

普外科急性阑尾炎早期诊断与临床疗效观察

伊特格乐图

(内蒙古鄂尔多斯市疾病预防控制中心 017010)

摘要: 目的: 观察在普外科临床期间对于急性阑尾炎患者进行早期诊断与临床治疗的效果。方法: 在 2020 年 5 月~2022 年 5 月期间选取 78 例急性阑尾炎患者分为两组, 对照组采用常规手术治疗, 研究组给予早期诊断对症处理后再行手术治疗, 比较患者临床指标。结果: 研究组治疗有效率更高; 研究组并发症率更低; 研究组治疗满意度更高, 差异存在统计学价值 ($P<0.05$)。结论: 在普外科日常工作中, 通过采用早期诊断与治疗的方式对急性阑尾炎患者进行干预, 有利于促进患者临床疗效的充分优化, 其对于患者预后健康的恢复具有良好的推动作用。

关键词: 普外科; 急性阑尾炎; 手术效果; 并发症率; 治疗满意度

Abstract: Objective: To observe the effectiveness of early diagnosis and clinical treatment for acute appendicitis patients during the clinical period of general surgery. Method: From May 2020 to May 2022, 78 patients with acute appendicitis were selected and divided into two groups. The control group received routine surgical treatment, while the study group received early diagnosis and symptomatic treatment before undergoing surgical treatment. Clinical indicators of the patients were compared. Result: The study group had a higher treatment effectiveness rate; The complication rate in the study group was lower; The research group showed higher satisfaction with treatment, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: In the daily work of general surgery, early diagnosis and treatment can be used to intervene in patients with acute appendicitis, which is beneficial for promoting the full optimization of clinical efficacy and promoting the recovery of patient prognosis and health.

Keywords: General surgery; Acute appendicitis; Surgical effect; Complication rate; Treatment satisfaction

作为普外科临床期间较为常见的急腹症, 急性阑尾炎对于患者身心健康的影响是较大的。从患者的角度来看, 该病可导致患者出现突发的腹部剧烈疼痛, 继而对其身心健康造成了极大影响与危害。与此同时, 部分研究资料显示, 若不能及时进行妥善干预, 则该病还可导致患者出现阑尾穿孔与腹腔感染等一系列并发症, 严重者可危及患者生命安全。基于此, 随着医疗研究工作的不断深入, 为了进一步促进急性阑尾炎患者治疗效果的提升与优化, 医疗工作者结合临床治疗活动, 对于患者诊疗工作经验进行了分析梳理。实践表明, 通过及时对于患者的病情进行早期诊断与及时的应对干预, 可以充分促进患者病情的进一步缓解, 这一点对于患者身心健康的恢复具有良好的辅助意义。本文针对在普外科临床期间对于急性阑尾炎患者进行早期诊断与临床治疗的效果进行了观察, 现整理汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 5 月~2022 年 5 月期间选取 78 例急性阑尾炎患者分为两组, 对照组男 25 例, 女 14 例; 年龄 20~61 岁, 平均 (43.21 ± 2.33) 岁; 研究组男 27 例, 女 12 例; 年龄 21~60 岁, 平均 (43.28 ± 2.47) 岁。相关内容已经上报医院伦理委员会并获得委员会审批。患者差异无统计学价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规手术治疗, 具体内容如下: 结合血常规与腹腔镜检查结果明确患者病变位置与病灶情况并进行手术治疗。在治疗期间对患者进行局部麻醉, 待药物起效后在患者麦氏点进行手术切口的制作, 切口长约在 4cm 左右。经由切口对患者皮下组织进行分离以确保阑尾组织的暴露。对于患者阑尾组织进行切除并将残端埋入腹壁中并进行缝合。随后, 医疗人员应使用生理盐水对于患者腹腔进行清洗, 视患者情况留置引流管并做好切口的缝合。

1.2.2 研究组 给予早期诊断对症处理后再行手术治疗, 具体内容如下: 在对患者进行临床检查的过程中, 医疗人员应依据患者血常规与腹腔镜的检查结果对于患者病情进行相应的分析, 在此基础上, 医疗人员应积极引导患者实现抗生素进行病情的控制并辅助其纠正水电解质紊乱问题。与此同时, 医疗人员应积极结合止吐、补液以及脓肿引流等方式对患者进行治疗, 以便在患者生命体征得到控制后引导其接受手术治疗。

1.3 观察标准

1.3.1 患者治疗效果 依据患者表现分为显效 (症状基本消失)、有效 (症状有所缓解) 以及无效 (症状无改善或加重)。

1.3.2 患者并发症率 包括粘连性肠梗阻、出血以及感染。

1.3.3 患者治疗满意度 采用满意度量表调查, 分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选用 SPSS22.0 处理患者数据, 以 $P<0.05$, 证明差异存在统计学价值。

2 结果

2.1 患者治疗效果对比

研究组治疗有效率更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者治疗效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	39	24	15	0	100.00
对照组	39	17	18	4	89.74
χ^2	-	-	-	-	4.216
P	-	-	-	-	0.040

2.2 患者并发症率对比

研究组并发症率更低 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者并发症率

组别	n	粘连性肠梗阻	出血	感染	并发症率 (%)
研究组	39	0	0	0	0.00
对照组	39	1	2	1	10.26
χ^2	-	-	-	-	4.216
P	-	-	-	-	0.040

2.3 患者治疗满意度对比

研究组治疗满意度更高 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患者治疗满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	39	20	18	1	97.44
对照组	39	13	20	6	84.62
χ^2	-	-	-	-	3.924
P	-	-	-	-	0.048

3 讨论

从患者的角度来看,在日常生活中,急性阑尾炎对其身心健康的影响相对较大,若不能及时进行妥善的干预,则往往会对患者的生活造成极大的影响。作为人体的组织器官,阑尾近端开口于盲肠,其内部含有淋巴管、神经以及血管,具有一定的免疫功能^[1-3]。在临床过程中,阑尾管腔堵塞可导致患者出现阑尾炎问题,其中,阑尾肿瘤、阑尾粪石以及肾结肠癌等均是诱发阑尾炎的常见因素。实践表明,该病可导致患者出现剧烈的腹部疼痛问题,其疼痛多在麦氏点出现,可持续数小时至十数小时,进而对患者健康造成了极大影响与危险。与此同时,部分患者可出现恶心、呕吐、腹痛、腹胀以及乏力等一系列症状,继而对其身心健康埋下了极大的隐患。在患者临床治疗期间,手术治疗是帮助急性阑尾炎患者控制病情最为常见的一种方法,其可以帮助患者有效实现对于病灶组织的清除,对于患者日后健康的恢复很有帮助^[4-6]。近年来,随着医疗研究工作的不断深入,大批医疗工作者对于患者治疗方案进行了研究与分析。在此期间,有研究资料表明,通过积极做好对于诊疗要点的梳理和分析,可以帮助医疗工作者及时做好对于患者病情的诊断与评估并根据其临床症状与生命体征及早进行干预,其对于患者健康的恢复具有重要的促进意义^[7-10]。具体来看,在患者入院后,通过对其临床症状和体征进行系统检查并分析患者是否存在下腹麦氏点疼痛情况,医疗工作者可以有效实现对于急性阑尾炎的尽早识别并积极开展相应的临床治疗干预。在此期间,通过结合腹腔镜与血常规检查结果进行评估并根据患者实际情况选择相应的药物进行感染问题的控制,有助于促进患者炎症问题的改善,其对于患者后续手术工作的顺利进行与术后健康的恢复很有帮助。

本次研究结果指出,通过早期诊断与治疗的实施,患者治疗有效率显著提升,不良事件率明显降低,基于此,患者对于治疗工作的满意度更高。

综上,为了提升普外科对于急性阑尾炎的治疗水平,医疗人员应积极采用早期诊断与治疗的方式开展诊疗工作。

参考文献:

- [1] 陈富国.普外科急性阑尾炎早期诊断与临床治疗效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(47):80-81.
- [2] 王丽霞.普外科急性阑尾炎早期诊断与临床治疗效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(61):133.
- [3] 房江.普外科急性阑尾炎早期诊断与临床治疗效果分析[J].养生大世界,2021(11):143.
- [4] 李刚.普外科急性阑尾炎早期诊断与临床治疗效果分析[J].养生保健指南,2021(22):96.
- [5] 刘衍奎,姚雪,姜沙,等.普外科临床中急性阑尾炎的临床诊治分析[J].饮食保健,2020,7(31):31-32.
- [6] 张景刚,张德梁,陈起帅.普外科急性阑尾炎早期诊断与临床治疗效果分析[J].健康之友,2021(4):36.
- [7] 黄巍.普外科急性阑尾炎的临床诊治分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(70):21.
- [8] 汤光华.关于普外科急性阑尾炎临床诊治分析[J].健康必读,2020(26):191.
- [9] 黄丹.普外科临床中急性阑尾炎的临床诊治探究[J].中国医药指南,2019,17(16):82-83.
- [10] 王招远.普外科临床中急性阑尾炎临床诊治[J].特别健康,2021(3):74.