

传统手术与小切口微创手术治疗小儿疝气手术效果比较分析

杨栋梁

魏县中医医院 河北 邯郸 056800

【摘要】目的：探讨分析为小儿疝气患者开展传统手术治疗，以及小切口微创手术治疗的临床效果。方法：2019年2月-2021年4月，将我院164例小儿疝气患者随机等分为两组，每组各82例，为参照组行传统手术治疗，针对研究组实施小切口微创手术治疗，测算对比两组的治疗有效率、并发症发生率、手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间，以及术后愈合实现时间。结果：研究组的治疗有效率高于参照组（ $P < 0.05$ ）。研究组的并发症发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ）。研究组的手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间，以及术后愈合实现时间均低于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：为小儿疝气患者实施小切口微创手术治疗，能获取较好效果，值得临床推广。

【关键词】小儿疝气患者；传统手术治疗；小切口微创手术治疗；临床效果；对比分析

小儿疝气属于外科临床常见病，其发病过程与先天性发育缺陷因素、鞘状突闭合不完全因素，以及脐环闭合不完全因素相关[1]。在小儿疝气患者临床确诊之后，患者的腹股沟部位或者是脐孔部位通常会不时出现包块现象，继而引致患者出现哭闹行为或者是呕吐症状，并且在患者未能获取到及时系统有效治疗条件下，给患者的体质健康状态和发育过程造成显著不良影响[2-3]。文章以我院部分小儿疝气患者作为调查对象，为其开展了小切口微创手术治疗，测算报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年2月-2021年4月，将我院164例小儿疝气患者随机等分为两组，每组各82例。参照组男性53例，女性29例，年龄介于1-9岁，平均（ 5.5 ± 0.3 ）岁，体重介于6-31kg，平均（ 19.5 ± 2.6 ）kg，病程介于1-9个月，平均（ 5.4 ± 1.1 ）个月。研究组男性52例，女性30例，年龄介于1-8岁，平均（ 5.4 ± 0.4 ）岁，体重介于7-32kg，平均（ 19.3 ± 2.4 ）kg，病程介于1-8个月，平均（ 5.5 ± 1.2 ）个月。研究组与参照组在性别、年龄、体重，以及病程等基本资料方面无差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 临床治疗干预方法

为参照组行传统手术治疗，针对研究组实施小切口微创手术治疗。

1.3 临床观察指标

测算对比两组的治疗有效率、并发症发生率、手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间，以及术后愈合实现时间。

1.4 统计学方法

择取统计学软件包——SPSS19.0，对计数资料行卡方检验，对计量资料行t检验，在 $P < 0.05$ 条件下，判定组间

数据存在差异。

2 结果

2.1 两组的治疗有效率比较

研究组的治疗有效率高于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情参见表1：

表1 两组的治疗有效率比较（n，%）

组别	患者例数	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组	82	62 (75.61)	17 (20.73)	3 (3.66)	79 (96.34)
参照组	82	51 (62.20)	15 (18.29)	16 (19.51)	66 (80.49)
卡方					10.060
P值					< 0.05

2.2 两组的并发症发生率比较

研究组的并发症发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情参见表2：

表2 两组的并发症发生率比较（n，%）

组别	患者例数	切口感染	腹胀	阴囊水肿	并发症发生率
研究组	82	1 (1.22)	1 (1.22)	1 (1.22)	3 (3.66)
参照组	82	7 (8.54)	4 (4.88)	3 (3.66)	14 (17.08)
卡方					7.941
P值					< 0.05

2.3 两组的手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间以及术后愈合实现时间比较

研究组的手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间，以及术后愈合实现时间均低于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情参见表3：

3 讨论

小儿疝气属于外科临床常见疾病，在患者临床确诊之后，择取和运用适当种类的技术方法为患者开展治疗干预，

表3 两组的手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间以及术后愈合实现时间比较
($\bar{x} \pm s$)

组别	患者例数	手术过程持续时间 (min)	术中累计出血量 (ml)	手术切口长度 (cm)	术后自主活动实现 时间(h)	术后愈合实现时 间(d)
研究组	82	14.04 ± 1.09	3.94 ± 1.51	1.19 ± 0.15	11.27 ± 1.23	2.00 ± 0.49
参照组	82	26.42 ± 2.07	8.04 ± 1.67	4.06 ± 0.20	20.28 ± 1.53	6.25 ± 0.56
t 值		47.920	16.490	103.956	41.561	51.720
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

能支持获取较好效果^[4-5]。

本次研究中,研究组的治疗有效率高于参照组($P < 0.05$)。研究组的并发症发生率低于参照组($P < 0.05$)。研究组的手术过程持续时间、术中累计出血量、手术切口长度、术后自主活动实现时间,以及术后愈合实现时间均低于参照组($P < 0.05$)。本次调查研究结果显示,针对小儿疝气患者实施小切口微创手术治疗,能获取较好效果,值得引起临床护理工作人员的密切充分关注,并且加以推广普及运用。

结语:

在外科临床中,针对小儿疝气患者开展小切口微创手术治疗,对比为其开展传统手术治疗,能有效改善患者的治疗效果,控制降低患者的术后并发症发生率,优化患者的基础性手术临床指标,适宜推广运用。

【参考文献】

- [1] 王后荣,王伟玲.手术室护理干预在小儿疝气腹腔镜手术中患儿心理护理中的价值分析[J].心理月刊,2020,15(23):112-113.
- [2] 邹爱伟.七氟醚吸入与异丙酚静脉麻醉应用于小儿疝气手术的临床效果观察[J].中国社区医师,2020,36(27):38-39.
- [3] 韩国瑞,周彪,邵明欧,等.术前右美托咪定滴鼻联合全凭静脉麻醉在小儿疝气腹腔镜手术中的临床研究[J].黑龙江医学,2020,44(06):756-759.
- [4] 王连建.小儿腹腔镜疝气手术中舒芬太尼联合七氟醚麻醉的有效性及安全性分析[J].中国民间疗法,2020,28(09):96-98.
- [5] 王琼.探究七氟醚吸入麻醉和异丙酚静脉麻醉对小儿疝气手术患儿的麻醉效果及对血流动力学和麻醉质量的影响[J].中国社区医师,2020,36(06):15-16.