刺置管引流术的临床