

探讨开腹胆囊切除术行腹腔镜再次胆道手术治疗胆总管结石的效果

胡俊超

(绵阳市中心医院 621000)

摘要: 目的: 观察开腹胆囊切除术行腹腔镜再次胆道手术治疗胆总管结石的实际治疗效果。方法: 选择本院 2016 年 7 月至 2019 年 7 月期间接收存在既往开腹胆囊切除术治疗胆总管结石再次手术患者 100 例, 采用数字随机分配方式, 将其分为对照组与治疗组。对照组接受开腹胆总管取石术治疗, 治疗组采用腹腔镜胆总管取石术, 对比两组各项手术指标差异。结果: 采用不同治疗方法后, 治疗组手术时间、住院时间以及术中出血量均低于对照组, 两组对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用腹腔镜下治疗方法能够有效缩短手术治疗时间, 改善其临床症状, 对确保术后恢复效果具有显著意义。

关键词: 开腹胆囊切除术; 腹腔镜下胆总管取石术; 手术指标

在医院临床外科患者诊断与治疗过程中, 胆总管结石属于临床常见疾病类型, 该类疾病发病后, 通常存在较为明显腹痛、高热症状, 需要及早介入相应手术治疗方法, 改善其临床症状。随着当前医学技术的不断发展进步, 腹腔镜下手术治疗方法具有出血量少, 对患者机体影响低等特点。因此具体分析胆总管结石接受腹腔镜下治疗方法, 对提高其临床治疗效果具有显著意义。本研究分析开腹胆囊切除术行腹腔镜再次胆道手术治疗胆总管结石的实际治疗效果, 现报道如下。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

本研究以 2016 年 7 月至 2019 年 7 月期间, 本院接收 100 例存在既往开腹胆囊切除术治疗胆总管结石再次手术患者为研究对象, 采用数字随机分配方式, 将患者分为对照组与治疗组。其中对照组 50 例, 男性 39 例, 女性 11 例, 平均年龄 (42.39 ± 5.97) 岁; 治疗组 50 例, 男性 37 例, 女性 13 例, 平均年龄 (44.14 ± 4.55) 岁。两组患者年龄、性别等一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 满足本研究需求。同时所有患者对本研究知情, 并自愿加入该研究中。

1.2 方法

对照组接受开腹胆总管取石术治疗, 指导患者采取仰卧位, 并采用全麻方法。待患者麻醉生效后, 选择适当位置进行手术, 切口需要避免与上次手术切口重合。后逐层切开皮肤组织, 取出结石后逐层缝合, 完成后为患者提供抗生素。

治疗组采用腹腔镜胆总管取石术, 指导患者仰卧位后, 常规消毒铺巾, 并为其提供全身麻醉。待麻醉生效后, 选择患者脐下部位进行穿刺, 作长度适宜弧形切口, 使用气腹针进行二氧化碳气腹处理, 控制气压在 12mmHg。完成气腹后, 选择患者右侧锁骨下肋部进行穿刺, 置入套管并钝性分离皮下组织。完成后通过腹腔镜观察腹腔情况, 并在腹腔镜引导下切开胆总管, 取出结石并电凝止血。后观察患者结石情况, 如无其他结石后, 留置 T 管并缝合胆总管, 在网膜孔部位留置引流管, 完成手术治疗 30d 后移除 T 管。患者完成手术治疗后, 遵循医嘱使用抗生素药物, 预防感染。

1.3 观察指标

对比分析两组采用不同手术治疗方法后, 其手术时间、术中出血量以及住院时间变化。

1.4 统计学方法

本研究使用 SPSS21.0 软件对数据进行分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

两组采用不同手术治疗方法后, 对照组手术时间 (129.64 ± 12.36) min, 住院时间 (16.42 ± 3.22) d, 出血量 (119.91 ± 12.68) ml; 治疗组手术时间 (113.12 ± 11.03) min, 住院时间 (8.23 ± 1.09) d, 出血量 (53.46 ± 6.78) ml。两组对比差异明显 (手术时间 $t=7.052$, $P=0.001$; 住院时间 $t=17.036$, $P=0.001$; 出血量 $t=32.678$, $P=0.001$), 且两组对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3. 结论

在当前医院临床患者疾病诊断与治疗过程中, 受多种因素影响, 造成各类疾病发生对患者生命健康造成不利影响。其中胆总管结石属于临床常见疾病之一, 患者发病后存在发热、腹部疼痛等, 对其生命健康以及正常生活造成较大影响。目前针对该类患者常采用手术治疗方法, 而手术方式不同, 对患者治疗效果具有一定影响。

针对接受开腹胆囊切除术后胆管结石患者, 采用开腹手术方法进行取石治疗具有良好治疗效果。但是该类手术创伤较大, 对患者生命健康以及机体具有较大威胁, 同时增加了感染发生, 不利于提高治疗效果。

随着当前医学技术的进步, 接受开腹胆囊切除术后胆管结石患者接受腹腔镜下治疗方法具有显著效果。其中该类患者采用该类治疗方法, 能够较为有效改善其临床症状, 缓解疼痛感, 同时手术对其机体创伤小, 利于术后恢复^[1-2]。

本研究中, 采用腹腔镜下治疗的治疗组患者各项手术治疗均优于对照组, 两组对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 既往接受开腹胆囊切除术治疗后再次接受胆总管结石治疗患者, 采用腹腔镜下手术治疗方法治疗效果高, 对提高患者恢复效果具有显著意义。

参考文献

- [1]王勇, 元立廷. 开腹胆囊切除术行腹腔镜再次胆道手术治疗胆总管结石的临床效果分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(12): 185.
- [2]唐彤, 张军, 陈磊, 刘明忠. 既往开腹胆囊切除术行腹腔镜再次胆道手术治疗胆总管结石临床分析[J]. 河北医科大学学报, 2018, 39(11): 1300-1303+1310.