



剖宫产术后子宫切口憩室应用宫腹腔镜联合手术和阴式手术治疗的效果对比

谢雪飞

(湖南省郴州市永兴县人民医院 423300)

摘要：目的：比较治疗剖宫产术后子宫切口憩室运用宫腹腔镜联合手术和阴式手术治疗的临床治疗效果。方法 将我院 2015 年 9 月~2017 年 1 月收治的 88 例剖宫产术后子宫切口憩室患者，按照接受术式的不同分为腹腔镜组与阴式手术组，每组患者 44 例，并观察两组患者的术中出血量、治疗费用及治疗总有效率。结果 宫腹腔镜组患者在术中出血量上明显少于阴式组患者 $P<0.05$ 。宫腹腔镜组的治疗费用平均为 14951.8 ± 702.5 元，阴式手术组的治疗费用平均为 8015.5 ± 861.3 元，腹腔镜组的治疗费用明显高于阴式手术组 $P<0.05$ 。两组患者在治疗总有效率比较上并无明显差异 $P>0.05$ 。结论 对于治疗剖宫产术后子宫切口憩室，两种术式的治疗效果并无明显差异，阴式手术治疗费用更经济，腹腔镜联合手术术中出血量更小。

关键词：子宫切口憩室；剖宫产；宫腹腔镜联合手术；阴式手术；治疗费用

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-177-01

剖宫产是分娩方式的一种，剖宫产能明显减少产妇镇痛感，与自然产相比更易被产妇接受【1】。剖宫产术后子宫切口憩室是一种较为常见的剖宫产后并发症，临床上多运用手术方式进行治疗。宫腹腔镜联合手术和阴式手术都是治疗子宫切口憩室的常用术式。我院为提升剖宫产术后子宫切口憩室患者的治疗总有效率，特将 2015 年 9 月~2017 年 1 月收治的 88 例剖宫产术后子宫切口憩室患者，进行分组治疗，并对治疗效果进行比较，现报道如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院妇产科 2015 年 9 月~2017 年 1 月收治 88 例剖宫产术后子宫切口憩室患者，按照接受术式的不同分为宫腹腔镜组与阴式手术组。宫腹腔镜组共有患者 44 例，年龄 (20~37) 岁，平均年龄为 (25.6 ± 3.5) 岁，44 例患者中有 10 例患者因阴道条件较差不适合进行阴式手术外，其余 34 例患者经诊断均为重型憩室。阴式手术组共有患者 44 例，年龄 (21~36) 岁，平均年龄为 (24.9 ± 5.4) 岁；均为重型憩室患者，两组患者的一般资料无明显差异 $P>0.05$ 。

1.2 手术方法

腹腔镜组 44 例患者运用宫腹腔镜联合手术进行治疗，在经期的患者不能接受手术。选用全身麻醉的方式为 44 例患者进行麻醉，待成功建立气腹后运用宫腹腔镜对患者憩室进行观察，检查患者子宫段切口处凹陷，缺损处可见少量深色血液；确定憩室具体位置后，对憩室进行剪除，若通过宫腹腔镜观察患者有活动性出血，则运用双极电凝进行止血，最后将手术切口运用内翻褥式缝合，术后给予患者抗生素药物，防止术后感染。阴式手术组 44 例患者的详细手术过程如下：与腹腔镜组不同阴式手术组采用的麻醉方式为，硬膜外麻醉，麻醉完成后，首先分离膀胱宫颈间隙，推开膀胱直到清晰观察剖宫产瘢痕组织为止，切开憩室处至宫腔内，将患者子宫内的陈旧血液清除干净后，对手术创口行连续扣锁缝合，缝合完成后，用浸泡过碘酒的纱条置入患者阴道，待手术完成 24 小时后取出。

1.3 观察指标

观察两组患者经手术方式治疗后的术中出血量、治疗费用及治疗总有效率

情况。术中出血量：运用容积法、面积法对患者术中的出血量进行评估。治疗总有效率=有效/例数*100%【2】。有效：患者经治疗后经期正常，经期天数为 3~7 天，经量正常。无效：经治疗后患者月经不正常，或月经量过大，天数 ≥ 12d 以上。

1.4 统计学分析

以 SPSS19.0 软件进行统计学处理，计数资料以 (n, %) 表示，X² 检验，计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验，若 $P<0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率

宫腹腔镜组 44 例患者中有 41 例患者治疗有效，无效患者仅 3 例，宫腹腔镜组患者的治疗总有效率为 93.18%；阴式手术组 44 例患者经治

疗后，40 例有效，无效患者 4 例，阴式组患者治疗总有效率为 90.90%，在治疗总有效率观察指标上两组患者并无明显差异， $P>0.05$ ，详细数据见表 1：

表 1：2 组患者治疗总有效率情况比较表

组别	例数	有效 (例)	无效 (例)	治疗总有效率%
宫腹腔镜组	44	41 (26.31)	3 (52.63)	93.18%
阴式手术组	44	40 (13.15)	4 (31.57)	90.90%
T 值	/	1.068	1.068	1.545
P 值	/	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 两组患者术中出血量、治疗费用

宫腹腔镜组患者的术中出血量要明显少于阴式手术组患者，差异明显具有统计学意义 $P<0.05$ ，宫腹腔镜组的治疗费用平均为 14951.8 ± 702.5 元，阴式手术组的治疗费用平均为 8015.5 ± 861.3 元，腹腔镜组的治疗费用明显高于阴式手术组 $P<0.05$ ，详细数据见表 2：

表 2：两组患者术中出血量、治疗费用比较表

组别	例数	术中出血量 ml	治疗费用 (元)
宫腹腔镜组	44	23.4 ± 12.7	14951.8 ± 702.5
阴式手术组	44	39.4 ± 10.6	8015.5 ± 861.3
X ²	/	34.154	54.547
P 值	/	<0.05	<0.05

3 讨论

剖宫产术后子宫切口憩室常见临床症状为淋漓不尽、小腹坠胀，常会被误诊为月经不调，不当的治疗方式不但不能对子宫切口憩室得到有效治疗，还会打击患者的治疗信心【3】。笔者认为，手术切口位置过低、剖宫产切口感染或愈合不良都是引发子宫切口憩室的原因。腹腔镜联合手术和阴式手术均为临床中治疗剖宫产术后子宫切口憩室常见术式。据本次临床观察结果显示，在治疗总有效率上两种术式治疗效果相似，差异较小不具有统计学意义 $P<0.05$ 。宫腹腔镜联合手术与阴式手术组相比术中出血量更小，但在治疗费用上阴式手术更加经济，患者可根据自己的需求，选择手术方式。

综上所述，对于治疗剖宫产术后子宫切口憩室，两种术式的治疗效果并无明显差异，阴式手术治疗费用更经济，腹腔镜联合手术术中出血量更小，两种手术方式各有优势，患者可根据病情情况对术式进行选择。

参考文献：

- [1] 张翠芹, 贺丽霞. 阴式手术与宫腹腔镜联合手术治疗子宫切口憩室的疗效及安全性比较 [J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(22):3902-3904.
- [2] 贾艳红. 阴式手术与宫腹腔镜联合手术修复剖宫产术后子宫切口憩室 [J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1):49-50.
- [3] 魏敏, 李小英. 腹腔镜联合腹腔镜引导下修补术与阴式修补术治疗剖宫产术后子宫切口憩室疗效及预后 [J]. 中国临床研究, 2015, 28(8):1017-1019.