

腹腔镜胆囊切除术在老年急性化脓性胆囊炎的临床应用分析

吕海舟

(盘州市人民医院 553500)

摘要:老年急性化脓性胆囊炎是老年人的常见病症之一。具有发病快,并发症多等特征,在发病过程中对老年人身体损害大,在临床医学中多采用传统的开腹切除术和腹腔镜胆囊切除术进行手术治疗。本文通过对以往临床医学中对腹腔镜胆囊切除术的研究指出该手术治疗手段的优越性。

关键词:老年人;急性化脓性胆囊炎;腹腔镜胆囊手术切除术

引言

急性化脓性胆囊炎是老年人临床常见的急腹症之一,多是由于胆道被结石阻塞,胆汁循环不畅细菌感染引发炎症。在治疗过程中容易出现因治疗时间延误导致的多种并发症如感染性休克或者胆囊穿孔。在治疗过程中目前最常采用两种形式即传统开腹切除手术和腹腔镜胆囊切除术(LC)进行临床治疗。在多年的临床研究中,已经得出,这两种治疗手段的应对老年急性化脓性胆囊炎的救治均有显著效果。

研究成果综述

2016年童庆华,彭涛等人在《不同手术方法治疗老年急性化脓性胆囊炎临床疗效和安全性分析》一文中对选取就诊的67例患者进行统计分析。患者签署知情同意后对33例进行传统的开腹治疗。其余34例通过腹腔镜胆囊切除术进行质量。在统计过程中通过考察手术时间,出血量,住院天数各项指标,得出进行腹腔镜胆囊切除术的患者术中表现和术后恢复情况显著优于进行传统开腹治疗的患者。通过两组患者手术过程各项表现,他们得出,LC在对老年患者进行治疗的过程中表现出切口小,术中出血量较少,术后住院时间较短疼痛感减轻等优点。研究该也表明通过LC进行诊疗的患者相较于传统开腹手段有更低的并发症发生率,这项研究表现出腹腔镜胆囊切除术的优越性。

在李镜峰和乔娟所著《腹腔镜胆囊切除术应用于老年急性化脓性胆囊炎患者的效果及安全性分析》一文中他们抽选了入院治疗的100例急性化脓性胆囊炎患者,将其分为两组,分别进行传统开腹切除手术和腹腔镜胆囊切除术。在研究中指出传统的开腹性手术对于老年患者不够友好,在手术过程中出血量大创口大等都不利于老年患者术后恢复。通过分析两组患者各项临床指标,其中包括,手术耗时,出血量,引流管拔出时间,肛门排期时间,住院恢复时间等,研究人员得出腹腔镜胆囊切除术属于微创型手术,患者术后恢复快各项指标都优于传统型。传统型手术因视野较小手术过程中伴随着伤及周围组织和器官的风险,手术创口大,术后疼痛明显恢复时间长。

刘学青,秦建章等人在《腹腔镜胆囊切除术在老年急性化脓性胆囊炎临床应用》一文中,通过对以往六十岁以上286老年急性胆囊炎患者的临床资料以及术后六个月随访得出,没有出现相关并发症,且各项临床指标较为优越。传统的开腹手术因为发病器官会出现周围组织水肿引起手术操作困难,随着腹腔镜胆囊切除术作用于临床,在对患者进行手术治疗时取得显著成效。老年胆囊炎患者多发的临床症状包括右上腹疼痛,恶心呕吐,发热等。切伴随一些老年基础疾病,包括肥胖,糖尿病,高血压。在随访过程中,进行腹腔镜胆囊切除术手术的患者没有出现相关并发症。该研究表明,腹腔镜胆囊切除术没有因为年龄进一步增加手术风险。在临床运用于老年人完全是安全的。

高磊在《腹腔镜胆囊切除术在老年急性化脓性胆囊炎的临床应用》一文中,着重关注两种手术方式后患者的并发症状况,通过对收治的100例患者进行分组观察。将入院治疗的患有急性化脓性胆

囊炎的患者分为两组,分别采用传统开腹型治疗和腹腔镜胆囊切除术。在实验过程中,考察两组患者在术后并发症发生率和肠胃功能恢复时间,住院时间,以及炎症因子水平等指标上的不同。研究表明,进行腹腔镜胆囊切除术手术的患者术后康复指标和机体炎症因子水平更为优越,表现出手术的安全性较开腹性治疗高,更有利于患者术后恢复且对于老年患者机体造成的影响更小。而且腹腔镜手术对于诊断和治疗两个方面都给医务人员提供极大的便利。但是对于手术操作时间没有进行统一规定。该研究者建议在发病三天之内是手术的最佳时期。

慎华平,曹国良等人在著作《PTGD联合LC治疗老年急性化脓性胆囊炎临床效果》中,探讨联合B超引导下经皮经肝胆囊穿刺置管引流术联合腹腔镜胆囊切除术治疗老年急性化脓性临床的诊疗效果。将收治的71例患者分为两组,一组为PTGD+LC组,二组为急诊LC。一组患者通过超声定位胆囊的位置自己周围器官的情况在B超引导下进行穿刺。急诊LC组在入院48小时内进行手术。研究表明,第一组患者在手术过程中出血量少,手术并发症包括胆漏,肺部感染的发生率低于急诊LC组。PTGD通过微创形式为胆囊快速减压,使胆囊体积缩小,张力降低,感染性胆汁排出体外,有助于减轻炎症对身体的影响,便于后续治疗的安全进行。该研究在临床中有重要意义,在指出腹腔镜胆囊切除术的优越性之外为手术增加PTGD方法引导,为患者做好术前准备,在手术之前减少患者体内胆囊的水肿情况,降低后续治疗的风险。

结语

老年人身体状况不佳且多伴有基础性疾病,包括肥胖,糖尿病,高血压等。急性化脓性胆囊炎是胆道系统常见的危机病症,如若治疗不及时,或者治疗手段不合理容易对老年患者的身体健康状况产生很大的影响。发病者伴有右上腹疼痛,老年人身体素质较差,身体器官功能下降,开腹型手术在手术过程中会造成的较大的创口,不仅会增大手术风险,且在术后住院期间恢复慢,身体很难恢复到之前的状况,稍有不慎还会危及良好器官组织,引起并发症,延长恢复时间。腹腔镜胆囊切除术有创口小出血量少等优越性,并发症发病率的降低也为老年人身体的恢复提供保障。同时PTGD和LC的联合整治更为老年人进行手术保驾护航,腹腔镜胆囊切除术的在临床的推广使用对老年人的身体情况多加考虑,微创手术手术时间短,出血量少,疼痛较轻,更有利于患者快速恢复,且手术并发症发病率较低。研究显示,腹腔镜胆囊切除术在治疗老年急性化脓性胆囊炎中有显著成效。

参考文献

[1] 高磊. 腹腔镜胆囊切除术在老年急性化脓性胆囊炎的临床应用[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(8): 1257-1258. DOI:10.3969/j.issn.1004-4337.2021.08.060.

[2] 刘学青,秦建章,邢中强,等. 腹腔镜胆囊切除术在老年急性化脓性胆囊炎的临床应用[J]. 河北医科大学学报, 2019, 40(2): 165-168. DOI:10.3969/j.issn.1007-3205.2019.02.011.