

外科急腹症患者使用腹腔镜治疗的临床效果

张 伟

上海市静安区市北医院, 中国·上海 200443

【摘 要】目的: 针对外科急腹症患者治疗使用腹腔镜治疗手段的临床效果进行观察分析。方法将 2018.6-2020.6 期间在我院接受治疗的急腹症患者 160 例纳入研究, 根据抽签进行分组, 分为研究组 80 例, 参照组 80 例。研究组使用腹腔镜探查术治疗, 参照组采用剖腹探查术治疗。对比两组手术时间、术中出血量、术后并发症情况、住院时间等。结果研究组手术时间、住院时间均短于参照组 ($P<0.05$); 术中出血量研究组低于参照组 ($P<0.05$); 术后并发症情况研究组为 1.25% (1/80), 低于参照组 12.5% (10/80), 差异对比均具有统计学意义。结论 在外科急腹症患者治疗中, 使用腹腔镜治疗的方法能够有效缩短手术时间与患者住院时间, 降低术中出血量, 并且有效避免患者术后并发症发生, 具有安全高效的优点。

【关键词】外科急腹症; 腹腔镜; 剖腹探查术

[Abstract]Objective: To observe and analyze the clinical effects of laparoscopic treatment for patients with surgical acute abdomen. Methods 160 patients with surgical acute abdomen who were treated in our hospital during the period from 2018.6-2020.6 were included in the study. They were grouped according to the lottery and divided into a study group of 80 cases and a reference group of 80 cases. The study group was treated with laparoscopy and the reference group was treated with laparotomy. The operation time, intraoperative blood loss, postoperative complications, and hospital stay were compared between the two groups. Results The operation time and hospital stay in the study group were shorter than those in the reference group ($P<0.05$); the intraoperative blood loss in the study group was lower than the reference group ($P<0.05$); the postoperative complications in the study group were 1.25% (1/80), Lower than the reference group by 12.5% (10/80), and the differences are all statistically significant. Conclusion In the treatment of patients with surgical acute abdomen, the use of laparoscopic treatment can effectively shorten the operation time and the patient's hospital stay, reduce the amount of intraoperative blood loss, and effectively avoid postoperative complications, which has the advantages of safety and efficiency.

[Keywords] surgical acute abdomen; laparoscopy; exploratory laparotomy

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象选择范围为 2018.6-2020.6 期间我院接收的外科急腹症患者, 共 160 例, 通过抽签对患者进行分组, 包括研究组 80 例与参照组 80 例。其中, 研究组患者男 45 例, 女 35 例; 年龄 22-69 岁, 平均年龄 (47.2 ± 7.9) 岁; 急腹症类型: 急性阑尾炎 38 例, 胃肠道溃疡穿孔 26 例, 肠系膜血管病变 16 例。参照组患者男 46 例, 女 34 例; 年龄 23-70 岁, 平均年龄 (47.6 ± 7.4) 岁; 急腹症类型: 急性阑尾炎 40 例, 胃肠道溃疡穿孔 25 例, 肠系膜血管病变 15 例。通过对比分析两组一般资料, 可以看出差异并不明显, $P>0.05$, 两组可比。

1.2 方法

所有患者均给予外科急腹症常规检查, 包括血常规、CT 检查、腹部 B 超、腹部平片、生化、MR 等, 确诊为外科急腹症。参照组使用剖腹探查术, 经过明确诊断, 直接进行开腹手术治疗。研究组使用腹腔镜治疗, 具体方法为: 使用腹腔镜对患者腹腔进行病情的探查, 对手术风险进行全方位评估, 对于腹腔镜手术风险较大, 并且有腹腔镜禁忌症的患者进行排除。经过明确诊断, 确保患者适用腹腔镜手术治疗。手术前, 对患者进行常规的补液、抗感染治疗, 适用气管插管对患者进行全身麻醉。然后先建立人工气腹, 从脐下缘位置进行腹腔镜插入, 对患者腹腔内脏器病变的情况进行探查, 确定脏器是不是存在积液, 并根据病变的具体位置, 建立腹腔镜手术操作孔, 需要注意将腹腔渗液或者血液及时吸净。在腹腔镜下, 根据腹腔镜探查情况对患者原发病灶进行观察和处理。

1.3 观察指标

观察记录两组患者的手术时间、住院时间、术中出血量; 记

录两组手术并发症发生情况, 手术并发症包括切口感染、肠梗阻、腹腔感染等。

1.4 统计学方法

本次研究所涉及所有数据的处理均使用 SPSS 20.0 统计学软件, 对于患者手术时间、住院时间、术中出血量等计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 并进行 t 检验。针对患者术后并发症发生情况等计数资料的表示方法为 %, 进行卡方检验。根据 P 值判断数据差异性, 如果 P 值高于 0.05, 则表示数据对比差异不明显, 不具有统计学意义; 反之则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组手术时间、住院时间、术中出血量

研究组患者手术时间、住院时间短于参照组, 术中出血量低于参照组, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。见表 1。

表1 两组手术时间、住院时间、术中出血量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 (min)	住院时间 (d)	术中出血量 (ml)
参照组 (80)	65.48 $\pm$ 15.45	5.48 $\pm$ 3.54	53.78 $\pm$ 16.05
研究组 (80)	48.31 $\pm$ 12.72	3.10 $\pm$ 1.21	37.12 $\pm$ 10.34
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组术后并发症发生情况

研究组患者术后 1 例发生切口感染, 发生率为 1.25%, 参照组患者术后 5 例发生切口感染, 3 例发生肠梗阻, 2 例发生腹腔感染, 发生率为 12.5%。两组对研究组更低, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。详见表 2。

表2 两组术后并发症发生情况对比 (n, %)

组别	切口感染	肠梗阻	腹腔感染	发生率
参照组 (80)	5 (6.25)	3 (3.75)	2 (2.50)	10 (12.50)
研究组 (80)	1 (1.25)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.25)
P				>0.05

3 讨论

现阶段,腹腔镜手术在临床外科中的应用已经十分广泛,对于外科急腹症来说,较多的使用腹腔镜手术治疗。但是,由于外科急腹症病因相对复杂,且患者的临床症状表现不具有典型性,较易造成误诊,影响对患者的及时治疗,对患者的身体健康造成不利影响。在外科急腹症患者诊疗中,使用腹腔镜进行探查及手术,代替传统的开腹手术,能够有效降低对患者的伤害,并且腹腔镜视野好,诊断准确率高,术后并发症少,有利于患者的预后。

本次研究表明,采用腹腔镜治疗的研究组在手术时间、术中出血量、住院时间等方面的效果均优于参照组,并且研究组术后并发症明显较少,充分表明腹腔镜治疗外科急腹症患者具有缩短

患者手术及住院时间,降低术中出血量,减少术后并发症的效果。

综上所述,在外科急腹症患者治疗中采用腹腔镜治疗具有显著优势,具有较高的推广价值。

参考文献:

- [1]黄宁.腹腔镜手术在外科急腹症治疗中的疗效研究[J].中国现代医生,2020,58(04):44-46.
- [2]王志龙.腹腔镜技术治疗普外科急腹症的临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):67+69.
- [3]袁智勇.腹腔镜技术在胃肠外科急腹症患者治疗中的效果分析[J].系统医学,2019,4(14):97-99.