

经脐单部位腹腔镜与开放手术治疗小儿鞘膜积液效果比较

伏 娇

徐州市儿童医院, 中国·江苏 徐州 221000

【摘要】目的 探究鞘膜积液患者接受开放手术治疗或采用经脐单部位腹腔镜进行治疗的临床效果。方法 本次研究主要将我院在2019年1月至2020年1月接诊的46例小儿鞘膜积液患者作为研究对象, 在进行分组后分别采用开放手术治疗和经脐单部位腹腔镜治疗的方式。对比两组住院时间、费用、术中出血量等。结果 对照组(开放手术治疗)的治疗效果明显不如观察组(经脐单部位腹腔镜)治疗的效果, 且在住院时间和出血量等方面具有较大差异性, 具有差异统计学意义($p < 0.05$)。结论 临床治疗小儿鞘膜积液患者时采用经脐单部位腹腔镜进行治疗手术创伤较小, 住院的时间较短, 能够减轻患者的疼痛时间, 提升患者的满意程度。

【关键词】鞘膜积液患者; 经脐单部位腹腔镜; 治疗效果

[Abstract] Objective To explore the clinical effect of patients with hydrocele undergoing open surgery or single-site laparoscopy through the umbilical cord. Methods In this study, 46 cases of pediatric hydrocele patients received in our hospital from January 2019 to January 2020 were used as the research object. After grouping, they were treated with open surgery and single-site laparoscopic treatment. The way, The length of hospital stay, cost, intraoperative blood loss, etc. were compared between the two groups. Results The treatment effect of the control group (open surgical treatment) was significantly lower than that of the observation group (single-site laparoscopy through the umbilical cord), and there were big differences in hospitalization time and blood loss, with statistical significance ($p < 0.05$). Conclusion In the clinical treatment of children with hydrocele, single-site laparoscopy through the umbilicus is less traumatic, and the hospital stay is shorter, which can reduce the pain time of the patient and improve the satisfaction of the patient.

[Keywords] patients with hydrocele; single-site laparoscopy through the umbilical cord; therapeutic effect

现阶段, 小儿泌尿外科中常见的一种疾病就是鞘膜积液, 在临床治疗中通过采用手术的方法将患者的鞘状突进行关闭, 以期使得鞘状突能够与腹腔进行隔断。传统的手术方式主要为鞘状突高位结扎术或者疝囊高位结扎术。这种手术方法虽然具有一定的治疗效果, 但是其创伤较大, 易发生瘢痕, 并且还容易引发很多的并发症。因此, 对之前的手术治疗方法进行补充, 需要引起国内外研究学者的重视。本研究中主要是对我院2019年1月至2020年1月接诊的46例小儿鞘膜积液患者进行研究, 在对这些患者进行开放手术治疗或采用经脐单部位腹腔镜治疗, 分析其治疗的效果。其治疗效果的详细情况如下所示。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究中主要是对我院2019年1月至2020年1月接诊的46例小儿鞘膜积液患者作为研究对象, 这些患者的性别主要是男孩。在对这些少儿的病情进行筛选后, 将符合标准的患者纳入研究范围内。对于一些具有心肺功能异常或者传染、凝血功能障碍的少儿排除在外。46例小儿鞘膜积液患者通过随机的抽选分成两组。对照组患者(23例)的年龄在1岁-6岁, 单侧位置主要有12例, 双侧位置主要有11例。观察组患者(23例)的年龄在10个月-7岁, 位置主要在单侧。在取得这些孩子家长的知情和同意后, 对一般资料进行统计分析, 其并无差异统计学意义。

1.2 手术方法

1.2.1 观察组

该组采用的手术方法主要为经脐单部位腹腔镜鞘状突高位结扎手术治疗的方式。首先, 患者在手术之前需要将尿排光, 在进行全身的静脉麻醉; 患儿取仰卧位, 脚部抬高至 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$; 手术中放置好患儿后, 在腋窝的两侧作为切口位置, 切口的长度保持在0.5毫米左右; 气腹针经切口穿刺, 在感觉到明显的突破感之后, 将气腹机注入其中, 保持气腹压力在8-10 mmHg。患儿的这两个切口分别接入5毫米的Trocar后连接气腹机; Trocar后

连接气腹机接入腹腔镜, 判断腹腔内是否发生出血的现象, 或者患者是否发生鞘状突闭合等方面的情况; 进针的主要位置为鞘状突4:00位置; 在缝合时需要注意患者的输精管和精索血管, 避免损伤到患者的腹壁下动脉; 检查是否发生漏针的现象; 鞘膜囊内积液应该在专业人员的操作下将其回到原来的位置; 将鞘状突内气体同样挤回到原来的位置; 结扎线收紧, 打结的次数为3次; 持针器进行放置; 排除气体后将腹腔镜和Trocar同时退出, 进行切口的缝合。

1.3 观察指标

对照组和观察组在接受治疗后, 对他们的住院天数、住院的费用、术后发生阴囊肿胀等情况进行观察, 通过对患儿进行1年的随访后, 对这些患者发生的并发症情况进行观察。

1.4 统计学方法

本文主要选择SPSS20.0统计软件进行数据的统计和计算, 其中计量的资料一般都是采用“ $\bar{x} \pm s$ ”进行表示, “t”代表检验, “%”作为计数资料, 当出现 $P < 0.05$ 时代表其具有差异统计学意义, 相反则无统计学意义。

2 结果

表1 两组的手术情况 $\bar{x} \pm s$

组别	手术时间(分钟)	住院天数(天数)	术中出血量(毫升)	并发症发生的次数
观察组(23例)	20.41 ± 3.02	2.84 ± 1.36	1.52 ± 0.65	2.35 ± 3.25
对照组(23例)	35.26 ± 2.45	6.89 ± 1.67	4.95 ± 1.32	4.25 ± 2.69
P值	<0.05			

3 讨论

现阶段, 一些早产儿患上鞘膜积液疾病的几率较大, 其每年的上升率高达30%。一旦患上该种疾病, 这些患儿就需要接受手术治疗。而相对于传统的手术治疗, 传统手术不仅创伤较大, 还可能在手术中由于进行高位结扎, 造成术后的血肿或者术后的局

部肿胀问题。在手术进行阶段,需要对细小的鞘状突管进行寻找,在寻找的过程中极易会损伤到精索血管或者提睾肌等相关组织,这些组织被破坏后,不仅会产生较大的疼痛感,还会大大降低患者的满意程度。而在临床中应用腹腔镜微创手术不仅能够减少并发症的出现,还能够提升治疗的效果。究其原因,腹腔镜能够对切口进行局部的放大,并且还能够让视觉变得更加清晰,进而清晰的看到暴露未闭的一些鞘状突情况,在下针后进行腹膜的缝合。这种手术治疗的方法相对于传统的开放手术方法,其功能更加显著,弥补了传统手术治疗的不足,同时还能够有效避免发生由于手术中出现位置较低、结扎不精准等造成的病情复发。

本次研究中将两种手术方式进行对比和研究,发现对照组采用的传统手术方式在治疗效果上与观察组采用的腹腔镜微创手术治疗具有很大的差异性,并且观察组的治疗效果明显优于对照组,

且具有差异统计学意义($P < 0.05$)。综上所述,临床治疗小儿鞘膜积液患者时采用经脐单部位腹腔镜进行治疗手术创伤较小,住院的时间较短,能够减轻患者的疼痛时间,提升患者的满意程度,值得在临床中进行推广和应用。

参考文献:

- [1]王海水,腹腔镜手术与开放手术治疗小儿鞘膜积液及腹股沟斜疝的效果比较.山东省,日照市中医医院,2019-11-26.
- [2]唐婷婷.比较腹腔镜手术与传统手术治疗小儿鞘膜积液的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(30):67.
- [3]贾志福,王雪.微型腹腔镜与传统开放性手术治疗小儿鞘膜积液的临床疗效对比[J].智慧健康,2018,4(07):118-119+126.
- [4]付月云,腹腔镜下鞘状突高位结扎治疗小儿鞘膜积液临床研究.广东省,广东省英德市人民医院,2017-11-07.