

探讨阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果

刘燕春

长沙县第二人民医院 湖南长沙 410129

[摘要]目的 对阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果进行观察分析。**方法** 于本院 2014 年 6 月-2016 年 6 月期间治疗的子宫脱垂患者中, 有 90 例患者被随机抽选为本次研究的对象, 其中 90 例患者分别采取了不同的治疗方式, 以此作为依据分为两个小组, 采用单纯阴道前后壁修补术治疗的 45 例患者分为对照组, 而采用阴式子宫切除术联合阴道前后壁修补术的 45 例患者分为观察组, 将两组治疗后的效果作对照分析。**结果** 在对比两组治疗效果后发现, 观察组的总有效率显著比对照组高 ($p < 0.05$), 同时对两组进行随访发现, 观察组患者无一例复发, 而对照组则有 4 例患者复发, 复发率 8.89%, 观察组复发率明显低于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 临床对子宫脱垂患者治疗可采用阴式切除手术联合前后壁修补术, 其能有效提高治疗效果, 降低复发几率, 具有较高的临床应用价值, 值得推广。

[关键词] 子宫脱垂; 阴式切除手术; 阴道前后壁修补术; 临床效果

[中图分类号] R713 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561 (2018) 03-024-02

子宫脱垂指子宫沿着阴道向下位移, 甚至全部脱出阴道口外, 以中老年女性多发, 是临床常见的妇科疾病。子宫脱垂主要由主韧带和宫底韧带松弛而引起, 临床主要表现为阴道前后壁膨出、尿失禁等, 为患者的生活造成严重影响^[1-2]。子宫脱垂的传统治疗方法主要是阴道前后壁修补术, 不过该手术复发率较高, 探索复发率低且有效的治疗方式是临床研究的方向。为探索治疗直肠脱垂更佳的治疗方式, 本研究对阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果进行观察分析, 并取得了不错的成绩, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

于本院 2014 年 6 月-2016 年 6 月期间治疗的子宫脱垂患者中, 有 90 例患者被随机抽选为本次研究的对象, 其中 90 例患者分别采取了不同的治疗方式, 以此作为依据分为两个小组, 采用单纯阴道前后壁修补术治疗的 45 例患者分为对照组, 而采用阴式子宫切除术联合阴道前后壁修补术的 45 例患者分为观察组。观察组患者年龄 40-69 岁, 平均 (54.5±14.5) 岁; 病程 1-11 年, 平均 (6±5) 年; 子宫脱垂 II 度 36 例, 子宫脱垂 III 度 19 例; 对照组患者年龄 41-67 岁, 平均 (54±13); 病程 1-12 年, 平均 (6.5±5.5); 子宫脱垂 II 度 37 例, 子宫脱垂 III 度 18 例。所有患者均符合诊断标准并确诊为子宫脱垂患者; 将手术禁忌患者、恶性肿瘤患者、盆腔炎患者、不愿意参与本次研究者予以排除; 两组在年龄、病程等临床资料上对比具有均衡性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

术前给予所有患者常规检查, 并给予小剂量雌激素口服, 术前 3d 给予患者阴道清洁处理, 每日进行一次, 术前 1d 给予患者 20% 甘露醇口服, 在手术前给予患者常规的灌肠处理。给予对照组常规的阴道前后壁修补术治疗, 观察组患者先给予阴式切除手术治疗, 然后再给予阴道前后壁修补术治疗。具体手术过程为: 给予患者硬膜外麻醉, 取截石位, 常规消毒之后使患者阴道口充分暴露, 于阴道后壁准确放置重锤拉钩, 充分暴露宫颈, 观察阴道前壁膨出程度, 分析判断阴道黏膜切除部分。于宫颈下方向作横向切口, 深度达阴道壁全程, 准确分离膀胱阴道壁间隙, 纵向再作一切口, 对两侧阴道壁边缘部位采用 Allis 钳进行夹持, 充分暴露膀胱并将其游离膨出, 向上牵拉宫颈后唇, 切开阴道黏膜, 将阴道后壁黏膜分解游离, 暴露骶韧带并分离、剪断, 将主韧带结扎, 然后取出子宫, 并实施常规修补术, 修补术完成后将腹腔逐层关闭, 给予常规处理。

1.3 观察指标

对两组患者治疗后临床症状及体征进行观察、检查, 同时进行 1 年的随访调查, 以观察两组患者治疗后复发情况。

1.4 评价标准

治愈: 临床症状、体征消失, 未出现阴道壁脱垂现象, 各组织解剖位置正常; 好转: 临床症状、体征改善, 阴道壁膨出情况得到有效缓解, 子宫脱垂减轻 I 度及以上; 无效: 未达以上标准视为无效。

1.5 统计学处理

此研究所得各数据处理分析方式为 SPSS21.0 软件, χ^2 为计数资料, 表示方式为 (n, %), 计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组治疗效果

通过对两组患者术后疗效进行观察对比, 结果显示观察组治疗的总有效率显著高于对照组 ($p < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组疗效对比 (n, %)

组别	n	疗效分级			总有效率
		治愈	好转	无效	
观察组	45	34 (75.56)	10 (22.22)	1 (2.22)	44 (97.78)
对照组	45	19 (42.22)	20 (44.44)	6 (13.33)	39 (86.67)
χ^2		22.9568	11.1094	8.6069	8.6069
P		0.0000	0.0000	0.0033	0.0033

2.2 两组复发情况

通过 1 年的随访显示, 观察组患者无一例复发, 而对照组则有 4 例患者复发, 复发率 8.89%, 观察组复发率明显低于对照组 ($p < 0.05$)。

3 讨论

子宫脱垂在妇科较为常见, 是一种多发于中老年妇女的疾病, 其病因主要是主韧带和宫底韧带松弛而引起。中老年女性由于绝经期, 雌性激素水平降低, 卵巢功能也逐渐减弱, 女性生殖器开始出现退行性萎缩, 使盆腔底部相关支持组织松弛, 进而引起子宫脱垂, 另外产妇产时产程较长或分娩后进行体力活动早回使子宫韧带过度伸展, 对盆腔相关组织造成损伤, 进而引起子宫脱垂^[3]。子宫脱垂患者常有腹部下坠、月经紊乱、白带增多等临床症状, 为患者的生活造成极大影响, 为患者带来了极大痛苦, 临床有效的治疗方式是提高患者生活质量的关键, 具有重要的意义^[4]。

子宫脱垂主要的治疗方式是通过手术治疗, 传统手术治疗主要采用阴道前后壁修补术, 其能够缩小泌尿生殖裂, 使肛提肌功能改善, 纠正膀胱、直肠膨出, 从而纠正子宫脱垂, 不过该术式对年轻患者或子宫脱垂症状较轻的患者才能起到较佳的效果, 而对于子宫脱垂严重、年龄大的患者, 则其效果不佳^[5]。有相关研究显示, 阴式切除手术加以阴道前后壁修补术对治疗子宫脱垂有着显著效果, 其对于年龄大、脱垂严重且无生育要求的患者更佳适合^[6]。本研究结果显示, 观察

(下转第 28 页)

硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗, 结果显示研究组临床总有效率为 96.77%, 对照组临床总有效率为 80.64%, 说明布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗的效果更佳。沐舒坦作为黏液溶解药品, 其中成分包括盐酸氨溴索, 对痰液分泌异常或排痰功能异常的肺部疾病有治疗作用, 其是利用对呼吸道痰液的排除或溶解作用, 使患儿呼吸状况得到改善, 进而使患儿痰液恢复正常, 保护呼吸道黏膜。布地奈德属于糖皮质激素类药物, 可以对平滑肌细胞产生作用, 使合成抗体降低, 进而实现抗炎的效果^[4]。硫酸特布他林可以使细胞膜更加稳定, 平滑肌得到舒张, 使炎症介质得到释放, 同时对支气管中纤毛运动有促进作用, 可以使分泌物得到有效清除。因此布地奈德与硫酸特布他林的联合应用效果良好, 可以使患儿的临床症状得到尽早改善。另外, 布地奈德与硫酸特布他林的联合应用可避免不良反应的出现, 安全性良好^[5]。

结语:

(上接第 23 页)

[参考文献]

- [1] 查天文. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(8):111-112.
- [2] 王晓嘉. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床效果分析 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(20):73-74.

(上接第 24 页)

组治疗的总有效率为 97.78%, 对照组为 86.67%, 观察组显著高于对照组, 同时观察组出现 1 例复发情况, 复发率 2.22%, 而对照组出现 6 例复发, 复发率 13.33%, 观察组复发率明显低于对照组。提示阴式切除手术联合阴道前后壁修补术能有效提高治疗效果, 降低复发率, 与有关研究结果一致。

综上所述, 临床对子宫脱垂患者治疗可采用阴式切除手术联合前后壁修补术, 其能有效提高治疗效果, 降低复发几率, 具有较高的临床应用价值, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 孟海燕, 巴静. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床体会 [J]. 当

代医学, 2011, 17(15):7-8.

代小儿肺炎患儿行以沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗可取得良好效果, 促进患者临床症状改善, 且具有良好的安全性, 具有显著临床价值。

[参考文献]

- [1] 谢小丹. 沐舒坦超声雾化与布地奈德、硫酸特布他林氧气驱动雾化治疗小儿肺炎的效果观察 [J]. 北方药学, 2016, 01(02):81-82.
- [2] 张晓峰. 布地奈德、硫酸特布他林氧气驱动雾化治疗小儿肺炎的效果观察 [J]. 医药前沿, 2016, 06(26):210-211.
- [3] 卢海燕. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎效果观察 [J]. 海峡药学, 2017, 29(02):154-155.
- [4] 马千里, 韩宝忠. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿毛细支气管炎临床效果分析 [J]. 医药, 2016, 01(01):00024-00024.
- [5] 李艳秋, 牛鹿舟. 布地奈德联合硫酸特布他林治疗 AECOPD 的疗效观察与护理 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(24):242-243.

- [3] 郑武利. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用 [J]. 医学信息, 2017, 30(16):68-69.

- [4] 刘峰之, 孟祥涛, 孙利营等. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(27):74-75.

- [5] 蔡延禄, 林冬杰, 陈万安等. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用价值 [J]. 中国当代医药, 2016, 23(18):51-53.

- [2] 宛婉婷. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(3):88-88, 90.

- [3] 王福洋. 探讨阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(21):32-33.

- [4] 梁蕾. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):67-68.

- [5] 李焱元. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床体会 [J]. 中国保健营养 (下旬刊), 2013, 23(2):598-598.

- [6] 黄银娟. 阴式切除术用于治疗子宫脱垂的临床疗效观察 [J]. 中国保健营养 (下旬刊), 2014, 24(3):1369.

(上接第 25 页)

节损伤可以不用切开膝关节就能对受损部位进行修复和重建, 具有创伤小, 切口恢复快、膝关节功能恢复快等优点, 得到了临床的广泛推广, 但任何手术都具有一定的风险性, 因此围手术期的综合护理干预是促进患者迅速康复的有利前提。

护理干预是护理人员基于科学理论指导制定的适合患者病情、身体状况的护理措施^[3], 意在帮助患者达到预期目标、预防各种并发症及促进患者身体和心理的迅速恢复。在本次研究中, 对观察组患者实施了系统有效的护理干预, 与患者的积极沟通消除了患者对手术的紧张恐惧心理; 充分考虑到术后患者的不适, 提前进行关节活动及床上大小便的训练, 细致全面的术前准备为手术成功打下良好基础; 术后对患者

生命体征进行严密监测, 预防各种并发症发生; 指导患者进行康复训练, 避免出现术后粘连、关节僵硬, 增强血管壁弹性, 促进血液流通, 加快患者膝关节康复。

综上所述: 护理干预措施在关节镜治疗膝关节损伤的应用中临床效果显著, 值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 王柳. 关节镜治疗膝关节损伤的护理干预措施研究 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(5):186.

- [2] 葛祺雨. 膝关节半月板损伤行关节镜手术的个性化护理干预体会 [J]. 当代医学, 2017, 2(6):140-142.

- [3] 白杨. 护理干预在关节镜治疗糖尿病患者膝关节损伤中的效果 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(21):116-117.

(上接第 26 页)

变患者的心理状态, 缓解患者焦躁恐惧等负面情绪, 提升患者治疗依从性和配合度, 增加患者治疗的信心, 给你更好的提升患者的生活质量和身心健康。

[参考文献]

- [1] 刘婉虹, 方慧, 郭柳容. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响分析 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(3):153-155.

- [2] 罗明利, 王碧. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响 [J]. 河北医学, 2015, 03(11):125-127.