



腹腔镜胆囊切除术对胆结石治疗效果分析

廖 宇 (厦门大学附属第一医院厦港街道卫生服务中心, 361000)

摘要: **目的** 研究分析腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石的临床效果。**方法** 选取2013年7月-2015年12月我院所收治的50例胆结石病患,将其分为对照组25例(以开腹胆囊切除治疗)和观察组25例(腹腔镜胆囊切除术治疗)两组,观察分析两组病患的治疗效果、术中出血量以及手术时间。**结果** 观察组病患的术中出血量明显低于对照组,肛门排气时间、手术以及平均住院时间明显要优于对照组,差异显著具有统计学意义($p<0.05$);且观察组病患的治疗总有效率为24(96.73%),对照组病患的治疗总有效率为18(72.34%),观察组病患的治疗总有效率明显高于对照组,差异显著具有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 开腹胆囊切除与腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石都有着一定的临床作用,但腹腔镜胆囊切除术的治疗效果更为突出,能够明显的减少术中出血量,缩短治疗时间,利于病患的身体快速恢复。

关键词: 胆结石 治疗效果 腹腔镜胆囊切除术 开腹胆囊切除术

中图分类号: R657.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)09-005-02

Analysis of the effect of laparoscopic cholecystectomy in the treatment of gallstones

Abstract: **Objective** To study and analyze the clinical effect of laparoscopic cholecystectomy in the treatment of gallstones. **Methods** 50 cases of gallstone patients admitted in our hospital from July 2013 to December in were selected, The groups were divided into two groups: control group (25 cases) and observation group (25 cases of laparoscopic cholecystectomy). To observe and analyze the therapeutic effect of the two groups of patients, the amount of bleeding during operation and the time of operation. **Results** the amount of bleeding in the observation group was significantly lower than that in the control group, anal exhaust time, surgery, and the average hospital stay was significantly better than the control group, The difference was statistically significant ($p<0.05$); And the total effective rate of the observation group was 24 (96.73%), The total effective rate of the control group was 18 (72.34%), The total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($p<0.05$). **Conclusion** open cholecystectomy and laparoscopic cholecystectomy have a certain clinical effect on the treatment of gallstones, But the treatment effect of laparoscopic cholecystectomy is more prominent, Can significantly reduce the amount of bleeding during surgery, shorten the treatment time, conducive to the rapid recovery of the patient's body.

Key words: Gallstone therapeutic effect laparoscopic cholecystectomy open cholecystectomy

胆结石属于普外科中较为常见的一种疾病,一般的临床症状表现主要为,左右肩膀不同程度的疼痛、以及恶食油腻等。近年来胆结石(gallstones)的发病率不断增高,老年患者占有相当比重,且老年人常常合并诸如高血压、糖尿病等各种慢性疾病。会给临床治疗造成很大困难,目前对于寻求较好的胆结石治疗方式已经受到了临床医生的普遍关注,有研究显示,腹腔镜胆囊切除术(Laparoscopic cholecystectomy)对于治疗胆结石有着较好的疗效,能够显著的帮助病患改善症状,缩短治疗时间,从而有效提升病患的临床治疗效果以及生活质量。为了探讨关于腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石的临床有效性及安全性,为病患寻求更好的临床治疗方式,从而有效预后提高治疗效果以及病患的术后生活质量,此次研究选取2013年7月-2015年12月我院所收治的50例胆结石病患为研究对象,将其分为对照组25例(以开腹胆囊切除治疗)和观察组25例(腹腔镜胆囊切除术治疗)两组,观察分析两组病患的治疗效果、术中出血量以及手术时间,研究分析腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石的临床效果,并取得了较为满意的效果,现将结果如下报告。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选取2013年7月-2015年12月我院所收治的50例胆结石病患,50例病患均符合胆结石相关疾病的临床诊断标准,将其分为对照组和观察组,其中对照组25例,女12例,占比为12(48.31%),男13例,占比为13(52.14%),年龄在36-72岁,平均年龄为(51.49±11.97)岁;观察组为25例,女11例,占比为11(44.36%),男14例,占比为14(56.31%),年龄在38-75岁,平均年龄为(53.84±12.87)岁。经比较,对照组病患与观察组病患两组的一般资料之间无显著性差异($p<0.05$),具有良好的可比性。

1.2 方法

对照组病患以开腹胆囊切除治疗;为观察组病患以腹腔镜胆囊切除术治疗:指导病患进行仰卧位,在气管插管进行全麻的麻醉处理方

式。将腹腔镜插入并在右肋下放置5mm套针套管,在中线右侧再放置一个10mm套针套管,胆囊动脉和胆囊管采用钳夹夹住^[1]。同时为能够将它们夹紧采用特制钛钉,将胆囊动脉和胆囊管采用剪刀剪断术毕进行缝合处理^[2]。

1.3 观察指标

观察病患的术中出血量、肛门排气时间、手术以及平均住院时间。

观察两组不同方式下的治疗效果,根据胆结石的相关判定标准进行疗效判定,其中无效为在经过治疗后病患的症状没有好转迹象、有效为:在经过治疗后病患的症状有所改善,大部分结石得到清除;显效为:在经过治疗后病患症状全部消失,结石全部得到有效清除,各项指标恢复正常。治疗总有效率为有效与显效之和除以总例数。

1.4 统计学分析

以SPSS17.0软件进行处理实验数据,计量资料以t和 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

经对照组与观察组两组病患的术中出血量、手术时间、肛门排气时间以及平均住院时间比较结果显示,对照组病患的术中出血量为(302.16±17.34) mL、观察组病患的术中出血量为(154.31±22.12) mL,观察组病患的术中出血量明显低于对照组,差异显著具有统计学意义($p<0.05$);对照组病患的肛门排气时间为(45.67±11.31) h、观察组病患的肛门排气时间为(16.26±6.02) h,观察组病患的肛门排气时间显然短于对照组病患,两组差异显著具有统计学意义($p<0.05$);对照组病患的手术时间为(71.94±11.98) min、观察组病患的手术时间为(55.31±9.63) min,观察组病患的手术时间明显短于对照组,两组差异显著具有统计学意义($p<0.05$);对照组病患的平均住院时间为(10.42±2.45) d,观察组病患的平均住院时间为(5.97±1.87) d,观察组病患的平均住院时间明显比对照组病患的住院时间短,两组差异显著具有统计学意义($p<0.05$),详情见于表1。



表 1: 两组患者临床疗效比较 (n)

组别	例数 (n)	术中出血量 (mL)	肛门排气时间 (h)	手术时间 (min)	平均住院时间 (d)
对照组	25	(302.16±17.34)	(45.67±11.31)	(71.94±11.98)	(10.42±2.45)
观察组	25	(154.31±22.12)	(16.26±6.02)	(55.31±9.63)	(5.97±1.87)
t	/	T=6.812	T=7.104	T=3.971	T=4.173
p	/	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

经对照组与观察组两组病患的治疗比较结果显示, 对照组病患的总有效为 18 例, 总有效率占比为 18 (72.34%), 其中无效的为 7 例, 占比为 7 (28.14%), 有效的为 8 例, 占比为 8 (32.14%), 显效的为 10 例, 占比为 10 (40.26%); 观察组病患的总有效为 24 例, 总有效率占比为 24 (96.73%), 其中无效的为 1 例, 占比为 1 (4.12%), 有效的为 10 例, 占比为 10 (40.26%), 显效的为 10 例, 占比为 10 (40.26%), 观察组病患的治疗总有效率明显高于对照组病患, 观察组病患的治疗效果明显优于对照组, 两组差异显著具有统计学意义 ($P<0.05$), 详情见下表 2。

表 2: 对照组病患和观察组病患不同治疗方式下的疗效对比 (%)

组别	例数 (n)	无效 (n)	有效 (n)	显效 (n)	总有效率 (%)
对照组	25	7 (28.14%)	8 (32.14%)	10 (40.26%)	18 (72.34%)
观察组	25	1 (4.12%)	10 (40.26%)	14 (56.73%)	24 (96.73%)
χ^2	/	/	/	/	$\chi^2=4.39$
p	/	/	/	/	$P<0.05$

3. 讨论

随着现今社会的不断发展与进步, 人们的生活方式以及生活习惯也在随之发生着不同的改变, 使得近年来胆结石的发病率不断的呈现上升趋势发展, 已对人们的身体健康和生活方面造成一定影响, 如果不能进行及时有效的治疗, 会引发一系列的并发症出现, 严重者会对病患的生命安全构成较为严重的威胁, 故此寻求较好的胆结石临床治疗方式, 帮助病患减少痛苦改善症状, 使得身体得到快速的恢复, 从而提高治疗总有效率和生活质量就显得极为重要。

以往的临床上都是以胆囊切除术来治疗胆结石, 但由于胆囊切除术的手术切口比较大, 会给大多数的病患的生理及心理留下较大的创伤, 对病患的身体及生活造成极为严重的影响, 故此寻求一种创伤较小, 对于胆结石患者造成的创伤减轻病患的痛苦, 使病患能够在术后得到较好较快的恢复并能够提高病患在术后的生活质量的手术方式是极为有必要的, 腹腔镜切除手术相对于传统的腹腔镜切除手术, 具有创伤小, 患者手术之后的疼痛感较轻, 后期的恢复也较快, 同时患者的住院时间也较短, 因此近年来也在临床上得到较好应用。

有学者通过相关研究发现, 腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石具有一定的临床效果, 能够明显的帮助病患改善症状, 提升治疗效果。经过此次研究选取 2013 年 7 月 -2015 年 12 月我院所收治的 50 例胆结石病患, 将其分为对照组以开腹胆囊切除治疗和观察组腹腔镜胆囊切除术治疗两组, 观察分析两组病患的治疗效果、术中出血量以及手

术时间, 研究分析腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石的临床效果, 研究结果显示, 观察组病患的术中出血量明显低于对照组, 肛门排气时间、手术以及平均住院时间明显要优于对照组, 差异显著具有统计学意义 ($p<0.05$); 且经两组病患的治疗比较结果显示, 对照组病患的治疗总有效率占比为 18 (72.34%), 观察组病患的治疗总有效率占比为 24 (96.73%), 观察组病患的治疗总有效率明显高于对照组病患, 差异显著具有统计学意义 ($p<0.05$)。以此研究结果可进一步看出, 腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石比开腹胆囊切除的治疗方式更为突出。传统开腹胆囊切除的方法虽然技术上已经比较成熟, 但其缺点也比较明显, 如术中出血多, 切口相对较大, 手术过程较痛苦等, 对于病患的创伤性较大^[3]。而腹腔镜胆囊切除术通过腹腔镜可以开阔手术的视野, 并可以在手术的操作过程中形成气腹, 从而增大了腹腔内各脏器之间的距离, 可促进各类不同脏器显示的更加清晰, 进而降低了术中损伤脏器的可能性^[4]。且对于免疫力低下和年龄较大患者以及不能够接受开腹手术治疗的患者同样可以适用。使用腹腔镜胆囊切除术患者绝大部分在手术 8 小时以后就可以下床自由活动, 手术 1 天以后就可以进食流质食物, 腹腔镜胆囊切除术较之传统开腹胆囊切除的方法有着术中出血量小, 且缩短了病患的肛门排气时间、手术时间以及平均住院时间, 利于病患的身体快速恢复, 从而有效提高病患的生活质量, 与以往的研究结果相一致, 是一种较为安全有效的急性结石性胆囊炎治疗方法。

综上所述, 通过此次研究分析腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石的临床效果, 经对研究显示结果进行深入的研究探讨发现, 开腹胆囊切除与腹腔镜胆囊切除术对于治疗胆结石都有着一定的临床作用, 但腹腔镜胆囊切除术的治疗效果更为突出, 对于胆结石患者使用腹腔镜手术治疗, 疗效显著, 能够明显的减少术中出血量, 缩短治疗时间, 利于病患的身体快速恢复, 从而提高病患的临床治疗效果和生活质量, 值得进一步在临床中普及运用。

参考文献

- [1] 董长青, 杨培基, 张宏鹏, 等. 腹腔镜胆囊切除术对胆结石治疗效果分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, 8(6):85.
- [2] 李实. 腹腔镜胆囊切除术对老年胆结石患者胆结石的治疗效果 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(25):3754-3755.
- [3] 江雪峰, 赵象文, 韩月峰, 等. 腹腔镜胆囊切除术对胆结石治疗效果的分析 [J]. 中国医药指南, 2014, 10(123):180-181.
- [4] 刘英. 腹腔镜胆囊切除术对胆结石治疗效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(32):45.

(上接第 4 页)

^[7], 并且 PICC 留置在血管内的长度为 45 ~ 50cm, 避免了刺激性药物对外周血管壁的直接损害, 且不易移位, 也不易出现液体外溢, 从而有效保护急性重症胰腺炎患者的血管。

本研究结果显示护理总满意度比较观察组患者的护理满意度为 96.9%, 较对照组的 78.1% 显著提高 ($P<0.05$)。综上所述, PICC 置管成功率高, 解决了患者因休克、静脉条件不好而反复穿刺的痛苦及高营养液对外周血管的损害, 确保液体的顺利输入, 减轻了护士的工作量, 且操作简单, 危险性低, 加强 PICC 的护理作用, 能有效提高患者满意度。

参考文献

- [1] 王丽娜, 宋敏, 柏玲, 等. 集束化护理干预在急性重症胰腺炎肠内营养中的应用 [J]. 中华全科医学, 2015, 13(09):1534-1536.

[2] 杨艳英, 何梅, 刘红梅, 等. PICC 在乳腺癌化疗患者中的应用与效果 [J]. 护理管理杂志, 2011, 11(2): 141-142.

[3] 黎贵湘, 黄才蓉, 吴灵, 等. 重症急性胰腺炎早期液体复苏治疗及护理 [J]. 世界华人消化杂志, 2008, 16(13): 1452-1456.

[4] 骆艳丽. 护理干预在急性重症胰腺炎患者治疗中的应用分析 [J]. 四川医学, 2013, 34(04):627-628.

[5] 郑娟, 朱文文, 马国林, 等. 肿瘤患者 PICC 置管后并发静脉血栓的护理 [J]. 中日友好医院学报, 2010, 36(6): 347.

[6] 孟赢. 探讨舒适护理模式及实施流程在胸外科护理中的应用 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(30): 240-241.

[7] 胡琼瑛. 论老年精神病患者护理安全管理 [J]. 临床心身疾病杂志, 2012, 18(2): 178-179.