

腹腔镜手术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果分析

刘长跃

扬州大学建湖临床医学院 江苏 建湖 224700

【摘要】目的：腹腔镜手术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果分析。方法：实验于 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 102 例因穿孔性阑尾炎前来我院进行就诊的病人进行调研，参与本次调研病人均接受治疗，按照治疗举措不同进行分组，每组均纳入 51 例病人。按照治疗方案不同进行命名，分别为常规组与研究组。常规组所采用的治疗方案为传统常规治疗，研究组则采用腹腔镜手术治疗。总结与探究 2 种治疗方案实施效果。结果：（1）常规组切口长度明显长于研究组，术中出血量明显多于研究组、手术时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（ $P<0.05$ ）。（2）常规组住院时间明显长于研究组、肛门排气时间明显长于研究组、体温恢复时间明显长于研究组、下床活动时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（ $P<0.05$ ）。结论：腹腔镜手术治疗穿孔性阑尾炎的作用优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】腹腔镜；穿孔性阑尾炎

Analysis of the Clinical Effect of Laparoscopic Surgery for Perforated Appendicitis

Changyue Liu

Jianhu Clinical Medical College, Yangzhou University Jiangsu Jianhu 224700

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of laparoscopic surgery for perforated appendicitis. Methods: From January 2020 to January 2022, 102 patients who came to our hospital for treatment due to perforated appendicitis were selected for investigation. All patients participating in this investigation were treated. They were divided into groups according to different treatment measures, and 51 patients were included in each group. They were named according to different treatment plans, respectively as the conventional group and the research group. The conventional group was treated with conventional therapy, while the study group was treated with laparoscopic surgery. Summarize and explore the implementation effect of the two treatment schemes. Results: (1) The incision length of the conventional group was significantly longer than that of the study group, the amount of intraoperative bleeding was significantly more than that of the study group, and the operation time was significantly longer than that of the study group. The difference between the two groups was significant ($P<0.05$). (2) The hospitalization time of the routine group was significantly longer than that of the study group, the anal exhaust time was significantly longer than that of the study group, the temperature recovery time was significantly longer than that of the study group, and the time of getting out of bed was significantly longer than that of the study group. The difference between the two groups was significant ($P<0.05$). Conclusion: Laparoscopic surgery has an excellent effect in the treatment of perforated appendicitis, and this scheme is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Laparoscopy; Perforated appendicitis

阑尾炎在临床治疗中属于常见且多发疾病，此疾病具备发病率高特点，据临床不完全收集与统计资料证实，最近几年因阑尾炎而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势^[1]。阑尾炎疾病发生后主要表现为持续右下腹阵痛、恶心、呕吐，部分病人还存在嗜中性粒细胞、白细胞计数增高。阑尾炎根据表现不同，症状也有所不同，其中以穿孔性阑尾炎为常见^[2-3]。穿孔性阑尾炎在临床治疗中以手术治疗为主，常用手术方案为传统开腹切除阑尾手术，这种手术有效但创伤性较大，基于上述情况我科室采用了腹腔镜手术治疗方案^[4]。为了总结与探究 2 种治疗方案实施效果，于 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 102 例因穿孔性阑尾炎前来我院进行就诊的病人进行调研，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 102 例因穿孔性阑尾炎前来我院进行就诊的病人进行调研，参与本次调研病人均接受治疗，按照治疗举措不同进行分组，每组均纳入 51 例病人。按照治疗方案不同进行命名，分别为常规组与研究组。常规组：n=51 例，男/25 例、女/26 例，年龄在 5 岁至 76 岁之间，中位年龄为 40.62 岁；研究组：n=51 例，男/26 例、女/25 例，年龄在 6 岁至 78 岁之间，中位年龄为 42.98 岁。病人的基本资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 实验方法

常规组所采用的治疗方案为传统常规治疗，具体如下：根据病人实际情况对病人实施全身麻醉，切割阑尾，结扎阑尾残端，术中使用生理盐水冲洗清理腹腔，如果病人腹腔污染严重，应在病人盆底放置一根细乳胶管进行引流，手术完成以后进行抗感染治疗。

研究组则采用腹腔镜手术治疗，具体如下：对病人实施全身麻醉，协助病人选择头低脚高位躺平，选用三孔法即在病人肚脐上方处制作弧形切口，长度约为 10 毫米，建立人工气腹，将 CO₂ 注入其中，将气体压力调整为 13mmHg-15mmHg，再将 10 毫米套管针置入，并送入腹腔镜，再依照腹腔镜进行引导，将另外 2 枚套管针置入，分别位于右侧平脐 4.0 厘米位置与右边锁骨交接点、左侧耻骨联合与脐连线中点处，在腹腔镜辅助下再次确定为阑尾炎后，结扎切断阑尾系膜，阑尾根部结扎两道剪断，视情况荷包包埋残端，将腹腔擦拭干净，确认无出血点后将气体放出，退出腹腔镜，完成手术。

1.3 评价标准

本次实验将对比治疗效果：（1）手术指标：从切口长度、术中出血量、手术时间几个方面进行对照。（2）术后指标：从住院时间、肛门排气时间、体温恢复时间、下床活动时间。

1.4 统计学方法

对护理结果进行讨论，使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据，正态计量数据用“Mean±SD”表示，计数资料采用例数或百分比表示，正态，方差齐资料组间比较采用 t 检验，样本率的比较采用卡方检验，P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组手术指标对照

常规组：切口长度为 7.17±1.72 cm、术中出血量为 45.49±5.19 mL、手术时间为 55.41±8.71 min；研究组：切口长度为 1.19±1.11 cm、术中出血量为 26.59±3.09 mL、手术时间为 46.29±6.29 min，常规组切口长度明显长于研究组，术中出血量明显多于研究组、手术时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（P<0.05）。

2.2 常规组、研究组术后指标对照

常规组住院时间明显长于研究组、肛门排气时间明显长于研究组、体温恢复时间明显长于研究组、下床活动时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（P<0.05），具体情况由表 1 所述。

表 1 常规组、研究组术后指标对照

项目	例数	常规组	研究组	t	P
住院时间/天	51	8.33±3.17	4.75±0.09	8.0650	0.0000
肛门排气时间/h	51	27.65±9.52	17.59±8.09	7.5465	0.0000
体温恢复时间/min	51	77.92±16.82	54.29±11.41	10.0328	0.0000
下床活动时间/h	51	22.71±7.82	16.69±6.29	5.4976	0.0000

3 讨论

穿孔性阑尾炎是阑尾发生坏死穿孔的急性阑尾炎，属于重型阑尾炎，多见于儿童和老年人^[5-6]。穿孔部位多在阑尾根部或近端的对系膜缘侧。如果阑尾穿孔的过程较快，穿孔口未被包裹，阑尾腔内的积脓可以自由进入腹腔，形成弥漫性腹膜炎。据笔者收集与统计临床不完全资料证实，最近几年因穿孔性阑尾炎而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势。穿孔性阑尾炎在临床治疗中，以手术治疗为主，常用治疗方案为开腹手术切除手术，这种手术方式虽然能够改善临床症状，保证病人生命安全，但传统开腹手术所造成的创口比较大，后期所需要的时间较长，术后伤口容易发生感染等情况，从而导致病人出现行动不便的情况，另外部分体型肥胖的病人，开腹手术需要扩大切口显露，加重了对肠管的刺激度，增加感染率。基于上述情况，随着我国医疗器械的发展与完善，腹腔镜医疗器械逐步成熟与完善，在外科领域中已经得到了广泛应用。腹腔镜手术创伤性较小，通过较小的创口能够准确的切除阑尾，减少与改善肌肉牵动、腹腔内翻动频率，从而节省了开腹、缝合时间，缩小伤口范围，同时可避免手术出血过多而诱发与引起各种并发症，且手术用时较短。另外腹腔镜可有效的诊断病人疾病情况，可降低误诊率，提高治疗效果。

本次调研结果证实：（1）常规组切口长度明显长于研究组，术中出血量明显多于研究组、手术时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（P<0.05）。（2）常规组住院时间明显长于研究组、肛门排气时间明显长于研究组、体温恢复时间明显长于研究组、下床活动时间明显长于研究组，两组对照差异明显，（P<0.05），此结果说明，研究组所采用的治疗方案更为理想，可用最小切口治疗疾病，进而改善病人疼痛感。另外，因创伤性小，可缩短住院时间，从而改善病人经济压力。

综上所述，腹腔镜手术治疗穿孔性阑尾炎的作用优异，此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1] 陈宗玮,张薇.穿孔性阑尾炎应用腹腔镜手术治疗的效果[J].中国继续医学教育,2021,13(22):121-124.
- [2] 纪明月,侯春光,徐多华,等.腹腔镜治疗穿孔性阑尾炎的疗效及术后应激水平观察[J].当代医学,2021,27(21):153-155.
- [3] 姜春雨.腹腔镜治疗急性穿孔性阑尾炎的价值评估[J].中国医疗器械信息,2021,27(18):141,155.
- [4] 郭建康.腹腔镜与开腹阑尾切除术在急性穿孔性阑尾炎治疗中的疗效分析[J].当代医学,2021,27(12):147-148.
- [5] 王英森.腹腔镜阑尾切除术在急性穿孔性阑尾炎治疗中的临床效果观察[J].中国实用医药,2021,16(9):63-65.
- [6] 赵良功,石长幸,蔡欣欣.经腹腔镜阑尾切除术和开腹阑尾切除术治疗阑尾炎疗效研究[J].临床研究,2022,30(1):52-55.