

平片式无张力疝修补术治疗腹股沟疝临床应用体会

宋奎健

(山东省临沂市平邑县卞桥镇中心卫生院 山东 临沂 273305)

【摘要】目的:本文主要探究平片式无张力疝修补术治疗腹股沟疝的效果。方法:将我院38例腹股沟疝患者分成常规组与研究组,常规组实施充填式无张力疝修补术,研究组实施平片式无张力疝修补术,统计两组疗效。结果:经统计,研究组各项手术指标均优于参照组,且并发症发生率比参照组低, $P<0.05$,差异显著。结论:平片式无张力疝修补术治疗腹股沟疝的效果十分显著,安全性高。

【关键词】平片式无张力疝修补术 腹股沟疝 临床效果
【中图分类号】R656.2+1 【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)10-0195-01

腹股沟疝作为临床中较为常见的一种疾病,主要包括斜疝与直疝,当患有腹股沟疝后会给患者身心健康造成极大危害,需要及时治疗。当前临床中主要采用手术方式进行治疗,以疝修补术为常用一种手段,以往常用传统充填式无张力疝修补术治疗,虽然可以取得显著效果,但经调查患者预后效果不佳,且可能会引发一些并发症,因此采用更加有效方案意义重大^[1]。平片式无张力疝修补术近几年逐渐应用在临床疾病治疗中,已经取得显著效果,该术式操作简单方便,创伤小,更加符合患者治疗需求。对此,本文选取我院患者给予平片式无张力疝修补术治疗效果展开探究。

1. 资料与方法

1.1 基础资料

此次主要从2018年1月-2019年2月内选取我院38例腹股沟疝患者当作研究对象,所选取患者均已经排除手术禁忌症,且都自愿签署知情同意书;利用数字表法将患者分成常规、研究两组,各19例,并统计患者资料如下表所示,两组对比无显著差异($P>0.05$)。

表1 患者基本资料

组别	n(例)	男女比重	年龄	平均年龄	平均病程
常规组	19	10:9	25-68	47.13±1.54	3.25±0.65
研究组	19	11:8	26-69	47.25±1.39	3.17±0.57
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法

常规组实施充填式无张力疝修补术,当进行麻醉后在患者腹股沟区作一个大约4-6cm切口,进行组织逐层分离,明确疝囊位置后,进行高位游离精索;同时在疝囊下大约1.5cm位置给予腹横筋膜准确切开与剥离,促使疝囊开放,接着将锥形填充物填充入疝环中,进行固定缝合与止血;最后在精索后方与腹横筋膜前将成型补片放置,固定缝合,关闭切口。

研究组实施平片式无张力疝修补术,麻醉与前期操作和常规组相同,接着明确疝囊位置后进行精索游离,并将补片塞入到精索后方,确保补片整齐完整的覆盖腹横筋膜表面,同时手术过程中需要确保补片四周边缘和腹内斜肌、横肌腱弓、韧带与耻骨腱膜保持平齐后进行间断缝合,最后关闭切口。

1.3 观察指标

统计两组手术时间、出血量、住院时间等治疗指标,同时观察记录术后切口感染、出血与尿潴留等并发症。

1.4 统计学分析

利用SPSS23.0计算数据,行t、 X^2 检验,以($\bar{x}\pm s$)、(n/%)表示,若 $P<0.05$,则代表数据有差异。

2. 结果

2.1 统计手术治疗指标

从下表统计所示可见,研究组手术时间与住院时间短于常规组,出血量比常规组少, $P<0.05$ 。

表2 统计各项临床指标($\bar{x}\pm s$)

组别	n(例)	手术时间(min)	出血量(ml)	住院时间(d)
常规组	19	45.16±1.42	42.59±5.84	5.74±1.36
研究组	19	36.17±1.38	28.16±5.13	3.71±1.08
t		19.7902	8.0918	5.0952
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症情况统计

经统计研究组并发症发生率低于常规组, $P<0.05$ 。

表3 统计并发症发生率(n/%)

组别	n(例)	感染	出血	尿潴留	总发生率
常规组	19	1	2	1	21.05
研究组	19	0	0	0	0.00
X^2					4.4706
P					0.0344

3. 讨论

腹股沟疝作为临床中十分多见的一种外科疾病,通常需采用手术治疗以维护患者身体健康,无张力疝修补术是近几年临床中常用手术方式,以往较为多用传统填充式疝修补术,该手术可以更加满足人体生理解剖结构,并且修补位置牢固性较强,表现出无张力特点,同时所应用材料具有较高的组织相容性,所以手术治疗效果较为显著,但是有相关调查发现,患者后期恢复较慢,且可能会引发一些不良反应,甚至可能导致疝气复发,所以预后效果不理想^[2]。

平片式无张力疝修补术主要是在患者腹股沟管后壁合理置入补片,所以可以有效提高腹横筋膜强度,促使周围组织可以和补片快速融合,从而形成纤维结缔组织层,以取得修复腹股沟区缺损的良好效果,能够更好的实现无张力,并且消除疝复发的解剖学基础,可以有效预防疝气复发^[3-5]。另外,该手术通过补片可以有效刺激周围组织,以提高纤维细胞反应,从而促使修补组织强度得到提高。从结果统计可见,研究组手术时间、手术出血量与住院时间等指标优于常规组,且术后并发症发生率低于常规组,两组间对比存在显著差异。

综上,平片式无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床效果更为显著,创伤小,术后并发症较低。

参考文献:

- [1]唐家开.疝环填充式,平片式无张力疝修补术治疗腹股沟疝临床对比研究[J].饮食保健,2019,6(003):52-52.
- [2]热合曼江·阿布拉.平片式无张力疝气修补术治疗腹股沟疝的临床应用体会分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,019(077):39-40.
- [3]王孝强.传统疝修补术与平片无张力疝修补术治疗腹股沟疝的对比性临床研究[J].中国保健营养,2018,28(022):23.
- [4]梁峰,李飞,聂双发,等.平片无张力疝修补术对老年腹股沟斜疝患者术后疼痛程度及康复进程的影响[J].河北医学,2018(9):1448-1451.
- [5]王安朋,李新力,邸军.腹股沟疝气充填式无张力与平片无张力疝修补术治疗效果对比[J].黑龙江医学,2019,044(009):1002-1003.