

双镜联合微创手术 治疗老年胆囊结石合并胆总管结石的临床分析

李 耀

(江苏省宿迁市泗阳县中医院普外科 江苏 宿迁 223700)

【摘要】目的：分析老年胆囊结石合并胆总管结石治疗应用双镜联合微创手术治疗的作用效果。方法：选择2019年3月至2023年3月入院接受胆囊结石合并胆总管结石手术治疗的老年患者进行观察，共计60例参与，根据病床单双号展开分组，30例双号手术患者归为对照组应用传统开腹手术，另外30例单号手术患者归为观察组应用双镜联合微创手术治疗，比较两组临床手术指标、肝功能指标、手术并发症情况。结果：观察组老年患者手术中出血量少于对照组，在手术时间、住院时间以及肠胃功能恢复时间方面均比对照组手术相关用时更短，对比有统计学意义($P < 0.05$)。观察组手术前后老年患者多项肝功能指标恢复效果明显比对照组多项肝功能指标恢复效果更好，数据差异明显($P < 0.05$)。观察组术后并发症发生率10%，明显少于对照组术后并发症发生率26.7%，对比有统计学意义($P < 0.05$)。结论：腹腔镜与胆道镜联合用于老年胆囊结石合并胆总管结石治疗中具有良好治疗效果，不仅手术时间短，出血量少，并且术后肝功能恢复速度较快，手术相关并发症较少，创伤性小，具有值得推广的价值。

【关键词】双镜技术；微创手术；老年人；胆囊结石；胆总管结石

Clinical analysis of the treatment of elderly cholecystolithiasis with choledocholithiasis by double-scope combined with minimally invasive surgery Yao Li

(Department of General Surgery, Siyang County Hospital of traditional Chinese medicine, Suqian Province, China, 223700)

[Abstract] Objective to analyze the therapeutic effect of double-mirror combined with minimally invasive surgery in elderly patients with cholecystolithiasis and choledocholithiasis. Methods: from March 2019 to March 2023, 60 elderly patients with cholecystolithiasis and choledocholithiasis were selected and 2023, thirty patients with double-number operation were divided into control group treated with traditional laparotomy, and the other 30 patients with single-number operation were divided into observation group treated with double-mirror combined with minimally invasive operation, the clinical operative indexes, hepatic function indexes and operative complications were compared between the two groups. Results: the amount of bleeding in the observation group was less than that in the control group, and the operation time, hospitalization time and gastrointestinal function recovery time in the observation group were shorter than those in the control group, the difference was statistically significant ($p < 0.05$). The recovery effect of multiple liver function indexes in the observation group was better than that in the control group ($p < 0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was 10%, which was significantly lower than that in the control group (26.7%, $p < 0.05$). Conclusion: the combined use of laparoscopy and choledochoscope in the treatment of elderly cholecystolithiasis with choledocholithiasis has a good therapeutic effect, not only the operation time is short, the amount of bleeding is less, and the recovery of liver function is faster after the operation, it has less complications and less trauma, so it is worth popularizing.

[key words] Double mirror technique; Minimally invasive surgery; Elderly; Cholecystolithiasis; Choledocholithiasis

胆结石是老年人群中发生率较高的疾病，据不完全统计胆囊结石患者并发胆总管结石的概率为10%左右，结石的产生是因为胆固醇分泌失调所致^[1]。以往，临床主要利用手术进行，传统开腹手术存在较大创伤性，在手术后老年患者康复速度缓慢，且容易出现各种并发症，而微创手术的应用越来越广泛，其中采用

腹腔镜与胆道镜联合用于手术期间可有效扩大手术视野，手术操作精准度更高，手术创伤小，更适用于老年患者，术后恢复较快^[2]。本文针对2019年3月至2023年3月收治的60例老年胆囊结石合并胆总管患者接受不同手术治疗方案干预后的作用效果予以讨论。详细内容整理如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 3 月至 2023 年 3 月入院接受胆囊结石合并胆总管结石手术治疗的老年患者进行观察，共计 60 例参与，根据病床单双号展开分组，30 例双号手术患者归为对照组应用传统开腹手术，另外 30 例单号手术患者归为观察组应用双镜联合微创手术治疗。

对照组：老年手术患者性别比例为男 12 例：女 18 例；年龄在 60-71 岁范围，均龄是 (65.1 ± 2.9) 岁；结石直径在 0.3-1.9cm，平均直径 (0.9 ± 0.4) cm。

观察组：老年手术患者性别比例为男 11 例：女 19 例；年龄在 60-74 岁范围，均龄是 (66.2 ± 2.7) 岁；结石直径在 0.3-1.7cm，平均直径 (0.8 ± 0.3) cm。

两组老年胆囊结石合并胆总管结石患者的一般信息经过数据检验并未发现明显差异，无统计学意义，可开展对比分析 ($P > 0.05$)。

1.2 手术方法

给予对照组 30 例老年患者应用传统开腹手术，具体实施过程如下：手术选择全身麻醉，手术切口选择右肋缘下方，切口长度 8-10cm，将组织逐层剥离后，找到胆囊并充分暴露于视野中，将其切除探查胆管，找到结石并取出，经过相关检查确定没有残留结石碎块后，置入引流管，逐层缝合切口，置入导尿管，完成手术。

给予观察组 30 例老年患者应用双镜联合微创手术，实施过程如下：手术选择腹腔镜、胆道镜，手术保持仰卧位，选择全身麻醉后，应用四孔法进行操作，手术切口选择脐部下缘，切口长度为 10mm，建立人工气腹，腹腔压力控制在 12mmHg 左右，置入腹腔镜探查腹腔情况，确定结石具体分布情况、直径以及数量，查看是否可周围组织存在粘连。将 Trocar 置入，找到胆囊动脉与胆囊管游离并夹闭。牵引胆囊颈，将胆总管暴露在手术视野中，将胆道镜置入其中观察结石具体情况，选择冲洗法清除结石，随后检查确定无残留

情况后切除胆囊，置入 T 管，缝合胆总管，置入引流管，逐层缝合切口，完成手术。

1.3 效果观察

两组老年患者接受不同手术治疗后，通过以下指标对手术效果进行评估：（1）临床手术指标：术中出血量、手术时间、住院时间、肠胃功能恢复时间；（2）肝功能指标：在手术前、手术后分别检测两组 AST（门冬氨酸氨基转移酶）、TBIL（总胆红素）、DBIL（结合胆红素），将结果进行比较；（3）术后并发症：统计两组老年患者手术治疗后发生胆道出血、胆漏、感染等并发症情况。

1.4 统计学分析

所有研究数据全部通过 SPSS20.0 统计软件对数据进行处理，计量资料采用 t 检验 ($\bar{x} \pm s$)，计算资料采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组老年患者临床手术指标比较

从记录结果上看，观察组老年患者手术中出血量少于对照组，在手术时间、住院时间以及肠胃功能恢复时间方面均比对照组手术相关用时更短，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1：

2.2 两组老年患者肝功能指标比较

从检测结果分析，观察组手术前后老年患者多项肝功能指标恢复效果明显比对照组多项肝功能指标恢复效果更好，数据差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 2：

2.3 两组老年患者术后并发症情况比较

依据评估分析，观察组术后并发症发生率 10%，明显少于对照组术后并发症发生率 26.7%，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 3：

3 讨论

老年胆囊结石合并胆总管结石主要采用手术治疗，不同手术模式取得疗效有明显差异。以往，临床经常采用传统开腹手术治疗，这种手术方法虽然能够切除胆囊、清除结石，但是该手术时间较长、出血量

表 1 两组老年患者临床手术指标比较

组别	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	住院时间 (d)	肠胃功能恢复时间 (h)
观察组 (n=30)	38.46 ± 6.33	90.75 ± 30.58	6.15 ± 1.99	28.15 ± 8.34
对照组 (n=30)	70.45 ± 6.19	115.36 ± 31.09	12.46 ± 1.43	55.43 ± 9.19
t	19.7905	3.0909	14.1037	12.0400
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组老年患者肝功能指标比较

组别		AST (U/L)	TBIL (mmol/L)	DBIL (mmol/L)
观察组 (n=30)	手术前	142.18 ± 16.55	77.43 ± 6.32	45.41 ± 6.25
	手术后	189.07 ± 17.42	83.15 ± 9.35	68.02 ± 5.31
对照组 (n=30)	手术前	143.09 ± 15.35	78.41 ± 6.19	45.44 ± 6.92
	手术后	210.26 ± 17.40	90.24 ± 9.41	73.05 ± 5.62

表 3 两组老年患者术后并发症情况比较

组别	胆道出血	胆漏	感染	总发生率
观察组 (n=30)	1 (3.3)	1 (3.3)	1 (3.3)	3 (10.0)
对照组 (n=30)	2 (6.7)	4 (13.3)	4 (13.3)	8 (26.7)
X ²				2.7829
P				< 0.05

较多,并且手术后很容易发生感染,对于老年患者来说预后效果有限^[3]。为了减少手术创伤性,提高治疗效果,本次研究将双镜联合微创手术用于胆囊结石合并胆总管结石治疗过程中,腹腔镜与胆道镜是手术中常用的摄像头技术,腹腔镜可有效扩大手术视野,视野清晰度较高,医生能够准确、清楚的找到病变部位,同时还能够观察到是否发生组织粘连或不合理出血情况^[4]。胆道镜属于光学内窥镜的一种,对胆管检查具有针对性特点,二者结合可在很大程度上提高手术精准度,最大程度上减少对周围正常组织的损伤,且双镜技术的应用不会引起严重应激反应,结石清除率较高,值得广泛应用^[5]。

综上所述,腹腔镜与胆道镜联合用于老年胆囊结

石合并胆总管结石治疗中具有良好治疗效果,不仅手术时间短,出血量少,并且术后肝功能恢复速度较快,手术相关并发症较少,创伤性小,具有值得推广的价值。

参考文献:

- [1] 柴金伟. 双镜联合微创手术治疗老年胆囊结石并肝外胆管结石的作用 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34 (07): 1034-1036.
- [2] 王涛. 双镜联合微创手术治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34 (06): 912-914.
- [3] 吴宝宁, 于金宁, 于圣等. 双镜联合微创手术治疗老年胆囊结石并肝外胆管结石的疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2022, 17(20): 62-64.
- [4] 葛海龙, 王玉, 虞卫新. 双镜联合胆总管切开取石术在老年腹部手术史胆总管并胆囊结石患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(24): 61-64.
- [5] 李进昂, 瞿康林, 庞青等. 双镜探查后一期缝合治疗老年胆囊结石合并胆总管结石的临床疗效分析 [J]. 中华普通外科学文献 (电子版), 2022, 16(03): 183-187.