

腹腔镜与开腹手术治疗多次开腹后宫外孕的疗效比较

姚晶晶

江苏省人民医院浦口分院妇产科(南京市浦口区中心医院)

【摘要】目的 探讨多次开腹后宫外孕腹腔镜手术的效果。**方法** 分析我院妇科28例宫外孕(术中证实为输卵管妊娠,均行两次及两次以上开腹手术)患者行腹腔镜或开腹手术患者的术前一般情况,术中及术后情况。**结果** 腹腔镜手术组与开腹手术组对比:①年龄、产次、孕次、术前血 β -HCG水平无明显统计学差异($P>0.05$);②腹腔镜组手术时间(35 ± 12)min,开腹组为(50 ± 17)min,腹腔镜组平均手术时间明显短于开腹组,腹腔镜组平均出血量(45.03 ± 13.02)mL;开腹组平均出血量(130.70 ± 63.00)mL,前者明显少于后者;腹腔镜组住院日(4.5 ± 1.5)d,开腹组为(6.5 ± 1.5)d,前者少于后者;③两组术后宫内妊娠率及异位妊娠率差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 多次开腹后宫外孕腹腔镜手术仍是安全和有益的,应为首选。

【关键词】 腹腔镜宫外孕;开腹宫外孕;效果观察**【中图分类号】** R719**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415(2018)11-61-02

Comparison of the efficacy of laparoscopy and laparotomy in the treatment of ectopic pregnancy after multiple laparotomy

YaoJing-jing

Department of obstetrics and gynecology, pukou branch, people's hospital of jiangsu province (nanjing pukou district central hospital)

【Abstract】Objective To investigate the effect of laparoscopic surgery for ectopic pregnancy after multiple laparotomy. **Methods** the preoperative, intraoperative and postoperative conditions of 28 patients with ectopic pregnancy (the intraoperative syndrome was tubal pregnancy, all of whom underwent two or more open surgeries) undergoing laparoscopic or open surgery in our hospital were analyzed. **Results** (1) there was no statistically significant difference between the laparoscopic surgery group and the open surgery group in age, time of birth, time of pregnancy, and level of beta HCG in preoperative blood ($P>0.05$). The average operating time of the laparoscopic group was significantly shorter than that of the open group, and the average blood loss of the laparoscopic group was 45.03 ± 13.02 mL. The average blood loss in the open group (130.70 ± 63.00 mL) was significantly lower than that in the latter group. The length of stay in the laparoscopic group was 4.5 ± 1.5 d, while that in the open group was 6.5 ± 1.5 d, the former was less than the latter. (3) there was no statistically significant difference in postoperative intrauterine pregnancy rate and ectopic pregnancy rate between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** laparoscopic surgery for ectopic pregnancy after repeated laparotomy is still safe and beneficial and should be the first choice.

【Key words】 laparoscopic ectopic pregnancy; Open ectopic pregnancy; Results observation

宫外孕(ectopic pregnancy, EP)是妇科临床的常见病,近年来,全球宫外孕的发病率都呈现出明显的上升趋势,逐渐成为导致孕早期妇女死亡的重要原因^[1]。目前宫外孕在妊娠中的发生率约为1%~2%。常规的治疗方法是保守治疗和开腹手术治疗,对术后有生育要求的妇女多采用保留生育功能手术治疗。近年来,腹腔镜手术广泛运用于临床,在宫外孕的治疗中以创伤小,恢复快成为首选的手术方式。妇科临床实践表明,在宫外孕的手术治疗中,腹腔镜手术比开腹手术更为安全,快捷^[2]。然而,面对多学科,多层次手术医生,"手术安全"现已成为WHO制定的第二次全球患者安全挑战行动^[3]。但对于多次开腹后是否还有这种优势,有些学者还心存疑虑。

我院于2010年5月~2018年10月应用电视腹腔镜技术治疗输卵管妊娠,取得良好效果。现应用回顾性分析的方法对开腹手术和腹腔镜手术进行对比与分析,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组共收集多次开腹后宫外孕患者28例,随机分为两组:腹腔镜组14例,开腹手术14例,两组术后均证实为输卵管妊娠。多次开腹原因多为剖宫产、宫外孕、卵巢囊肿、子宫肌瘤等。年龄20~42岁,平均28岁。停经31~60d;阴道不规则流血2~27d。明显伴有腹痛23例,无腹痛5例,术前经尿或血HCG及后穹窿穿刺抽出不凝血诊断为异位妊娠26例。B超可见输卵管孕囊心管搏动6例,不典型症状行腹腔镜探查3例。

1.2 方法

腹腔镜手术步骤为气管插管麻醉或气管插喉罩麻醉下,先行整个腹腔探查,明确诊断后于下腹两侧髂前上棘内侧2~3cm处穿刺点行第二、第三5mm套管穿刺,成功后分别进入腹腔镜器械,一般多次开腹手术后腹盆腔内均有不同程度粘连,输卵管妊娠一

般在壶腹部及峡部,可见输卵管呈紫蓝色,较好暴露及切除。先分离粘连,恢复盆腔正常的解剖关系,再具体情况处理,如要求生育者视探查情况决定去留。14例手术均顺利完成,无中转开腹病例。吸出盆腔腔积血,术后反复冲洗盆腔,查看创面无渗血后结束手术,及时将手术床调至水平位,避免重力因素引起的压伤与神经麻痹,妊娠组织送病检^[4]。对要求绝育者,切除患侧输卵管后,于对侧输卵管峡部双极电凝,剪除输卵管0.5cm以上。

开腹手术组亦有输卵管开窗术和输卵管切除术,按常规手术。

2 结果

2.1 输卵管妊娠情况

术中探查见输卵管壶腹部妊娠18例,峡部妊娠8例,伞部妊娠2例;输卵管妊娠破裂22例,未破裂4例,完全流产2例;术式:患侧输卵管切除16例,保留输卵管手术2例,同时行绝育术3例;术中盆腔腔积血情况:术中探查见腹腔内积血50~2000mL,平均700mL;手术时间14~125min,平均时间45min;术后情况:术后48h内观察生命体征均在正常范围,腹腔镜组术后体温升高平均0.8℃。持续时间平均1.6d。术后禁食水24h,1d后可离床自由活动,肛门排气6~38h,平均14h;开腹组术后体温升高平均1.5℃。持续时间平均1.8d。术后禁食水24h,1d后可离床自由活动,肛门排气12~56h,平均24h。

2.2 不同手术方式患者围手术期情况比较

腹腔镜组手术时间(35 ± 12)min,开腹组(50 ± 17)min,腹腔镜组平均手术时间明显短于开腹组($P<0.05$)。

3 讨论

我院自开展此技术以来,技术不断更新完善。笔者体会到:多次开腹后再行开腹手术,进腹前一般要从原切口进腹,多次手术的瘢痕增加手术的难度,明显延长了手术时间,手术出血量多,

(下转第65页)

纤溶酶能够促进纤维蛋白裂解,因此可促进血凝块而得以溶解^[4]。能够使处在可逆性损伤的半暗代脑组织得以恢复,因此能够促进缺血周边区域血流供应的有效恢复,有助于改善患者脑内神经功能。

脑梗死病人大部分具有颈动脉或者颅内大动脉的粥样硬化斑块,因此容易继发出血栓,而引起脑内狭窄及闭塞。脑梗死病人其颅内血管的血流速度加快,其主要原因在于脑动脉狭窄所引发,代偿性血流速度加快。同时由于血管痉挛和动静脉畸形,也能够导致颅内血管的血流速度加快。患者脑内的微小血管其扩张能力将显著降低,使得血流阻力进一步升高,患者将出现脑血管的反应能力降低,致使血管反应性舒张力减缓^[5]。经由颇多普勒超声可对患者血管内频谱血流速度以及声音等相关变化实施检测,特别是大脑当中中动脉血流速度较为稳定。本次研究结果提示,两组患者经治疗后其大脑中动脉 VP 和 Vd 均较治疗前明显升高,特别是观察组患者的升高情况优于对照组。这提示通过采取 rt-PA 静脉溶栓治疗,可有效改善病人脑周围组织血流动力学情况。分析原因,主要在于脑梗死病人发病过程中,其机体处在高

凝的状态,而凝血功能较为亢进。通过 rt-PA 静脉溶栓治疗,其中具有的纤溶酶可促进纤维蛋白以及纤维蛋白原等发生降解,因此可有效对脑周围组织血流动力学产生改善作用。

综上所述,脑梗死患者采取 rt-PA 静脉溶栓治疗,有助于提升临床疗效并改善患者脑周围组织的血流动力学,该治疗方案值得应用并推广。

参考文献

- [1] 段红霞. rt-PA 静脉溶栓治疗脑梗死对于脑周围组织血流动力学的影响[J]. 甘肃医药, 2018, 37(07):596-597.
- [2] 徐文颖. rt-PA 静脉溶栓治疗脑梗死对于脑周围组织血流动力学的影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2018, 15(02):98-100.
- [3] 李娜娜, 丰宏林. 急性脑梗死患者静脉溶栓治疗及预后的研究进展[J]. 医学综述, 2017, 23(16):3221-3225.
- [4] 王红岩, 荣根满. 急性脑梗死的静脉溶栓治疗与前瞻性研究[J]. 中国医药指南, 2016, 14(21):131-132.
- [5] 邓伟华, 杨勇, 潘小平. Rt-PA 静脉溶栓治疗的不良反应分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(14):54+89.

(上接第 60 页)

缓解临床症状,控制病情进展,值得临床应用。

综上所述,在常规治疗基础上加用无创正压通气可显著提高老年 COPD 合并呼吸衰竭患者患者临床疗效,有利于保障其生活质量及生命安全,值得推广应用。

参考文献

- [1] 白红霞. 无创正压通气治疗老年 COPD 重症呼吸衰竭患者的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(5):858.
- [2] WU Zhong-Jun, J Tang, K Zhou. Clinical effect of noninvasive positive pressure ventilation on elderly patients with chronic

obstructive pulmonary disease complicated with severe respiratory failure[J]. China Modern Medicine, 2018:278-281.

- [3] 胡晨虎, 沈利, 叶天航等. 无创正压通气治疗老年 COPD 重症呼吸衰竭患者的临床应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018(15):167+170.
- [4] 武良权, 张秀伟, 杨健等. 无创正压同期治疗老年 COPD 重症呼吸衰竭患者的疗效评价[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(4):229-230.
- [5] 佟毅. 无创正压通气治疗老年 COPD 重症呼吸衰竭患者的疗效[J]. 中国医药指南, 2017, 15(2):24-25.

(上接第 61 页)

术后患者恢复慢。而腹腔镜不从原切口进腹,可克服上述不利条件。故笔者认为,腹腔镜创伤小,恢复快,住院时间短,对于多次开腹手术后的患者同样适用,安全有效,应为首选的治疗方法。

参考文献

- [1] 王晶晶, 刘雪. 急诊宫外孕手术的术中配合与护理[J]. 华西医科大学学报, 2007, 11(3):36-38.

[2] 胡鑫楠, 吴迪. 腹腔镜手术与开腹手术治疗异位妊娠 130 例对比观察[J]. 中国实用妇产科与产科杂志, 2008, 4(6):23-25.

- [3] 张颖, 周立. 手术室护士实施术前访视内容标准的研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(4):361-363.
- [4] 李娟, 杨红, 江秀丽. 腹腔镜直肠癌根治术体位性并发症预防与护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2005, 11(9):1298.

(上接第 62 页)

地平、硫酸镁效果更为理想,母婴结局理想,推荐探索性推广。

参考文献

- [1] 李娜. 酚妥拉明联合硫酸镁、硝苯地平治疗妊娠期高血压的效果及对妊娠结局的影响[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(1):48-49.
- [2] 唐未坤, 王帆, 张欣伟, 等. 硫酸镁、酚妥拉明和硝苯地平联合治疗对妊娠期高血压疾病患者血压变化、妊娠结局及不良

反应的影响[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(15):2346-2348.

- [3] 赵丽杰, 缪玉梅, 吕爱远, 等. 硝苯地平、酚妥拉明、硫酸镁联合治疗妊娠期高血压疾病疗效分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 19(3):375-377.
- [4] 赖莲花. 硫酸镁、酚妥拉明和硝苯地平联合治疗妊娠期高血压综合征的疗效观察[J]. 黑龙江医学, 2016, 40(7):618-619.
- [5] 孙君侠, 李建芬. 硝苯地平 and 酚妥拉明联合硫酸镁治疗妊娠期高血压 40 例[J]. 中国药业, 2015, 24(13):76-78.

(上接第 63 页)

血尿 1 例,合计 2 例,肾炎发生率只有 2.67%,两组数据差异显著,有统计学意义(P 值 <0.05)。

综上所述,在过敏性紫癜性患者预防肾损害过程中应用小剂量肝素,可有效减少患者肾炎发生率,改善患者预后情况,值得广大医院深入研究,推广。

参考文献

- [1] 陈孔波. 肝素预防过敏性紫癜性肾炎肾损害的临床随机对照研究[J]. 中外女性健康研究, 2015, 23(12):37, 36.
- [2] 郭琼芳, 张春天. 肝素预防过敏性紫癜性肾炎肾损害的临

床疗效及安全性观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(1):80-81.

- [3] 李凤. 肝素类药物临床应用的研究进展[J]. 北方药学, 2013, 10(8):44-44.
- [4] 胡秀全. 小剂量肝素预防过敏性紫癜性肾损害临床疗效分析[J]. 中国卫生产业, 2014, 12(11):72, 74.
- [5] 孙立会, 于彩春, 居立娟等. 小剂量低分子肝素钙预防紫癜性肾炎的疗效观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(21):30.
- [6] 张毅. 用不同剂量的雷公藤多甙联合低分子肝素钙治疗紫癜性肾炎的疗效和安全性对比[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(5):167-169.