

肝胆结石病普外科治疗的临床体会

杜大军

山西省太原市古交市古交矿区总医院普外科 山西 030200

【摘要】目的 实验研究对普外科肝胆结石病患者实施不同治疗措施的效果。方法 将本医院 2018 年 4 月—2019 年 4 月收治的肝胆结石患者 60 例作为研究对象, 患者的患病程度差异不明显, 根据治疗方式的不同将患者分为两组, 实验组和对照组。对照组患者行保守药物治疗, 主要服用的药物是维生素 C、牛磺熊去氧胆酸, 实验组患者行手术治疗, 对比两组患者的治疗效果。结果 实验组患者的治疗效果显著优于对照组, $P < 0.05$ 存在统计学意义, 尽管患者术后出现感染等并发症, 但实施治疗措施后, 患者的不良反应很快消失, 治疗效果明显。结论 对肝胆结石病患者行合适的手术方式进行治疗, 效果更优, 明显改善了患者的临床症状, 促进了患者痊愈。

【关键词】肝胆结石病; 普外科; 效果

现阶段, 我国经济发展得非常快速, 人们的生活水平也得到了大幅度的提高, 但是不良的生活习惯也逐渐产生, 肝胆结石发病率逐年上涨。导致肝胆结石的主要原因是胆道受到细菌或者是寄生虫的感染, 肝胆结石病可出现在任何肝胆系统的部位, 会严重降低患者的生活质量。临床上治疗肝胆结石病的方式主要有两种, 即药物保守治疗以及手术治疗, 两种治疗方式均有一定的治疗效果, 本文将对比分析不同治疗措施治疗肝胆结石病的效果, 具体研究内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本医院 2018 年 4 月—2019 年 4 月收治的肝胆结石患者 60 例作为研究对象, 根据治疗方式的不同将患者分为两组, 实验组和对照组。

实验组 30 例, 男女患者的数量分别为 18 例和 12 例, 患者的年龄 (55.62 ± 7.81) 岁, 体重 (65.78 ± 6.56) Kg, 患病时间 (8.62 ± 2.89) 月。对照组 30 例, 男女患者的数量分别为 17 例和 13 例, 体重 (65.57 ± 6.79) Kg, 患病时间 (8.72 ± 2.38) 月。所有患者均表现为寒战、发热、恶心呕吐、右上腹不适, CT、B 超确诊为肝胆结石病, 两组患者的一般资料无统计学差异, $P > 0.05$, 可进行实验对比。

1.2 方法

对照组患者行维生素 C、牛磺熊去氧胆酸进行治疗, 每天口服维生素 C 约 300mg, 牛磺熊去氧胆酸约 250mg, 每天服用 3 次, 连续服用 2 个月。

实验组患者行手术方式进行治疗, 主要有两种收拾方式, 首先是胆管空肠吻合术: 需要在患者的横结肠系右侧切口到肝下, 在距离屈氏韧带约 15 厘米的位置切除空肠, 并取出带系膜血管空肠, 沿着肠道蠕动的方向, 在十二指肠下前臂进行切口, 利用细线间断缝合切口与空肠的远端, 术后进行缝合。其次, 胆管十二指肠吻合术: 需要先将患者的十二指肠外侧腹膜切开, 然后在胆管上做一合适长度的切口, 并将此切口延伸至十二指肠的后端位置, 并依次切开十二指肠的后壁、胆总管的前臂, 并在胆总管内部对十二指肠腔进行缝合。患者术后需进行常规治疗^[1]。

1.3 对比指标

对比两组患者的治疗效果: 痊愈: 治疗后患者临床症状消失, 仅有轻微的恶心、腹泻等情况, 治疗后很快消失。显效: 治疗后患者

的临床症状明显好转, 部分患者出现恶心、呕吐等不良反应。无效: 治疗后患者的临床症状与治疗前无明显差异, 病情继续恶化。

1.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 统计学软件, 对实验数据进行分析 and 整理, % 表示计数资料, 采取 χ^2 检验, 利用 P 进行组间检验, $P < 0.05$, 表示统计学存在意义。

2 结果

下表数据显示, 实施不同的治疗措施后, 两组患者均起到了一定的治疗效果, 但是实验组患者的治疗效果要显著高于对照组, 治疗有效率高达 93.3%, 对照组治疗有效率为 70.0%, 组间检验 $P < 0.05$, 存在统计学意义, 详情见下表 1。

表 1 两组患者治疗效果对比 (%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	有效率
实验组	30	20	8	2	28 (93.3)
对照组	30	16	5	9	21 (70.0)
χ^2					5.455
P					0.020

3 讨论

在普外科疾病中肝胆结石是非常常见的患病类型, 患病概率会随着年龄的增加而不断的升高, 导致肝胆结石的原因较多, 是在一种综合原因作用下而产生的疾病, 患病后患者常表现为上腹部不同程度的疼痛、肝区按压有明显的痛感, 利用 CT 或者 B 超进行检查, 可明显发现病灶。临床上常采用药物以及手术的方式对患者进行治疗, 治疗的效果不一^[2]。本文在研究的过程中, 将 60 例肝胆结石患者作为研究对象, 根据治疗方式的不同分为两组, 实验组和对照组。对照组行保守药物治疗, 实验组行手术治疗。实验结果表明手术治疗的方式明显优于对照组, 组间检验 $P < 0.05$, 存在统计学意义。

总而言之, 对普外科肝胆结石患者行手术治疗的效果较好, 术后进行科学的护理可最大化的减少并发症的出现, 保证治疗效果^[3]。

参考文献:

- [1] 赵勇. 普外科肝胆结石病患者实施不同治疗方法的临床效果比较[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2019, 7(5):30-31.
- [2] 步斌, BUBin. 肝胆结石普外科治疗临床观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15):48-49.
- [3] 乔峻. 肝硬化合并肝胆结石普外科手术治疗研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, v.5; No.263(50):40+42.