

腹腔镜下胆道再手术治疗肝内外胆管结石的效果研究

章学雷

(湖北省谷城县中医医院 湖北襄阳 441700)

摘要:目的:探讨腹腔镜下胆道再手术治疗肝内外胆管结石的效果。方法:选取2017年6月-2019年11月在我院进行手术治疗肝内外胆管结石90例患者为研究对象,随机均分两组,对照组共45例,提供开腹手术治疗方案,研究组共45例,提供腹腔镜下胆道再手术治疗方案,对比两种手术方案应用效果。结果:我。结论:腹腔镜下胆道再手术治疗肝内外胆管结石的效果显著,能减少出血量,缩短手术时间和身体恢复所需时间,提高胆总管通畅率,降低结石残留率和复发率。

关键词:腹腔镜;胆道再手术;肝内外胆管结石;效果研究

肝内外胆管结石即为肝内胆管结石和肝外胆管结石,为常见胆管疾病,患病后,患者多表现出刺痛、隐痛等症状,部分患者会产生黄疸等,对患者的生活质量有着一定程度的负面影响,临床上,针对肝内外胆管结石的治疗,多选用手术方案,不同手术方案,治疗效果存在差异性,如何为患者选择手术方案成为新问题^[1]。为探讨腹腔镜下胆道再手术治疗肝内外胆管结石的效果,报道如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取2017年6月-2019年11月在我院进行手术治疗肝内外胆管结石90例患者为研究对象,随机均分两组,对照组共45例,研究组共45例,其中,对照组17例男,28例女,年龄处在(35-71)岁,均值(52.22±1.15)岁;研究组18例男,27例女,年龄处在(33-70)岁,均值(52.16±1.13)岁;组间资料无比较意义(P>0.05)。两组患者在参与研究前,均签署知情同意书,患者身体素质符合本次手术要求,各项资料完整。存在严重肺部疾病和心脏疾病患者排除在外。

1.2 方法

对照组提供开腹手术治疗方案,在对患者进行各项检查,确定患者结石位置后,结合实际情况,制定开腹手术方案,做好术前宣教服务,告知患者所需注意事项,引导患者形成正确心态,积极配

合治疗,在结石部位一侧做切口,逐层分离皮下组织,找到结石部位,切开胆管,取出结石,包埋,清洗切口,缝合,抗感染处理。

研究组提供腹腔镜下胆道再手术治疗方案,内容^[2]:在腹部两侧做腹腔镜观察孔,对患者病况进行确诊,制定腹腔镜下胆道再手术治疗措施,做好操作孔,置入手术相关设备,在腹腔镜辅助下进行手术,完成操作后,取出设备,做好抗感染操作。

1.3 指标观察

观察两组术中出血量、手术时间、术后排便时间、术后禁食时间及住院时间、结石残留率、胆总管通畅率及结石复发率。

1.4 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,计量资料用($\bar{X} \pm s$)表示,用t、 χ^2 检验,计数资料n/%表示,P值小于0.05,组间资料存在比较意义。

2. 结果

2.1.两组术中出血量、手术时间、术后排便时间、术后禁食时间及住院时间

研究组术中出血量明显少于对照组,手术时间、术后排便时间、术后禁食时间及住院时间明显短于对照组,组间数据比较存在意义(P<0.05),见表1。

表1.两组术中出血量、手术时间、术后排便时间、术后禁食时间及住院时间($\bar{X} \pm s$)

组别	术中出血量(ml)	手术时间(h)	术后排便时间(d)	术后禁食时间(d)	住院时间(d)
研究组(n=45)	58.72 ± 4.95	3.22 ± 0.43	1.72 ± 0.31	2.11 ± 0.26	6.26 ± 1.23
对照组(n=45)	83.21 ± 7.92	2.71 ± 0.32	3.26 ± 0.52	3.65 ± 0.48	9.32 ± 1.82
t 值	8.654	7.845	6.356	8.254	7.695
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组结石残留率、胆总管通畅率及结石复发率

研究组结石残留率(4.44%)及结石复发率(11.11%)明显低于对照组(13.33%)和(20.00%),胆总管通畅率(91.11%)明显高于对照组(77.78%),组间数据比较存在意义(P<0.05),见表2。

表2.两组结石残留率、胆总管通畅率及结石复发率(n/%)

组别	例数	结石残留率	胆总管通畅率	结石复发率
研究组	45	2 (4.44)	41 (91.11)	5 (11.11)
对照组	45	6 (13.33)	35 (77.78)	9 (20.00)
χ^2 值		7.648	6.548	8.564
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3. 讨论

肝内外胆管结石即为肝内胆管结石和肝外胆管结石,肝内胆管结石指的是左右肝管分叉上面存在结石,肝外胆管结石指左右肝管分叉以下和胆总管的结石,分原发性和继发性结石,该疾病患病较高,达到22%-35%,形成原因比较复杂,近年来,随着我国影像学技术不断完善,在对肝内外胆管结石定位、诊断及治疗时更科学和合理^[3]。

临床上,以往针对肝内外胆管结石的治疗,多采用开腹手术,直接将结石取出,该方案能准确将结石取出,但是会对患者形成较

大伤害,带来一定程度疼痛感,恢复所需时间较长,随着腹腔镜技术发展,通过腹腔镜辅助,完成手术,不仅能达到去除结石的目的,还能减轻患者疼痛感,加快患者身体恢复;对比两种手术方案的应用效果,发现,腹腔镜下胆道再手术相比于开腹手术,腹腔镜下胆道再手术的作用效果更佳,在其能够使用的基础上,应优先为患者选用腹腔镜下胆道再手术治疗方案^[4]。

综上所述,腹腔镜下胆道再手术治疗肝内外胆管结石的效果显著,能减少出血量,缩短手术时间和身体恢复所需时间,提高胆总管通畅率,降低结石残留率和复发率。

参考文献

- [1]钟东佳,袁阳春,林贵海,等.腹腔镜下硬质胆道镜治疗肝胆管结石的应用研究[J].黑龙江中医药,2019, 48;No.308(06):98-99.
- [2]李权.腹腔镜下胆道再手术治疗胆道术后肝内外胆管结石再发的有效性研究[J].现代诊断与治疗, 2019, 30(017):3024-3026.
- [3]潘文君.腹腔镜联合胆道镜胆管切开取石术在肝内外胆管结石中的应用效果[J].中国当代医药,2020, 27(004):86-88,92.
- [4]陈磊.既往开腹胆道史肝内外胆管结石患者行腹腔镜下肝叶切除术的临床效果分析[J].广西医科大学学报, 2019, 36(09):81-86.