

# 下腹部手术结合补片法在腹股沟疝治疗效果分析

王棋林

广南县珠街镇中心卫生院 云南 广南 663311

**【摘要】**目的：分析下腹部手术结合补片法在腹股沟疝治疗效果。方法：选取2018年8月-2019年8月收治的68例腹股沟疝患者为研究对象，随机分为实验组和对照组，各34例，对照组实施常规治疗，实验组实施联合治疗，对比患者临床疗效及治疗并发症发生率。结果：实验组患者临床疗效显著好于对照组 ( $P < 0.05$ )，且实验组患者并发症发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：在下腹部手术结合补片法在腹股沟疝治疗中效果显著，能够提高患者治疗效果，对患者自身病症控制具有显著优势，故而可推广。

**【关键词】**下腹部手术；补片法；腹股沟疝；治疗效果

腹股沟疝作为比较常见的临床外科疾病，是一种复性较强的外科疾病。在现有社会发展中，腹股沟疝患者治疗中，需要通过手术治疗联合补片法治疗<sup>[1]</sup>。经临床检验分析后得出，下腹部手术结合补片法治疗腹股沟疝效果显著，能够提高患者治疗水平，对患者自身治疗安全性控制具有重要指导意义<sup>[2]</sup>。故而本研究选取68例腹股沟疝患者为研究对象，分析下腹部手术结合补片法在腹股沟疝治疗效果，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年8月-2019年8月收治的68例腹股沟疝患者为研究对象，随机分为实验组和对照组，各34例。其中，实验组男19例，女15例，平均年龄 ( $48.52 \pm 3.21$ ) 岁，对照组男20例，女14例，平均年龄 ( $49.55 \pm 4.12$ ) 岁。本研究经伦理委员会批准，患者知情，签署同意书，且患者资料对比无差异 ( $P > 0.05$ )，有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规治疗，即在患者治疗中给予患者常规手术治疗。实验组在此基础上实施补片法治疗，方法如下：首先，按照患者治疗需求，对患者进行麻醉用药，帮助患者改善各项指标。待患者进入麻醉状态后，开始给予患者手术治疗<sup>[3]</sup>。其次，在患者补片法治疗处置中，选择合适的补片并固定，确保补片能够覆盖腹股沟疝部位。最后，在患者术后管理中，帮助患者建立完整的并发症预防控制方法，从尿潴留、疼痛和阴囊水肿三方面控制着手，帮助患者制定完善的护理体系，提高患者管理能力。

### 1.3 观察指标

对比患者临床疗效及并发症发生率。首先，患者临床疗效对比，主要以临床外科手术治疗指标中的相关要求判断，分为显效、有效和无效。其中，显效表示患者经治疗后各项指标已经趋于稳定，相应的病症已经平稳。有效表示患者经治疗后，各项指标逐渐稳定。无效表示患者经治疗后各项指标无改善。其次，患者治疗并发症发生率对比，主要从尿潴留、疼痛和阴囊水肿三方面进行对比，最终计算并发症发生率<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

用SPSS22.0统计软件作数据处理，计数资料用 ( $\chi^2$ ) 校验；计量资料用 ( $t$ ) 校验， $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者临床疗效对比

实验组患者临床疗效显著好于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 患者临床疗效对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
实验组	34	13 (38.24)	20 (58.82)	1 (2.94)	33 (97.06)
对照组	34	10 (29.41)	17 (50.00)	7 (20.59)	27 (79.41)
$\chi^2$		0.591	0.534	5.1	5.1
$P$		0.442	0.464	0.023	0.023

### 2.2 患者治疗并发症发生率对比

实验组患者并发症发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表2。

表2 患者治疗并发症发生率对比[n(%)]

组别	n	尿潴留	疼痛	阴囊水肿	并发症发生率
实验组	34	0 (0.00)	1 (2.94)	0 (0.00)	1 (2.94)
对照组	34	3 (8.82)	3 (8.82)	1 (2.94)	7 (20.59)
$\chi^2$		3.138	1.063	1.015	5.1
$P$		0.076	0.302	0.313	0.023

## 3 讨论

腹股沟疝作为一种发病较高的疾病，在现有社会发展中，腹股沟疝患者发病后会明显的临床症状，如果不及时采取治疗措施将会造成严重的影响。一般情况下，临床治疗中，主要以手术治疗联合补片法治疗为主。通过手术治疗结合补片法治疗，能够改善患者病症，对提高患者自身治疗能力具有重要指导意义。周上军等人通过研究指出，在现有临床医学发展中，由于患者自身治疗的要求越来越高，因而需要采取科学的治疗方案，通过下腹部手术结合补片法治疗，能够满足患者自身治疗需求，对稳定和控制患者病症具有重要帮助<sup>[5]</sup>。本研究结果与上述学者研究结果相符，验证了腹股沟疝治疗中下腹部手术结合补片法治疗的优势。本研究结果显示，在选定的两组患者治疗中，由于采取的手术治疗方法不同，因而使得患者治疗效果有了显著偏差。从表1中的结果对比中可以看出，实验组患者总体治疗效果要好于对照组，验证了组内患者治疗的优势。实验组患者经复合治疗方案应用后，患者总体治疗水平得到了提升，相应的患者总体治疗效率也有了提升。而在表2中的结果对比中可以看出，实验组患者治疗并发症发生率要远远低于对照组，这也验证了联合治疗在腹股沟疝治疗中的优势。综上所述，在腹股沟疝患者治疗中，经下腹部手术结合补片法治疗，能够满足患者治疗需求，对改善和控制患者病症具有重要指导意义。同时在联合治疗工作开展中，能够有效改善患者病症，对患者自身的病情控制具有重要帮助。所以在未来临床研究中，需要将联合治疗应用到患者治疗中，从而满足患者治疗需求。

### 参考文献：

[1] 索宗斌,岳延荣.无张力补片修补法在腹股沟疝治疗中的应用探讨[J].山西医药杂志,2019,21(5):562-564.  
 [2] 姚华雄,王超,李兴睿等.腹腔镜经腹膜前法使用免钉合3D补片治疗老年腹股沟疝的临床研究[J].国际老年医学杂志,2019,21(2):145-147.  
 [3] 杨云飞.开放式腹膜前间隙补片修补腹股沟疝学习曲线分析[J].实用中西医结合临床,2019,19(5):112-114.  
 [4] 赵洁,吴团结,李辉.腹腔镜完全腹膜外补片植入术与常规无张力疝修补术治疗腹股沟疝患者的疗效对比[J].徐州医科大学学报,2019,39(1):107-109.  
 [5] 周上军,周学鲁,占平等.前路腹膜前Kugel补片治疗无张力腹股沟疝修补术后复发疝[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2018,12(1):38-42.