

腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝的效果分析

李恒超

肥城市王庄镇卫生院 山东肥城

【摘要】目的 分析腹股沟疝患者行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗的效果。**方法** 取自 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的 58 例腹股沟疝患者作为此次研究对象。经随机数字表法分为 2 组，其中有 29 例患者行常规术式（疝环充填无张力疝修补术）治疗为参考组；29 例行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗为实验组。分析比较 2 组治疗效果。**结果** 手术指标及住院时间中实验组较优 ($P < 0.05$)。疼痛评分中实验组较低 ($P < 0.05$)。实验组并发症发生率为 6.90%，参考组并发症发生率为 34.48%，并发症发生率中实验组较低 ($P < 0.05$)。**结论** 腹股沟疝患者行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗效果确切，能够减少术中出血量，缩短手术时间、术后恢复时间及住院时间，且疼痛较轻，同时该术式的安全性较高。由此可见此种治疗方法具有重要的价值。

【关键词】 腹膜前间隙无张力疝修补术；手术指标；疼痛评分；并发症

【收稿日期】 2022 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230094

Analysis of the effect of tension-free hernia repair in the preperitoneal space for inguinal hernia

Hengchao Li

Feicheng Wangzhuang Health Center Shandong Feicheng

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of tension-free hernia repair in the preperitoneal space in patients with inguinal hernia. **Methods:** 58 patients with inguinal hernia from February 2020 to February 2021 were enrolled in this study. The patients were randomly divided into two groups. Among them, 29 patients received routine operation (mesh plug tension-free hernioplasty) as the reference group; 29 cases of tension free hernia repair in the pre peritoneal space were treated as the experimental group. The therapeutic effects of the two groups were analyzed and compared. **Results:** The operation index and hospitalization time of the experimental group were better ($P < 0.05$). The pain score in the experimental group was lower ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group was 6.90%, while that in the reference group was 34.48%. The incidence of complications in the experimental group was lower ($P < 0.05$). **Conclusion:** Tension free hernioplasty in the preperitoneal space is effective for inguinal hernia patients. It can reduce the amount of bleeding during the operation, shorten the operation time, postoperative recovery time and hospital stay, and has less pain. At the same time, it is safe. This shows that this treatment method has important value.

【Keywords】 Tension free hernia repair in the preperitoneal space; Surgical indicators; Pain score; complication

腹股沟疝为多见的疾病，该病具有较高的发生率。当前临床上主张采取保守治疗，能够对患者的症状起到缓解效果，且能够控制病情发展，但无法起到完全治愈效果^[1]。手术是治疗本病的首选方法，常用的术式为无张力疝修补术等。无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中广泛应用，伴随医学持续发展，腹膜前间隙无张力疝修补术逐渐应用于腹股沟疝治疗中，且可获得较佳的治疗效果^[2]。为此，取自 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的 58 例腹股沟疝患者作为此次研究对象。

分析腹股沟疝患者行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

取自 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收入的 58 例腹股沟疝患者作为此次研究对象。经随机数字表法分为 2 组，其中有 29 例患者行常规术式（疝环充填无张力疝修补术）治疗为参考组；29 例行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗为实验组。上述 2 组患者基础资料完整，

经向其表明本次研究意义后,能够积极配合本次研究。排除患有其它严重性疾病者,有手术相关禁忌症者,精神疾病者等。其中实验组男女比为 14/15,年龄(岁)最小值 19,最大值 74,均值范围(53.54±3.65)。参考组男女比为 13/16,年龄(岁)最小值 21,最大值 72,均值范围(53.47±3.48)。客观比对 2 组患者基础资料,差异提示均($P>0.05$)。本次研究经本院伦理委员会审核批准。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行疝环充填式无张力疝修补术治疗。为患者做好术前诊断,给予其抗生素治疗。患者采取硬膜外麻醉,行消毒铺巾。于腹股沟行切口(5 到 7 厘米),对皮下组织逐层切开,对疝囊等进行游离,于疝囊后行结扎疝囊。网塞放于腹腔内,使其缝合于内环口边缘。男性患者补片置入精索后方,女性则置于宫圆韧带前方。对补片予以铺平后,对周围组织行可吸收线缝合。且皮下环重建,随后对切口逐层缝合。

1.2.2 实验组

本组行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗。为患者做好术前诊断,给予其抗生素治疗。患者采取硬膜外麻醉,行消毒铺巾。于腹股沟位置行切口(3 到 5 厘米),对皮肤、皮下组织等予以逐层切开。对腹膜前间隙钝性分离。且疝囊行游离,显露疝囊。若患者疝囊小,可把疝囊置入腹内。疝囊大者,于疝囊颈 1.5 厘米位置横

断。有效对疝囊远断端止血,并归于原处。缝合疝囊近断端,使其置于疝环口中。使用聚酯补片于腹膜前间隙位置覆盖,有效固定补片。对腹横筋膜、腹外斜肌腱膜予以缝合,随后对切口逐层缝合。

1.3 指标观察

1.3.1 手术指标及住院时间

观察 2 组手术指标(术中出血量、手术用时、下床活动时间)及住院时间。

1.3.2 疼痛评分

以 VAS 量表评价 2 组术后 1 天、3 天及 1 周疼痛评分,分数越高,则疼痛越严重。

1.3.3 并发症

记录 2 组并发症(切口感染、阴囊水肿、尿潴留)发生情况。计算方法:并发症发生例数/29×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验;($\%$)用于表示计数资料,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组手术指标对比分析

表 1 显示手术指标及住院时间中实验组较优($P<0.05$)。

2.2 两组疼痛评分对比分析

表 2 显示疼痛评分中实验组较低($P<0.05$)。

表 1 两组手术指标对比分析($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	术中出血量(ml)	手术用时(min)	下床活动时间(d)	住院时间(d)
实验组	29	25.43±12.32	32.35±8.76	2.43±1.24	5.43±1.25
参考组	29	47.65±7.65	45.54±6.76	5.65±1.43	8.76±1.53
t	-	8.251	6.419	9.161	9.076
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组疼痛评分对比分析($\bar{x}\pm s$)(分)

组别	例数	术后 1 天	术后 3 天	术后 1 周
实验组	29	5.35±1.24	2.21±0.43	1.23±0.21
参考组	29	5.42±1.43	3.46±0.56	2.46±0.46
t	-	0.199	9.534	13.099
P	-	0.842	0.001	0.001

2.3 两组并发症发生率对比分析

实验组并发症发生率为 6.90%(2/29):切口感染 1 例、阴囊水肿 1 例、尿潴留 0 例。参考组并发症发生

率为 34.48%(10/29):切口感染 4 例、阴囊水肿 3 例、尿潴留 3 例。 χ^2 检验值:($\chi^2=6.725, P=0.010$)。并发症发生率中实验组较低($P<0.05$)。

3 讨论

腹股沟疝为临床上多见的普外科疾病,此病具有较高发生率^[3]。该病患者可表现为行走及站立中咳嗽,腹股沟区有可复性包块。若该病患者不采取及时有效治疗干预,能够导致肠道绞窄、肠道梗阻及肠道缺血性坏死情况产生,这就对患者的身心健康形成较大的影响。为此需要对患者行有效的治疗方法^[4]。

当前针对腹股沟疝的治疗,临床上提倡手术治疗,而传统修补术会对患者造成很大的操作痛苦,且其并发症的发生率比较高,所以临床上普遍采用了无张力疝修补术治疗^[5]。伴随医疗技术的不断发展,无张力疝修补术可衍生出多种类型,可见疝环充填式无张力疝修补术及腹膜前间隙无张力疝修补术等^[6]。其中疝环充填式无张力疝修补术,则是通过复合材料强化腹股沟壁韧度,能够减少腹股沟区域压力,以起到预防腹股沟疝复发的效果。该术式具有操作简单,不伤及其他组织,且患者术后恢复较快^[7-8]。有研究指出,采取疝环充填式无张力疝修补术能够增加患者术后疼痛感,以致于降低患者的生活质量^[9-10]。而腹膜前间隙无张力疝修补术具有以下记住那个优点,其一,采取椭圆形聚酯补片置于腹膜前间隙,能够加强疝修复作用^[11-12]。其二,能够经充分应用腹膜前原有间隙,且通过腹腔内压力固定补片,从而省去缝合,从而缩短手术时间,且术后补片张力小,不需要过度解剖腹股沟区域,能够减少对其他组织的损伤,降低出血量,有助于术后恢复^[13]。本次研究结果显示,手术指标中实验组较优($P < 0.05$)。提示腹膜前间隙无张力疝修补术治疗可对患者的手术指标予以改善。疼痛评分中实验组较低($P < 0.05$)。提示腹膜前间隙无张力疝修补术治疗能够降低患者的疼痛。实验组并发症发生率为 6.90%,参考组并发症发生率为 34.48%,并发症发生率中实验组较低($P < 0.05$)。提示腹膜前间隙无张力疝修补术治疗可减少患者并发症产生。上述研究结果提示,腹膜前间隙无张力疝修补术能够有效改善患者的手术相关指标,减少并发症产生,从而缩短患者的住院时间。与疝环充填式无张力疝修补术相比较效果更好^[14]。

综上所述,腹股沟疝患者行腹膜前间隙无张力疝修补术治疗效果确切,能够减少术中出血量,缩短手术时间、术后恢复时间及住院时间,且疼痛较轻,同时该术式的安全性较高。由此可见此种治疗方法具有重要的价值。

参考文献

- [1] 辛前有,张瑜,程钧楚.腹腔镜下经腹膜前疝修补术与腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝的效果比较[J].中国实用医刊,2021,48(19):28-30.
- [2] 周心奇.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床效果分析[J].航空航天医学杂志,2021,32(05):555-557.
- [3] 蒙斌,何海平.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的临床疗效分析[J].当代医学,2021,27(03):118-120.
- [4] 梁卫春.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝患者的效果分析[J].当代医学,2020,26(31):115-117.
- [5] 雷帆虎,王军.疝环充填式无张力疝修补术与腹膜前间隙疝修补术治疗腹股沟疝的效果比较[J].临床医学研究与实践,2020,5(27):81-83.
- [6] 周安平.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(25):3613-3614.
- [7] 黄和良.腹股沟疝患者行以腹膜前间隙无张力疝修补术治疗的临床效果及术中出血量观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(24):37.
- [8] 许君辉.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝效果观察[J].河南外科学杂志,2020,26(02):109-110.
- [9] 王皓方.前入路腹膜前间隙无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝患者的效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(05):45.
- [10] 吴卫华.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床效果[J].河南医学研究,2019,28(22):4084-4085.
- [11] 罗建军.腹膜前间隙无张力疝修补术治疗单侧腹股沟疝的临床效果及减少并发症[J].健康必读 2021,19(21):132.
- [12] 徐海东.经腹膜前间隙修补术治疗腹股沟疝临床效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(17):3.
- [13] 李建霖.腹膜前间隙疝修补术治疗腹股沟疝的临床价值[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,14(3):2.
- [14] 田冰.腹膜前间隙无张力疝修补术与疝环充填式无张力疝修补术治疗男性腹股沟疝患者的效果比较[J].中国民康医学,2022,21(010):034.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS