

# 腹腔镜联合胆道镜治疗继发性胆道结石术后并发症的临床效果观察

杨 良

湘潭卫医职院附属医院 湘潭市第三人民医院普通外科 湖南湘潭 411100

**[摘要] 目的** 研究继发性胆道结石患者采用腹腔镜联合胆道镜治疗对其术后并发症的临床效果。**方法** 选取 2017 年 02 月-2018 年 07 月我院收治的继发性胆道结石患者 98 例, 随机分为常规组和联合组, 两组各 49 例, 其中采用传统开腹手术治疗的研究对象, 定义为常规组, 采用腹腔镜联合胆道镜治疗的研究对象, 定义为研究组, 对其临床疗效进行对比, 并统计其并发症发生情况。**结果** 联合组并发症发生率为 (6.12%), 常规组并发症发生率为 (22.44%); 联合组手术时间以及出血量较短, 术后胃肠功能恢复时间以及住院时间较早, 要优于常规组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对继发性胆道结石患者采用腹腔镜联合胆道镜治疗, 应用价值极佳, 值得推广。

**[关键词]** 腹腔镜; 胆道镜; 继发性胆结石; 术后并发症; 临床疗效

**[中图分类号]** R657.4

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 07-117-02

继发性胆道结石在近几年的发病率逐渐提升, 危及人们的身体健康。随着腹腔镜技术的发展, 使得人们发现除了传统开腹手术, 还有更加高效的治疗手段可以选择, 对患者康复制有着重要的加重<sup>[1]</sup>。对现阶段临床中针对继发性胆道结石手术治疗所提出的相关文献进行深入研究, 发现相较于传统开腹手术治疗, 将腹腔镜以及胆道镜技术相结合应用, 能够有效提升患者的临床治疗效果, 帮助患者早日康复<sup>[2]</sup>。在此, 我院于 2017 年 02 月-2018 年 07 月, 选择 98 例继发性胆道结石患者, 积极对腹腔镜联合胆道镜的治疗作用进行研究, 如下总结。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 02 月-2018 年 07 月我院收治的继发性胆道结石患者 98 例, 随机分为常规组和联合组, 其中常规组 49 例, 男性 25 例, 女性 24 例, 年龄 18-67 周岁, 平均年龄 ( $33.61 \pm 8.89$ ); 联合组 49 例, 男性 28 例, 女性 21 例, 年龄 20-71 周岁, 平均年龄 ( $32.89 \pm 12.61$ ), 两组一般资料比较无差异 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

### 1.2 治疗方法

常规组通过选择传统开腹术。取平卧位, 常规硬膜外麻醉。麻醉生效后, 给予患者气管内插管。选择患者右肋下做 15cm 长度的手术切口。

联合组采用腹腔镜联合胆道镜治疗。指导患者选择仰卧位, 同样对患者进行全麻以及气管内插管<sup>[3]</sup>。在术前, 构建常规气腹 (四孔法), 置入腹腔镜, 对患者腹腔进行探查, 对其实施胆囊切除术, 分离胆总管前壁, 电凝切开胆总管壁, 置入纤维胆道镜, 采用取石钳将胆总管上方结石 (大块) 取出, 通过尿道管反复冲洗, 吸出细小结石<sup>[4]</sup>。置入取石篮网, 取

出胆总管下方结石, 冲洗患者胆道, 并给予间断缝合, 留置 T 管引流<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

对其临床疗效进行对比, 并统计其并发症发生情况。

1.3.1 临床疗效观察指标: 记录手术治疗时间, 测量术中平均出血量, 监测患者术后胃肠道功能恢复时间, 最后将患者住院时间进行统计。

1.3.2 并发症观察指标: 包括感染、出血以及脏器损伤。

### 1.4 数据分析

统计学通过 SPSS20.0 软件处理。两组术后并发症发生情况为计数资料, 选择 (%) 表示以及卡方检验比较。两组临床疗效为计量资料, 均采用均数  $\pm$  标准差表示, 通过采用 t 检验。 $P < 0.05$  提示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症比较

研究组并发症发生率为 (6.12%), 常规组并发症发生率为 (22.44%), 差有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组并发症比较 [n (%)]

组别	n	感染	出血	脏器损伤	发生率
联合组	49	2 (4.08)	1 (2.04)	0 (0.00)	3 (6.12)
常规组	49	3 (6.12)	4 (8.16)	4 (8.16)	11 (22.44)
$\chi^2$					5.3333
P					0.0209

注: 与常规组比较  $P < 0.05$

### 2.2 两组临床治疗效果比较

联合组临床疗效更加优异, 优于常规组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2: 两组临床治疗效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)	胃肠道功能恢复时间 (d)
联合组	49	77.96 $\pm$ 2.39	38.52 $\pm$ 5.23	5.03 $\pm$ 2.28	3.28 $\pm$ 1.22
常规组	49	118.47 $\pm$ 13.58	109.57 $\pm$ 12.19	15.42 $\pm$ 4.87	8.29 $\pm$ 2.17
T		20.5653	37.4945	13.5253	14.0875
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

注: 与常规组比较  $P < 0.05$

## 3 讨论

在我国社会主义市场经济飞速发展的背景下, 使得人们的饮食习惯以及生活习惯发生巨大的变化, 不良的饮食结构使得我国胆道结石疾病的发病率逐渐上升, 影响着人们的身体健康<sup>[6]</sup>。手术治疗是胆道结石患者首选的治疗手段, 能够有效

减轻患者的病痛, 帮助患者尽早回归健康生活, 然而在应用传统开腹手术治疗的环节中, 患者手术切口一般较长, 这必然会增加患者机体创伤, 患者手术时间过长、术中平均出血量过高, 会增加患者术后出现多种并发症的风险, 不利于患者术后康复<sup>[7]</sup>。而随着微创技术的进一步革新, 胆道结石患者应用腹腔镜以及胆道镜的范围越来越广, 使得其康复效果

## · 临床研究 ·

有效提升。将腹腔镜手术治疗与胆道镜手术共同作用在胆道结石患者的治疗环节中，患者手术切口有效减少，手术时间被缩短，控制了患者术中的出血量。加之患者切口周围皮肤组织的刺激减少，使得患者其术后感染、出血等并发症风险被有效控制，同时患者通过应用腹腔镜联合胆道镜治疗方案，其病灶观察更加的清晰，便于患者病灶清除效果提升，有助于患者术后康复效果提高<sup>[8]</sup>。对此次研究结果分析，继发性胆道结石患者治疗过程中，应用腹腔镜以及胆道镜联合手术治疗，减少了患者接受手术治疗的时间，降低了术中平均出血量，有助于患者加速术后康复，早日出院，其临床疗效要明显优于传统的开腹手术治疗效果，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；同时通过在继发性胆道结石中应用腹腔镜以及胆道镜治疗手段，能够有效减少患者术后并发症发生风险（6.12%），与传统开腹手术对患者术后并发症造成的影响（22.44%）比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对继发性胆道结石患者的治疗环节中，通过将腹腔镜与胆道镜治疗手段相结合，应用价值极佳，于临床中进行推广的意义较为深远。

### 【参考文献】

- [1] 迪力夏提·吐尼牙孜. 腹腔镜手术与传统手术治疗胆管结石临床疗效对比研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(66):87-88.
- [2] 尚东, 张庆凯, 张桂信. 多镜联合治疗复杂胆道结石的难点与要点 [J]. 中华肝脏外科手术学电子杂志, 2018, 7(03):177-180.
- [3] 彭成江, 张伟, 邹文贵等. 开腹胆道镜下钬激光碎石治疗复杂性胆道结石的临床分析 [J]. 云南医药, 2018, 39(02):131-134.
- [4] 沈炜, 朱延安, 沈滨杰等. 40 例胆道镜、腹腔镜、十二指肠镜三镜联合治疗肝外胆道结石的体会 [J]. 浙江创伤外科, 2018, 23(02):392-393.
- [5] 尚奎. 腹腔镜联合胆道镜治疗继发性胆道结石术后并发症的临床效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(04):452-454.
- [6] 刘宝国. 腹腔镜联合胆道镜在肝内外胆道结石治疗中的应用 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(07):40-42.
- [7] 黄进团, 陈业晞. 腹腔镜联合肾镜治疗肝外胆道结石 50 例临床疗效分析 [J]. 河北医学, 2018, 24(01):59-62.
- [8] 肖东. 腹腔镜联合微创手术治疗胆道结石的临床疗效与并发症分析 [J]. 当代医学, 2018, 24(01):8-10.

（上接第 114 页）

电视辅助胸腔镜手术治疗，因增加视频操作孔，术中在处理肺血管困难时可以通过视频孔进入腔镜直线切割闭合器，减少操作难度，但增加的操作孔同时可加重患者术后疼痛感，对患者机体造成不同程度损伤<sup>[4]</sup>。本次研究采用了单孔电视辅助胸腔镜手术，对早期非小细胞肺癌患者实行治疗，可在腋前线/腋后线第 4-6 肋间，作为手术入路，所有操作均可经操作孔完成，操作者视角与开放手术一致，术野暴露更直观，减少操作切口降低对患者机体构成的不良影响。

总之，早期非小细胞肺癌经单孔电视辅助胸腔镜手术治疗，临床效果确切、安全，还能改善患者疼痛症状、CRP 水平，促使患者及早恢复身体健康，掌握相关技术的情况下可进行

临床应用推广。

### 【参考文献】

- [1] 牛磊. 不同胸腔镜手术治疗早期非小细胞肺癌的近期疗效比较 [J]. 临床外科杂志, 2017, 25(7):500-504.
- [2] 赵伍忠, 贺跃. 单操作孔电视胸腔镜在早期非小细胞肺癌根治术中的应用价值 [J]. 实用医技杂志, 2017, 24(2):133-135.
- [3] 王耿杰, 马良赟, 廖泽飞. 单孔胸腔镜下肺段切除术治疗外周型早期非小细胞肺癌的临床分析 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(2):217-219.
- [4] 陶天晓, 刘士学, 朱健等. 早期非小细胞肺癌患者单操作孔与多操作孔胸腔镜肺叶切除术后生活质量的比较 [J]. 江苏大学学报(医学版), 2017, 27(5):449-451.

（上接第 115 页）

急性肠胃炎的治疗效果明显，能够有效改善临床症状，且不会增加不良反应，能够保证治疗安全性，值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 孔敏. 复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑肠溶片治疗急性肠胃炎的疗效观察 [J]. 吉林医学, 2014, 35(12):2543-2544.
- [2] 杨代群. 复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑肠溶片治疗急性肠胃炎的疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电

子期刊), 2016, 16(84):17-18.

- [3] 邹德芳. 复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑治疗急性肠胃炎的疗效观察 [J]. 中国处方药, 2015, 13(11):77-78.
- [4] 朱红梅. 奥美拉唑肠溶片联合复方嗜酸乳杆菌片治疗急性肠胃炎的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2014, 1(9):1620, 1623.
- [5] 陈永超. 采用奥美拉唑肠溶片与复方嗜酸乳杆菌片联合方式对急性肠胃炎患者实施治疗的效果分析 [J]. 医学信息, 2016, 29(4):260-261.

（上接第 116 页）

显著提高患者药物治疗效果，同时能够有效减少地高辛的使用量，不仅能够减少患者药物不良反应发生率，还能够增强地高辛纠正心率的作用，显著改善患者心功能，是治疗风湿性心脏病并快速型房颤的理想联合用药方案<sup>[3]</sup>。

此次研究结果显示，使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组患者临床治疗总有效率为 92.86%，显著高于单独使用地高辛进行治疗的对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具有较高的应用价值。

综上所述：使用地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤临床效果良好，能够显著提高患者治疗总有效

率且不增加患者药物不良反应，显著改善患者心功能，使用安全性较高，使得推广使用。

### 【参考文献】

- [1] 钟声宇. 地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病合并快速型房颤的疗效评价 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(1):160-160.
- [2] 孙良楨, 方镇. 地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型心房颤动的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(24):66-68.
- [3] 肖丽, 智永超. 地尔硫卓与地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(19):168-169.