

腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者的临床疗效分析

管军林

(武山县中医医院外科 741300)

摘要:目的:综合分析探讨在高龄胆结石患者中应用腹腔镜手术治疗的临床疗效。方法:本研究选择我院2020年10月-2022年10月期间收治的高龄胆结石患者160例作为研究对象,通过随机数字法将其分成对照组和观察组,每组各由80例组成,对照组采用传统的开腹手术治疗,观察组采用腹腔镜手术治疗,比较两组手术相关指标(手术时间、术中出血量、手术切口大小、术后肛门排气时间、住院时间)及术后并发症发生情况。结果:观察组的手术各项相关指标均显著优于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组的术后并发症发生率为11.25%,低于对照组的26.25%,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在高龄胆结石患者中应用腹腔镜手术治疗有较好的临床疗效,能够明显改善患者的手术相关指标,防止或降低并发症的发生,从而有助于提高临床治疗效率,改善预后,是一种行之有效且值得被广泛应用的手术方式。

关键词:腹腔镜手术;高龄胆结石;临床疗效

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of laparoscopic surgery in elderly patients with gallstones. Methods: In this study, 160 patients with gallstones admitted in our hospital during October 2020-2022 were divided into control group and observation group, consisting of 80 cases in each group, the traditional open surgery treatment, control group, laparoscopic treatment, to compare the related indexes (operation time, intraoperative bleeding, incision size, postoperative anal exhaust time and hospital time) and postoperative complications. Results: All surgical related indicators in the observation group were significantly better than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the postoperative complication rate in the observation group was 11.25%, lower than 26.25% in the control group; the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of laparoscopic surgery in elderly patients with gallstones has good clinical effect, can significantly improve the surgical indicators of patients, prevent or reduce the occurrence of complications, so as to improve the efficiency of clinical treatment and improve the prognosis, is an effective and widely used surgical method.

[Key words] Laparoscopic surgery; elderly gallstones; clinical efficacy

胆结石属于一种消化系统的疾病,是临床上比较常见的疾病,主要发生在中年之后,并且女性比男性更容易患上胆结石^[1]。年龄越大,患病率越高;随着我国人口老龄化的加剧,高龄胆结石患者的数量也在不断增加,对患者的身心造成了极大的威胁,实施科学、有效的治疗是疾病治愈的关键。目前,该疾病大多采取手术治疗的方式,而术式也随着医疗水平的进步不断丰富。因为年龄较大的胆结石患者,自身的抵抗力和自愈能力都很差,因此手术风险与手术难度就越大^[2]。而腹腔镜下的手术,其创伤很小,对患者造成的损伤也不大,术后并发症也较少,操作简单,风险较低,因此,已逐渐被用于各种疾病的临床治疗^[3]。本研究就将传统的开腹手术与腹腔镜手术应用于高龄胆结石患者的临床效果进行对比,望对临床治疗工作提供较为有效的参考价值。经观察,腹腔镜下的手术疗效优于传统的开腹外科手术,现将研究成果总结报道如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择我院2020年10月-2022年10月期间收治的高龄胆结石患者160例作为研究对象,通过随机数字法将其分成对照组(80例,含男性35例,女性45例;年龄区间位于40-75岁,平均年龄 57.48 ± 7.48 岁;病程5个月-4年,平均病程 1.37 ± 0.51 年)和观察组(80例,含男性37例,女性43例;年龄区间位于42-76岁,平均年龄 57.54 ± 7.51 岁;病程5个月-5年,平均病程 1.44 ± 0.47 年)。两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究受到我院医学伦理委员会的批准与支持。

纳入标准:①年龄位于40岁及以上;②两组入院经各项检查,均符合胆结石的相关诊疗标准;③临床病史资料均完整且有效;④所有患者均自愿参与本研究,并签署知情同意书。

排除标准:①合并严重的肝、肾等功能不全;②合并严重的心脑血管疾病;③意识不清,存在严重的认知功能障碍或精神类疾病;④存在严重的手术禁忌或药物过敏现象;⑤不愿参与本研究或治疗

依从性较差者。

1.2 方法

两组均嘱术前禁食,实施相同的B超等检查,确定结石位置与具体数量。对照组采用传统的开腹手术治疗,具体方式如下:(1)术前准备:术前要做好充分的准备,患者在接受手术之前,尽可能采取仰卧的体位。护理人员要辅助麻醉医生对患者采用全身麻醉,麻醉完成后,方可进行手术。(2)术中过程:首先是对患者进行腹直肌的开腹,其次是检查患者的内脏器官,了解其体内结构,再进行细致的观察,最后决定手术的部位:胆囊,胆总管,肝管等。若在开腹后发现患者的腹腔已经被严重污染,应立即在患者的腹腔中放置引流管治疗。在确认解剖位置的情况下,用游离的手法取出胆囊,再进行止血和结扎。做完手术后,先把腹腔清理干净,再把伤口缝合起来。(3)术后注意事项:缝合完毕时要注意伤口感染,适当使用抗生素,避免伤口出现问题。

观察组采用腹腔镜手术治疗,具体方式如下:(1)术前准备:同对照组一样,辅助患者采取仰卧体位,对患者实施全身麻醉,麻醉完成后,方可进行手术。(2)术中过程:用碘伏对术野区皮肤进行常规消毒铺巾,脐下缘切开1.0cm左右的切口为观察孔,放置10mm戳卡,建立CO₂气腹,设定12mmHg的腹内压,通过戳卡进入腹腔镜;在剑突下1.0cm的地方,切开1.0cm的皮肤为操作孔,置入10mm戳卡;在右锁骨中线肋下2.0cm处切开0.5cm的皮肤,放入5mm的戳卡,将病人的姿势调整到头高脚低15°,身体向左倾斜15°,将电钩和腹腔镜分别放入主副操作孔,探查胆囊大小、有无粘连、有无水肿或充血等情况,随后切除胆囊。使胆囊三角完全暴露,用钝锐结合法将胆囊管和胆囊动脉分离,分清胆总管和肝总管,用非吸收的高分子结扎夹夹住胆囊动脉,远侧端电切,沿胆囊浆膜下间隙,将胆囊床进行钝锐性分离,并将胆囊完整的游离。离胆总管5mm处,用非吸收的高分子结扎夹夹住胆囊管,在胆囊壶腹附近,用钛夹夹住胆囊管,将胆囊管从二者间切开,检查是否

出血。再次探查肝脏、胃、肠管、脾脏情况，经脐孔取出胆囊，取出腹腔镜照明。将腹腔内的气体挤压挤出，取出戳卡，检查设备、敷料是否有遗漏，用3号可吸收线将腹膜层缝合，再用无菌纱布包扎。在手术即将结束的时候，注意要做好引流管的布置，避免患者的腹腔受到感染，便于引流。(3)术后注意事项：缝合完毕后要注意伤口的感染情况，及时采取措施避免伤口感染。如果需要，可以给予患者一定量的抗生素治疗。

1.3 观察指标

(1)比较两组手术相关指标：包含手术时间、术中出血量、手术切口大小、术后肛门排气时间以及住院时间5项指标，其中术中出血量越少，其余4项时间指标越短，表明临床疗效越好。(2)比较两组术后并发症发生情况：包含腹腔感染、手术切口感染、身

表1 两组手术相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	手术切口大小 (cm)	术后肛门排气时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	80	103.48 ± 34.12	47.88 ± 8.34	3.58 ± 0.37	20.47 ± 4.68	7.81 ± 3.41
对照组	80	68.58 ± 19.45	77.79 ± 10.58	8.45 ± 1.59	36.69 ± 6.71	14.56 ± 5.06
t	-	7.948	19.858	26.682	17.734	9.895
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组术后并发症发生情况比较

观察组的术后并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，详情如表2所示：

表2 两组术后并发症发生情况比较 [n, (%)]

组别	例数	腹腔感染	手术切口感染	身体肿胀	呼吸道感染	总发生率
观察组	80	3 (3.75)	1 (1.25)	2 (2.5)	4 (5)	9 (11.25)
对照组	80	5 (6.25)	5 (6.25)	4 (5)	7 (8.75)	21 (26.25)
χ^2	-	0.526	2.771	0.693	0.879	5.908
P	-	0.468	0.096	0.405	0.349	0.015

3. 讨论

胆结石是一种常见的急性疾病，胆结石是目前亚洲最常见的一种疾病，在临床上已经积累了大量的治疗经验^[9]。近年来，胆结石的发病率显著增加，其中大部分都是由胆汁酸的浓度变化引起的，如果胆汁酸浓度比例发生改变，就会对胆汁分泌产生影响，从而导致胆结石的形成。另外，胆结石与糖尿病、饮食、妊娠、肥胖、雌性荷尔蒙等多种因素有关。胆结石的临床表现一般不明显，只有少部分患者会出现右肩背部放射痛、上腹部隐痛、胆绞痛等症状^[4]。随着人口老龄化的加剧，老年人的身体机能出现了明显的衰退，免疫系统功能也逐步降低，因此，与其他年龄段的人相比，老年人更容易患上各种各样的疾病，其中就包括胆结石，这对人们的生活与身心健康造成了极大的影响。目前，手术治疗是胆结石治疗的首选方式，但在胆结石的手术期间，有可能会发生中毒性休克，以及体内的细菌感染等。老年人的身体机能都在退化，和年轻人相比，其免疫力与自愈能力较为低下，加之老年人一般都有高血压、高血脂、高血糖等慢性疾病，这就使得高龄的胆结石患者在行常规手术时，有很高的几率出现并发症和突发事件^[5]。所以，针对高龄胆结石患者制订特别的治疗计划，以减少其它多种并发症的发生是十分有必要的。

传统的开腹手术，手术切口大，容易造成巨大的损伤，且手术的恢复需要很长的时间，高龄患者的手术风险也很大，很难被接受，逐渐显现出一定的滞后性，不再适用于临床^[6]。近年来，由于医学技术的发展，腹腔镜手术是目前临床上较为普遍的一种治疗手段。这种手术采用了微创的方式，在腹腔镜的帮助下，既简单又安全^[7]。腹腔镜手术是一种新兴的、微创的外科技术，其创伤小、操作简单、术后恢复快、术后并发症少，能明显地提高临床效果和预后，且对

体肿胀、呼吸道感染等多种情况，以实际病理结果为准，一旦有轻微的症状均视为出现。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件进行数据分析，计数资料用n(%)记录、计量资料用(均数±s)记录；计数资料用卡方(χ^2)检验，两组间时间点比较行独立样本t检验； $P < 0.05$ 表示差异显著，具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组手术相关指标比较

观察组的手术各项相关指标均显著优于对照组 ($P < 0.05$)，详情如表1所示：

患者的身体损害小，术后恢复迅速，创伤小，安全性好，预后明显改善，临床应用价值高^[8]。相关的医学研究显示，与传统的开腹相比，腹腔镜下的胆囊切除术对患者的创伤小，手术后的恢复速度快，患者的痛苦也小，而且术后的并发症较少，有助于促进患者的早期康复进程^[9]。本研究结果显示：观察组的手术各项相关指标均显著优于对照组，并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，说明腹腔镜手术治疗高龄胆结石有较为积极的应用价值，有助于缩短手术时间，改善手术各项指标，对术后并发症的发生能够有效遏制或降低，从而一定程度上有助于改善预后，提高临床治疗效率，能够促进患者早期康复，疗效较为显著。

综上所述，在高龄胆结石患者中应用腹腔镜手术治疗有较好的临床疗效，能够明显改善患者的手术相关指标，防止或降低并发症的发生，从而有助于提高临床治疗效率，改善预后，是一种行之有效且值得被广泛应用的手术方式。

参考文献：

- [1]孙莉,敬思懿.胆结石患者手术前后血清 Ins、C-P、CA19-9水平与预后的关系[J].贵州医科大学学报,2022,47(09):1102-1106.
- [2]郝少东,李月廷,杨闪闪.基于数据挖掘的中药专利复方治疗胆结石的用药规律分析[J].天津中医药大学学报,2022,41(04):507-512.
- [3]葛长青,李全福,王丽璞,等.消炎排石汤对胆结石保胆取石术后患者复发情况及血清肝脏核受体类似物1、胆囊收缩素A受体的影响[J].河北中医,2022,44(02):225-228.
- [4]董守江,董璐瑶.腹腔镜手术在高龄胆结石患者治疗中的应用价值及安全性分析[J].系统医学,2022,7(04):140-142+170.
- [5]闫俊才,贾军奎.开腹手术与腹腔镜手术治疗高龄胆结石的临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(15):88.
- [6]崔广军,张建利.高龄胆结石患者给予普外常规手术与腹腔镜手术疗效比较[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(18):196.
- [7]刘云峰.应用腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者临床疗效探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(41):92-93.
- [8]赵志宏.用腹腔镜手术对高龄胆结石患者进行治疗的效果研究[J].当代医药论丛,2019,17(16):39-40.
- [9]阿地力阿布拉,帕尔哈提·阿布都卡地尔.腹腔镜手术治疗高龄胆结石预后效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(19):13+15.