



阴式子宫切除术应用于子宫脱垂治疗中的价值分析

徐琼芳 欧阳平中 李祖详

(湖南永州职业技术学院 湖南永州 425000)

摘要：目的：探讨阴式子宫切除术应用于子宫脱垂治疗中的临床价值。方法：选取我院2016年1月至2017年7月期间收治的84例子宫脱垂患者的临床资料，将其随机分为对照组（n=42）和观察组（n=42）。对照组患者给予常规治疗方案，观察组患者阴式子宫切除术。比较两组患者的治疗效果与复发率。结果：观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者疾病复发率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对子宫脱垂患者运用阴式子宫切除术治疗的临床效果显著，且术后复发率较低，能够有效地保证患者生活质量，值得临床推广和运用。

关键词：阴式子宫切除术；子宫脱垂；价值

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-029-01

引言：

当前，妇科疾病的发生率不断提高，其对于女性生活与工作都造成了极大的影响。子宫脱垂是临床较为常见的一种妇科疾病，以中老年群体的发生较高[1]。从发病原理上来说，子宫脱垂多是因患者主韧带以及宫骶韧带松弛所致[2]。而这种松弛是与年龄相关的。如果不及及时对其进行治疗，可能会使得患者阴道前后壁过于膨胀，从而对尿道产生一定的作用力，进而导致尿失禁等现象，严重影响患者的生活质量[3]。因此，临床上一旦发现子宫脱垂，必须要及时进行治疗。在以往，对于该种疾病的治疗主张采用阴道前后壁修补术。但是，该种治疗方案效果一般，且很容易复发，从而对患者的生活产生一定的限制。而在现代医疗技术发展的背景下，越来越多的医生主张使用阴式子宫切除术治疗该种疾病，且在临床适用中取得了较好的效果。具体报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年1月至2017年7月期间收治的84例子宫脱垂患者的临床资料，将其随机分为对照组（n=42）和观察组（n=42）。纳入标准：（1）所有患者均经过临床检查确诊为子宫脱垂[4]；（2）患者无其他妇科疾病与凝血功能障碍，符合手术禁忌症；（3）患者及其家属对本次研究知情，签署知情同意书。其中，对照组患者年龄48~69岁，平均年龄（56.38±3.45）岁，孕次1~4次，平均孕次（2.1±0.4）次，产次1~3次，平均产次（1.4±0.3）次，病程1~13年，平均病程（7.23±1.25）年；观察组患者年龄47~68岁，平均年龄（56.32±3.78）岁，孕次1~4次，平均孕次（2.2±0.4）次，产次1~4，平均产次（1.4±0.4）次，病程1~12年，平均病程（7.34±1.32）年。将两组患者的一般资料进行比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

所有患者在手术前，均给予B超、血常规等检查。同时，在手术

前3d对患者进行阴道清洁，每日1次，连续清洁3d。在术前1d，对患者给予甘露醇溶液口服，其浓度为20%。在术前，两组患者均需要进行灌肠清洁。

对照组患者给予常规治疗，即采用阴道前后壁修补术。观察组患者在对照组的基础上，对患者实施阴式子宫切除术。其主要步骤为：（1）对患者给予硬膜外阻滞麻醉，且取其膀胱截石位。（2）将患者阴部以及下腹部暴露出来，且适当的对其消毒。（3）将重锤拉钩置于患者阴道后壁，从而使之宫颈暴露出来，根据患者阴道前壁膨胀的程度，来确定其黏膜切除范围。（4）在患者宫颈下方，做一横切口，将患者的阴道壁全层作为深度。（5）在切口处置入弯剪刀。然后对其黏膜组织进行分离，将膀胱充分暴露。（6）将患者的膀胱和子宫分离后，对其进行结扎。（7）取出子宫后，对其进行修补。最后，关闭腹腔，对患者给予抗生素预防。

1.3 评价指标

疗效评价标准 痊愈：手术后患者的临床症状基本消失，且相关组织正常，脱垂现象消除；有效：手术后患者的临床症状有所好转，子宫脱垂减轻，阴道前后壁膨胀有所缓解；无效：患者的体征与症状无变化。

统计两组患者的复发率。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析，以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，经t检验；以率（%）表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者疾病复发率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见下表。

表1 两组患者治疗效果与复发率比较（n，%）

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率	复发率
观察组	42	27 (64.29)	13 (30.95)	2 (4.76)	40 (95.24)	2 (4.76)
对照组	42	21 (50.00)	10 (23.81)	11 (26.19)	31 (73.81)	9 (21.43)
X ²					15.954	13.293
P					0.0001	0.0003

3 讨论

子宫脱垂是临床常见的一种妇科疾病，多发于绝经期的中老年女性。该种疾病的存在多是因患者的雌性激素下降，机体功能衰退，从而导致生殖器官萎缩，自然盆腔组织的功能也会存在一定的损伤[5]。当然，部分患者可能是因为分娩时间过长或者产后没有得到对应的调养，进而使得盆腔受损。该种疾病的发生既可以当成一种正常的女性绝经期症状，也可以作为一种疾病。在早期，其并不会对患者造成过大的影响。而在其发展到一定程度后，女性的症状较为严重，可能会诱发尿失禁等现象。以往的修复手术，虽然能够在一定程度上缓解患者的症状，但是复发的可能性较高。而当前提出的阴式切除术，其能够从根本上解决该种问题。从本次研究中，观察组患者的治疗效果高于对照组，且复发率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。就可以看出该种治疗方案的效果。

综上所述，对子宫脱垂患者运用阴式子宫切除术治疗的临床效果

显著，且术后复发率较低，能够有效地保证患者生活质量，值得临床推广和运用。

参考文献：

- [1]黄远兰.阴式子宫切除术在非脱垂良性子宫病变治疗中的应用价值分析[J].当代医药论丛,2017,(23):118-119.
- [2]杨光美.阴式全子宫切除术加阴道前后壁修补术治疗子宫脱垂技巧与疗效[J].大家健康(上旬版),2017,(7):214-215.
- [3]刘凤花,李雷,李晓凤,等.新式改良腹腔镜辅助阴式非脱垂子宫切除术的研究[J].实用癌症杂志,2016,(7):1149-1151.
- [4]苗香,杜则玲.腹腔镜辅助下阴式子宫切除在非脱垂子宫切除术中的应用价值[J].医药前沿,2018,(4):178.
- [5]谢美华.阴式子宫切除术治疗子宫脱垂的临床价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,(25):29-30.