

腹腔镜手术在妇产科疾病手术治疗中的临床应用

李 琼

湖南省沅江市血吸虫病专科医院 湖南沅江 413100

摘要：目的 探究腹腔镜手术在妇产科疾病手术治疗中的临床应用效果。**方法** 选取于 2017 年 3–2018 年 3 月期间来我院进行手术治疗的子宫良性疾病患者 86 例，依据随机数字表法将其分为实验组及参照组，两组患者均为 43 例，其中实验组患者采用腹腔镜手术治疗，参照组患者常规性妇产科疾病手术方法进行手术治疗。依据两组患者所采用的治疗方法不同，对两组患者治疗效果进行对比研究。**结果** 实验组患者的依据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法不同，对两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、以及下床活动时间均显著优于参照组， $P<0.05$ ，具有统计学意义。实验组的治疗效果显著优于参照组， $P<0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 腹腔镜手术治疗妇产科疾病有良好的治疗效果，值得临床推广。

主题词：腹腔镜手术；妇产科疾病；手术治疗

中图分类号：R713

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-131-02

妇产科疾病是女性生殖系统疾病的泛称，是女性最为常见，发病率最高的疾病。妇产科疾病种类多且杂，成为了困扰女性健康的重要因素^[1]。当前阶段，随着人们生活水平的提高，对自身身体健康的重视程度也随之加强，妇科疾病患者在需要进行手术治疗时，普遍希望选择切口较小，疼痛程度较低。创口愈合速度较快的手术方式，腹腔镜手术无疑成为了满足患者需求的首选^[2]，本文以 2017 年 3–2018 年 3 月期间来我院进行手术治疗的 86 例子宫良性疾病患者为研究对象，进一步研究腹腔镜手术在妇产科疾病手术治疗中的临床应用效果，其具体研究内容如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2017 年 3–2018 年 3 月期间来我院进行手术治疗的子宫良性疾病患者 86 例，纳入标准为：年龄在 30–55 岁之间，且无生育需求，经临床检查，B 超结果为附件区无病变情况发生。经保守治疗无效患者。排除标准为：经保守治疗有效患者，经临床检查，为恶性疾病患者，存在其他疾病可能导致手术风险的而患者。依据随机数字表法将其分为实验组及参照组，两组患者均为 43 例，其中实验组患者中，患者年龄在 31–52 岁之间，其平均年龄为 (40.2 ± 9.7) 岁，参照组患者中，患者年龄在 30–53 岁之间，其平均年龄为 (40.3 ± 9.9) 岁，同时，对比两组患者的年龄以及疾病类型等基础资料，均不具有统计学意义，存在可比性 ($P>0.05$)。患者本人及其家属知情，并已签署知情同意书。

1.2 研究方法

其中参照组患者常规性妇产科疾病手术方法进行手术治疗。实验组患者采用腹腔镜手术治疗，实验组具体手术治疗方法如下所述为：在手术治疗前对患者进行灌肠，同时进行备皮准备，患者采取全身麻醉的方法进行麻醉干预，体位选择为仰卧头低位^[3]。手术需要进行气管插管，并给予使用常规性手术预防药物。根据患者的个人情况不同，在患者的腹部部位进行切口，切口大小、个数及切口部位视个人情况而定，切口大小一般在 1cm 左右。个数一般在 1–3 个左右。在切口内放置腹腔镜，注意在手术过程中腹腔内压力的变化，应使腹腔内压力始终保持在 1.5–1.9mmHg 之间，采用腹腔镜成像技术进行妇产科疾病微创手术。依据患者的疾病类型不同，选择不同种类的手术方法及切除部位^[4]。手术结束后，要注意术后护理的，给予抗生素防止切口感染的发生，同时在患

者康复切口愈合后，让患者尽早下床运动，防止肠粘连现象的发生，在术后患者的饮食要以流食为主，减轻对肠道的压力，同时进行心理护理等，帮助患者早日康复。

1.3 观察指标

依据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法不同，对两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、以及下床活动时间进行对比，同时，对两组患者的治疗效果进行等级划分，分为：治愈、有效、无效。治疗有效率 = (治愈 + 有效) / 例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学意义分析

依据两组患者所采用的手术治疗方法不同，对比两组患者的数据资料，采用 SPSS19.0 软件系统对患者的数据资料进行检验，其中计数资料行卡方检验，计量资料行 T 检验，当 $P<0.05$ 时，证明数据对比存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、下床活动时间对比

依据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法不同，对两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、以及下床活动时间进行对比，对比结果显示，实验组患者的依据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法不同，对两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、以及下床活动时间均显著优于参照组， $P<0.05$ ，具有统计学意义。（如表 1 所示）

表 1：两组患者的术中出血情况，肠胃恢复情况、下床活动时间数据对比

组别	例数	术中出血量	肠胃恢复时间	下床活动时间
实验组	43	35.3 $\pm$ 21.7	4.2 $\pm$ 1.1	5.2 $\pm$ 0.9
参照组	43	88.5 $\pm$ 36.4	7.1 $\pm$ 3.2	7.3 $\pm$ 1.4
T 值		8.2321	5.6199	8.2739
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者的治疗效果及治疗有效率情况对比

据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法不同，对两组患者的治疗效果及治疗有效率情况进行数据对比。实验组治疗有效率为 95.35%，参照组治疗有效率为 81.39%，实验组的治疗效果显著优于参照组， $P<0.05$ ，具有统计学意义。（如表 2 所示）

（下转第 134 页）

诱因为呼吸道感染,为了使呼吸道感染得到有效控制,采用抗生素进行长期应用,将会导致耐药性的发生,从而使得感染症状难以得到控制,患者呼吸道中痰液难以咳出,肺功能逐渐恶化,最终引发呼吸衰竭的出现。除此之外,当患者自身机体的肺部通气平衡丧失,加之受到动静脉分流的影响,会导致患者机体的肺泡发生功能性换气障碍,从而导致氧气供应不足,使得患者的生命安全受到威胁。

目前临床上对 COPD 开展治疗的方法主要为常规药物治疗,所应用的药物包括支气管扩张剂、抗感染药物、呼吸兴奋剂等,但通常无法取得理想的治疗效果,同时采用上述药物进行长期应用时,可能引发呼吸衰竭的发生^[4]。当 COPD 患者发生呼吸衰竭后,则为其开展治疗的难度将会明显增加,因此需在常规药物治疗的基础上,为患者采用呼吸机开展呼吸支持。无创呼吸机不需将患者机体气管切开,也不需开展气管插管操作,其可迅速纠正患者机体存在的低氧血症;可有效保护机体气道防御功能,可使临床上由于应用呼吸机而导致的肺部感染发生率得以降低;可有效控制氧气浓度、压力等指标,因此脱机难度较低,不会对正常饮食吞咽功能造成影响。有学者通过研究报道,无创呼吸机可有效改善急性呼吸功能衰竭患者的临床症状。本次研究结果显示,观察组治疗总有效

率高于对照组,PaO₂ 和 SaO₂ 高于对照组,PaCO₂ 低于对照组,提示无创呼吸机可有效提高 COPD 合并呼吸衰竭的临床治疗效果,改善患者的血气指标,这也与前人的研究报道相符^[5]。

综上所述,COPD 合并呼吸衰竭采用无创呼吸机治疗的疗效显著,可有效改善患者机体血气指标。

参考文献

- [1] 尹子铭,高莉,王霄英,等.64 层螺旋 CT 肺容积成像在慢性阻塞性肺疾病中的诊断价值[J].中国医学影像学杂志,2012,20(03):184-187.
- [2] 姜俊广,王海波,陈树伟.无创正压通气联合纤维支气管镜肺灌洗治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并 II 型呼吸衰竭患者临床观察[J].医学综述,2016,22(01):167-170.
- [3] 徐非凡.有创和无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并呼吸衰竭患者的效果比较[J].中国医药导报,2016,13(08):128-131.
- [4] 刘莉丽,孟建斌,王文欣,等.纳洛酮联合无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,32(16):1443-1445.
- [5] 申永春,文富强.2017 年慢性阻塞性肺疾病全球倡议更新解读[J].中国实用内科杂志,2017,37(02):132-135.

(上接第 131 页)

表 2: 两组患者的治疗效果及治疗有效率情况进行数据对比

组别	例数	治愈	有效	无效	治疗有效率
实验组	43	31	10	2	95.35%
参照组	43	9	26	8	81.39%
卡方值					4.0737
P 值					0.0435

3 讨论

腹腔镜手术是新兴的手术方法,也是未来手术方法发展的重要趋势,其具有手术切口小、手术疼痛感弱、愈合康复速度快、疤痕较小不影响美观等诸多优势,当前,应用腹腔镜手术最多的是胆囊切除术^[5]。同时,腹腔镜手术可以广泛应用于绝大多数的外科手术之中。其发展速度较快,是目前最为先进的微创技术^[6]。本文主要针对于腹腔镜手术对于妇产科疾病的应用效果进行研究,选取 2017 年 3-2018 年 3 月期间来我院进行手术治疗的 86 例子宫良性疾病患者为研究对象,将其分为实验组及参照组,每组患者各 43 例,实验组患者采用腹腔镜手术方法进行手术治疗,参照组患者采用传统常规性手术方法进行治疗,依据两组患者所采用的治疗方法不同,对两组患者的治疗效果进行对比,对比结果表明:实验组患者的依据两组妇产科疾病患者所采用的手术治疗方法

不同,对两组患者的术中出血情况,肠胃恢复情况、以及下床活动时间均显著优于参照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义。实验组的治疗效果显著优于参照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

综上所述,腹腔镜手术治疗妇科疾病有良好的治疗效果,值得临床推广。

参考文献

- [1] 曹士红,秦川.腹腔镜手术在 78 例妇科疾病治疗中的临床疗效[J].临床医学,2015,35(9):79-80.
- [2] 甘国菊.腹腔镜治疗妇科疾病和常规手术治疗效果对比分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015(12):77-77.
- [3] 高伟超,李佳,刘侠等.宫腔镜与腹腔镜联合应用治疗妇科疾病的效果探究[J].中国医疗器械信息,2016,22(18):53-54.
- [4] 王霞,杨梅,盛楠等.妇科良性疾病患者腹腔镜与开腹手术后静脉血栓发生率的 Meta 分析[J].现代妇产科进展,2018,27(2):81-85.
- [5] 王茂淮,谢晓英,叶秀仙等.73 例腹腔镜子宫/阴道肌瘤固定术治疗盆腔器官脱垂的疗效观察[J].现代妇产科进展,2018,27(1):51-53.
- [6] 蔡文军.腹腔镜治疗妇科疾病和常规手术治疗效果对比分析[J].医学信息,2015(27):347-348.

(上接第 132 页)

综上所述,基于彩色多普勒超声检测技术在对患者乳腺良恶性诊断方面具作用。可以较为理想识别出良恶性肿瘤,但应当注重与二维声学图像以及血流动力血参数等的配合使用,进而有效规避误诊情况,具有一定推广与应用价值。

参考文献

- [1] 吕斌,王琼,牟霜.彩色多普勒超声与钼靶 X 线摄影对乳腺良恶性肿瘤的诊断价值[J].重庆医学,2013,

42(12):1352-1354.

- [2] 彭鑫,洪涛,曹海秀.高频彩色多普勒超声在乳腺良恶性肿瘤鉴别诊断中的价值[J].中西医结合研究,2012,04(3):131-134.
- [3] 刁文华.彩色多普勒超声对乳腺良恶性肿瘤的诊断价值[J].中国实用医药,2012,07(27):116-117.
- [4] 徐庆华,谭咏韶,朱广兴,等.二维彩色多普勒超声及三维超声成像对乳腺肿块的诊断价值[J].医学临床研究,2003,20(4):271-274.