

无痛消化内镜高频电刀治疗胃肠息肉效果分析

姚小波

乐山老年病专科医院 四川 乐山 614000

【摘要】目的：分析无痛消化内镜下高频电刀疗法用于胃肠息肉的价值。**方法：**对2021年1月~12月本科接诊胃肠息肉病人(n=500)进行随机分组，试验和对照组各250人，前者采用无痛消化内镜下高频电刀疗法，后者行普通消化内镜下高频电刀疗法。对比术中失血量等指标。**结果：**关于术后肠鸣音恢复时间和住院时间，试验组的数据分别是(9.04±1.48)h、(3.36±0.91)d，和对照组(15.49±3.26)h、(5.62±1.38)d相比更短(P<0.05)。关于VAS评分，试验组的数据(0.47±0.12)分，和对照组(5.72±0.85)分相比更低(P<0.05)。关于总有效率，试验组的数据97.2%，和对照组81.6%相比更高(P<0.05)。**结论：**胃肠息肉用无痛消化内镜下高频电刀疗法，术后恢复更快，疼痛感更轻，疗效更好。

【关键词】：无痛消化内镜；住院时间；胃肠息肉；高频电刀

Analysis of the effect of painless digestive endoscope high frequency electrotomy on gastrointestinal polyps

Xiaobo Yao

Leshan Geriatric Hospital, Sichuan, Leshan, 614000

Abstract: Objective: To analyze the value of high-frequency electrosurgical therapy under painless digestive endoscopy for gastrointestinal polyps. Methods: Patients (n=500) who received gastrointestinal polyps in our college from January to December 2021 were randomly divided into two groups: 250 patients in the trial and 250 in the control group. The former was treated with high-frequency electrotome under painless digestive endoscopy, and the latter was treated with high-frequency electrotome under ordinary digestive endoscopy. Intraoperative blood loss and other indicators were compared. Results: In terms of postoperative bowel sound recovery time and hospital stay, the data of experimental group were (9.04±1.48) h and (3.36±0.91) d, respectively, which were shorter than those of control group (15.49±3.26) h and (5.62±1.38) d (P<0.05). VAS score of the experimental group (0.47±0.12) was lower than that of the control group (5.72±0.85) (P<0.05). As for the total effective rate, the data of test group was 97.2%, which was higher than that of control group (81.6%) (P<0.05). Conclusion: Gastrointestinal polyps treated with painless digestive endoscopy under high frequency electrosurgical treatment, postoperative recovery faster, less pain, better efficacy.

Keywords: Painless digestive endoscopy; Length of hospital stay; Gastrointestinal polyps; The high frequency electricity knife

医院消化内科中，胃肠息肉十分常见，以肠胃黏膜组织突起并呈乳头状为主要病理特征，可引起腹胀与腹痛等症状，部分伴恶心、腹泻与呕吐等症状，若不积极干预，将会引起严重后果，降低病人的生活质量^[1]。相关资料中提及，胃肠息肉的发生与抽烟嗜酒、病毒感染、不良饮食行为和遗传等因素都有着较为密切的关系，可损害病人身体健康^[2]。过去，医生一般会采取普通消化内镜下高频电刀疗法来对胃肠息肉病人进行干预，但此法的创伤比较大，病人在术中需要承受较大的痛苦，且术后并发症也较多^[3]。本文旨在分析无痛消化内镜下高频电刀疗法用于胃肠息肉的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月~2月本科接诊胃肠息肉病人500名，随机分2组。试验组250人中：女性120人，男性130人，年纪范围20~79岁，均值达到(43.69±12.54)岁；体重范围

40~82kg，均值达到(56.49±9.31)kg；息肉直径范围0.5~1.5cm，均值达到(0.86±0.24)cm。对照组250人中：女性122人，男性128人，年纪范围19~78岁，均值达到(43.14±12.83)岁；体重范围40~83kg，均值达到(56.85±9.62)kg；息肉直径范围0.5~1.6cm，均值达到(0.89±0.26)cm。2组息肉直径等相比，P>0.05，具有可比性。

1.2 方法

所用仪器：由“日本奥林巴斯”提供的CV290型的电子胃肠镜及爱尔博200s型的高频电刀。

试验组采取无痛消化内镜下高频电刀疗法，详细如下：首先，在术前需要对病人进行局麻处理，其用药方案如下：舒芬太尼(0.1μg/kg)和丙泊酚(1mg/kg)。此后，经内镜活检孔将胃肠镜规范化的置入，让金属圈套器能够直接抵达病灶部位，将息肉提起，设置功率30W，对胃肠息肉进行有效的切割，待切割完毕后，予以电凝止血处理。

对照组采取普通消化内镜下高频电刀疗法，也就是在术前不对病人进行局麻处理，术中操作同试验组。2组术后都严格禁食24h。术后2~3d，让病人食用适量的流食，此后，可根据病人的恢复情况，逐渐恢复至普食。

1.3 评价指标^[4]

(1) 记录2组术后肠鸣音恢复时间与住院时间。

(2) 用VAS量表评估2组疼痛感：总分是10。得分和疼痛感两者间的关系：正相关。

(3) 参考下述标准评估疗效：①无效，腹胀与腹痛等症状未缓解，息肉有残留，且创面愈合也较差。②好转，腹胀与腹痛等症状明显缓解，息肉无残留，且创面愈合一般。③显效，腹胀与腹痛等症状消失，息肉无残留，且创面愈合较好。对总有效率的计算以(好转+显效)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 22.0，t的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 临床指标分析

关于术后肠鸣音恢复时间和住院时间，试验组比对照组短(P<0.05)。关于VAS评分，试验组比对照组低(P<0.05)。如表1。

表1 统计临床指标记录及评估结果表($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后肠鸣音恢复时间(h)	住院时间(d)	VAS评分(分)
试验组	250	9.04±1.48	3.36±0.91	0.47±0.12
对照组	250	15.49±3.26	5.62±1.38	5.72±0.85
t		7.1469	4.1367	5.3629
P		0.0000	0.0000	0.0000

参考文献:

- [1] 陈兵刚.无痛消化内镜下高频电刀治疗胃肠息肉临床效果及并发症分析[J].中国社区医师,2021,37(13):11-12.
- [2] 陈艺,梁兴,罗海深,等.无痛消化内镜下高频电刀手术治疗胃肠息肉的疗效及对胃肠道功能的影响分析[J].中国社区医师,2021,37(35):16-17.
- [3] 庄建宏.胃肠息肉患者在无痛消化内镜下行高频电刀治疗对减少并发症的作用[J].中国保健营养,2021,31(26):46.

2.2 疗效分析

关于总有效率，试验组的数据97.2%，和对照组81.6%相比更高(P<0.05)。如表2。

表2 统计疗效评估结果表[n,(%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	250	7(2.8)	95(38.0)	148(59.2)	97.2
对照组	250	46(18.4)	109(43.6)	95(38.0)	81.6
X ²					7.3169
P					0.0274

3 讨论

临床上，胃肠息肉十分常见，多发生在腺上皮，且病人在发病初期一般无典型症状，容易被忽略，但对于部分病人来说，其会存在出血的情况，甚至会癌变，危及生命^[5,6]。本病多发生于中年群体，特别是在近几年中，人们饮食结构与生活方式的改变，使得我国胃肠息肉的患病率显著升高，需要引起临床的重视^[7,8]。

目前，消化内镜下高频电刀疗法乃胃肠息肉的一种重要干预方式，具有耗时短、操作简便、止血彻底与切割迅速等特点^[9]，但普通消化内镜的使用，会使病人出现较为剧烈的疼痛感，使得病人变得更加紧张和害怕，进而对其手术疗效及安全性都造成了影响。而无痛消化内镜下高频电刀法则能够在最大限度上改善病人的治疗体验感，让病人能够在一种身心都较为舒适的状态下接受治疗，从而有助于提高其依从性，减少手术风险。于无痛状态下，置入内镜，并完成切割与止血等操作，能够促进手术进程，减少术中失血量，另外，让病人在无痛状态下进行治疗，能够减轻各项操作对胃肠造成的刺激，从而有助于缩短其术后胃肠功能恢复的时间。对于此项研究，关于术后肠鸣音恢复时间和住院时间，试验组比对照组短(P<0.05)；关于VAS评分，试验组比对照组低(P<0.05)；关于疗效，试验组比对照组高(P<0.05)。

综上，胃肠息肉用无痛消化内镜下高频电刀疗法，效果显著，术后病情恢复也更为迅速，值得推广。

- [4] 丁炜,李叶,吴蓉.无痛消化内镜下高频电刀手术治疗胃肠道息肉的疼痛控制与安全性研究[J].饮食保健,2020(41):17-18.
- [5] 许加恒.无痛消化内镜下高频电刀手术治疗老年胃肠息肉的效果及对氧化应激反应的影响[J].华夏医学,2021,34(5):48-51.
- [6] 沈璐.无痛消化内镜下高频电刀息肉摘除术治疗胃肠息肉的临床效果分析[J].湖南师范大学学报(医学版),2020,17(3):114-117.
- [7] 林钊.无痛消化内镜下高频电刀治疗肠息肉的疗效及对胃肠功能的影响[J].包头医学院学报,2021,37(12):52-54,100.
- [8] 梁超,梁静,陈贝家.无痛消化内镜下与普通消化内镜下高频电刀治疗胃肠息肉效果对比分析[J].内科,2020,15(5):589-591.
- [9] WILES, REBECCA, THOENI, RUEDI F., BARBU, SORIN TRAIAN, et al. Management and follow-up of gallbladder polyps Joint guidelines between the European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology (ESGAR), European Association for Endoscopic Surgery and other Interventional Techniques (EAES), International Society of Digestive Surgery - European Federation (EFISDS) and European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)[J]. European radiology,2017,27(9):3856-3866.