

不同手术方式治疗老年急性结石性胆囊炎的临床效果与安全性对比

刘宏伟

贵州省镇远县人民医院 贵州 镇远 557700

【摘要】目的：探讨分析对老年急性结石性胆囊炎患者采用不同的手术方式进行治疗的临床效果以及安全性。方法：本次研究对象均选自本院2017年03月-2019年03月期间收治的老年急性结石性胆囊炎患者共72例，设定其中36例患者为微创手术组并开展腹腔镜微创手术治疗，另外36例患者作为开腹手术组并对其采用常规开腹手术进行治疗。比较两组患者的术后并发症发生率、手术时间、术后排气时间以及术中出血量。结果：微创手术组患者的术后并发症发生率与开腹手术组患者对比有明显差异，($P < 0.05$)；微创手术组患者的手术时间、术后排气时间以及术中出血量与开腹手术组患者对比有明显差异，($P < 0.05$)。结论：根据本次研究的结果可以确认，对老年急性结石性胆囊炎患者采用腹腔镜微创手术治疗有着更为理想的治疗效果，还有着很高的安全性，具有临床推广价值。

【关键词】老年急性结石性胆囊炎；腹腔镜手术；开腹手术；治疗效果

急性结石性胆囊炎属于一种肝胆外科在临床上比较常见的急性炎症，针对该疾病比较常用的治疗术式是传统开腹手术和腹腔镜微创手术。但是，前者的治疗效果并不是很理想，会极大地影响患者的预后效果，将延长患者的术后恢复时间。而后者相比前者有着十分明显的优势，并逐渐在临床上替代前者，有着十分广阔的发展前景^[1]。所以，这次研究对象是我院2017年3月-2019年3月收取患者的其中72例老年急性结石性胆囊炎患者。该研究也是探讨分析对老年急性结石性胆囊炎患者采用不同的手术方式进行治疗的临床效果以及安全性。以下为相关报道。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象均选自本院2017年03月-2019年03月期间收治的老年急性结石性胆囊炎患者共72例，设定其中36例患者为微创手术组并开展腹腔镜微创手术治疗，另外36例患者作为开腹手术组并对其采用常规开腹手术进行治疗。全部患者中的男性30例，女性42例，年龄区间为60到85岁，平均年龄为69.2($s=4.7$)岁。比较两组患者的基线资料无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

开腹手术组患者接受传统开腹手术治疗，主要流程为：在患者进入手术室后，对患者行全身麻醉并气管插管，在患者彻底进入麻醉状态后，选择合适的位置作为

切口，将被结石堵塞的胆囊管切断，再将胆囊剥离后切除，完成对患者手术治疗。微创手术组患者接受腹腔镜微创手术治疗，主要流程为：在患者进入手术室后，对患者行全身麻醉并气管插管，在患者彻底进入麻醉状态后，在其肚脐下缘一厘米处切口，通过气腹针行腹腔镜穿刺，在完成穿刺后通过二氧化碳建立人工气腹（气腹压力要维持在10到12mmHg）。将患者的头部抬高后，帮助患者取正确的卧位，然后开展手术。首先，对患者的病灶以及周围组织的情况进行观察，通过电凝固对患者胆囊底部一厘米到二厘米的小口进行烧灼，有效实现为其胆囊减压，并将胆汁彻底抽吸干净。然后，将患者胆囊前后壁浆膜切开，再对其胆囊动脉、胆囊三角区以及胆囊管行钝性分离，并将胆囊切除后取出。最后，对切口行电凝止血，根据实际情况选择止血方式并置入引流管，完成手术^[2]。

1.3 观察指标

在患者的围手术期，记录患者的手术时间、术中出血量以及术后排气时间，并观察患者的术后并发症（术后感染、术后出血以及胆总管损伤）发生情况，然后开展对比分析。

1.4 统计学分析

通过SPSS22.0统计学软件开展分析，对计数资料卡方检验，计量资料行t检验，分别用百分比(%)和均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，结果为 $P < 0.05$ 时，表明资料比存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的术后并发症发生率

微创手术组患者的术后并发症发生率与开腹手术组患者对比有明显差异，（ $P < 0.05$ ）。

表 1 对比两组患者的护理满意度 [n/(%)]

组别	n	术后感染	术后出血	胆总管损伤	总满意率
微创手术组	36	1	0	0	2.78
开腹手术组	36	3	2	1	16.66
	/	/	/	/	3.995
P	/	/	/	/	0.045

2.2 对比两组患者的手术时间、术后排气时间以及术中出血量

微创手术组患者的手术时间为（ 83.4 ± 9.8 ）分钟、术后排气时间为（ 21.5 ± 3.1 ）小时以及术中出血量为（ 46.1 ± 6.8 ）毫升，开腹手术组患者的手术时间为（ 95.1 ± 12.3 ）分钟、术后排气时间为（ 32.2 ± 3.5 ）小时以及术中出血量为（ 86.6 ± 9.2 ）毫升。微创手术组患者的手术时间、术后排气时间以及术中出血量与开腹手术组患者对比有明显差异，（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

针对急性结石性胆囊炎最为有效和常用的治疗方法就是外科手术，传统的治疗方式是对患者采用开腹手术进行治疗，虽然治疗效果尚可，但是会对患者造成较大的创伤，不利于患者的术后恢复，再加上老年患者的年龄原因，其机体功能大幅衰退，老年患者往往在术后需

要长时间的卧床休息，还会面临着多种并发症的威胁。而通过对患者采用腹腔镜手术进行治疗，可以有效降低对患者造成的创伤，手术时间相比开腹手术也要更短，从而可以有效地减少患者的术中出血，还可以有效地避免患者在术后出现并发症的问题^[3]。

本次研究的结果表明：微创手术组患者的术后并发症发生率与开腹手术组患者对比有明显差异，（ $P < 0.05$ ）。这说明对患者采用微创手术治疗能够有效避免患者在术后出现并发症问题；微创手术组患者的手术时间、术后排气时间以及术中出血量与开腹手术组患者对比有明显差异，（ $P < 0.05$ ）。这说明对患者采用微创手术治疗能够有效缩短患者的手术时间，降低患者的术中出血量，加快患者的术后排气时间，增强患者的术后恢复效果。

综上所述，对老年急性结石性胆囊炎患者采用腹腔镜微创手术治疗有着更为理想的治疗效果，还有着很高的安全性，具有临床推广价值。

【参考文献】

- [1] 操志方. 不同手术方式治疗老年急性结石性胆囊炎的临床效果与安全性对比 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(9):139-140.
- [2] 何丰华. 不同手术方式治疗老年急性结石性胆囊炎的临床效果与安全性对比 [J]. 中国农村卫生, 2017,11(24):18-18.
- [3] 肖国胜. 不同手术方式治疗老年急性结石性胆囊炎患者的临床疗效与安全性对比 [J]. 中国现代药物应用, 2017,11(15): 53-55.