

观察无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的临床效果及并发症影响

刘扬

(邳州市铁富镇中心卫生院 221300)

摘要:目的:为分析无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的效果及VAS评分和并发症率观察。方法:选取我院2020年3月至2021年5月进行疝修补术的20例患者。依据治疗方法,分为常规、观察两组(各10例)。用传统疝气修补术为常规组,观察组患者采用无张力疝修补术。观察记录患者术后治疗效果、疼痛程度、不良情绪发生情况以及并发症发生情况,最后通过回访评估患者预后的生活质量。结果:经过手术治疗后,观察组的治疗效果以及各项评分指标均优于常规组($P<0.05$);观察组并发症发生率低于常规组($P<0.05$),有统计学意义。结论:在成人疝治疗中,采用无张力疝修补术后能够显著提升治疗效果,同时还降低术后并发症发生概率,从而能够提高患者预后的生活质量。
关键词:无张力疝修补术;成人腹股沟疝;VAS评分;并发症;观察

成人腹股沟疝,发生位置在下腹部与大腿交界处的腹股沟区域,临床较为常见。通常男性患病率要高于女性,患者早期无明显不适,但随着病情的发展,疝内容物常膨出或脱出,导致患者出现腹胀、疼痛,甚至会出现肠粘连以及肠坏死等现象^[1]。因此,我院在经患者同意后,对部分成人腹股沟疝患者实施了无张力疝修补术,并分析研究了无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的效果及VAS评分和并发症率。现报告如下:

1、资料与方法

1.1 资料:选择自2020年3月至2021年5月,在我院进行疝修补术的20例患者。依据治疗方法,分为常规、观察两组(各10例)。患者均为男性,年龄在19-65岁之间,平均(44.3±11.9)岁。纳入研究前已与患者及家属签署了知情同意书,且已排除所选患者患有其他肿瘤疾病以及精神类疾病,20例患者均能够正常沟通交流。两组患者的一般信息基础病例均无显著差别($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法:患者入院后进行查体,评估患者疝气严重程度,并制定手术治疗计划。①麻醉:患者步入手术室后协助患者摆正体位,麻醉医师对患者实施局部麻醉。选择1%普鲁卡因作为麻醉镇静药物,现在患者的髂前上棘内侧做一个皮内小丘,并在患者耻骨结节外侧注入1%普鲁卡因,最后在注射的两点之间进行麻醉浸润,实际麻醉浸润中需评估患者实际情况,必要时可沿切口进行层层浸润,麻醉起效后进行无张力疝修补术。②手术:手术医生在患者腹股沟韧带上方2cm处进行切口。找到疝囊,分离精索与疝囊的粘连,将疝囊还纳入腹腔,并选择大小合适的轻质量人工网膜进行修补,并缝合疝口。同时做好止血工作,检查好剥离的边缘以及精索与疝囊的剥离面。③术后:留院观察3-5天,观察手术部位恢复情况并告知患者在咳嗽或打喷嚏时捂住伤口,保持伤口部位的清洁干燥,必要时可为患者进行美容胶覆盖。并告知患者术后注意事项,避免在术后1月内进行过重的体力劳动。

1.3 评价指标

1.3.1 手术治疗后,综合评估疗效,评价等级为:显效:患者临床症状消失,功能恢复正常;有效:患者疝气症状基本消失;无效:患者疝气症状依旧存在或复发,总有效率=显效+有效 $\times 100\%$ 。

1.3.2 术前术后,用(VAS)视觉模拟评分法对患者疼痛程度,分数高,患者疼痛感明显。

1.3.3 记录两组患者术后并发症发生情况,同时进行对比,并发症内容包括:积液、疼痛、异物感以及尿潴留。

1.4 结果统计

本研究用SPSS23.0数据计算系统进行数据计算分析,计量用t、($\bar{x} \pm s$)检验;计数用 χ^2 、%检验,两组计算结果($P<0.05$),有意义。

2、结果

2.1 患者治疗效果比较

观察组治疗效果优于常规组($P<0.05$),见表1。

表1 患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
常规组	10	1	4	5	50.00%
观察组	10	6	4	0	100.00%
χ^2	--	--	--	--	6.6667
P	--	--	--	--	0.0098

2.4 对比两组患者术后并发症发生情况,结果:观察组并发症发生率低于常规组($P<0.05$),见表2。

表2 并发症发生率(n/%)

组别	例数	积液	疼痛	异物感	尿潴留	并发症发生率(%)
常规组	10	1	2	2	1	60.00%
观察组	10	0	1	0	0	10.00%
χ^2	--	--	--	--	--	5.4945
P	--	--	--	--	--	0.0191

3、讨论

成人腹股沟疝在临床上较为常见,经过手术治疗后通常会有较好的疗效。目前成人腹股沟疝的致病因素临床上还没有一个明确的定义。通过观察发现主要与患者的腹部力量薄弱以及腹腔内压力增高等因素有关^[2],同时也存在先天腹股沟发育不良的因素^[3-4]。在临床工作中还发现,成人腹股沟疝中高龄患者居多,而且男性患病率要远远高出女性,主要与生理构造有关。

从本次研究中可以发现,在实施无张力疝修补术后,能够在确保疾病治疗的同时,显著降低患者的术中以及术后疼痛感受,而且还具有以下特点:缩短手术及预后时间;由于无张力疝修补术的创伤较小,手术方法相对较为简单,能够显著缩短手术时间。采用无张力疝修补术进行疝气治疗后,能够显著降低患者疼痛感受,进而不会让患者因术后不适而产生心理压力。因此能够有效避免患者因疼痛出现焦虑、抑郁的情绪。而且无张力疝修补术的缝合少,患者术后不会有明显的异物感。研究结束后,对患者进行了电话回访,通过调查发现,无张力疝修补术后患者的生活质量明显要高于传统疝修补术后患者,而且基本没有复发的现象。在术后3个月左右,无张力疝修补术后患者基本恢复了正常生活,但传统术后患者还无法进行体力劳动。因此,无张力疝修补术能够把手术对生活工作的影响最小化。

综上所述,在成人腹股沟疝治疗中,采用无张力疝修补术后能够显著提升治疗效果,可以降低患者疼痛感,避免术后出现较重的不良情绪,并且能够降低并发症发生概率,从而能够提高患者预后的生活质量。由此可见,无张力疝修补术值得在成人腹股沟疝治疗工作中推广实施。

参考文献

- [1] 赵明一,高峰,陈涛,等.腹腔镜与开放无张力疝修补术治疗成人脐疝临床效果分析[J].国际外科学杂志,2019,046(004):246-250.
- [2] 王向征.成人腹腔镜疝修补术与无张力疝修补术的疗效对比分析[J].腹腔镜外科杂志,2018,v.23(03):67-70.
- [3] Nigam V K, Nigam S. Nigam's inverted curtain hernioplasty: a modified lichtenstein tension free hernioplasty for inguinal hernia[J]. International Surgery Journal, 2019, 6(9):3241.
- [4] 樊奇浩,时景伟,张盟,等.腹腔镜补片植入与无张力疝修补术治疗老年腹股沟疝患者的有效性和安全性对比[J].中华实验外科杂志,2018,035(007):1364-1365.