

## 腹腔镜与小切口手术切除胆囊治疗胆结石比较探讨

李立军

东海县中医院 江苏连云港

**【摘要】目的** 胆结石的治疗主要采用胆囊切除术，本研究将分析腹腔镜与小切口手术的应用效果。**方法** 参与研究的患者共 104 例，均为 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间收治，且自愿加入研究，根据患者的不同手术方式分为对照组和实验组，各 52 例，对照组采用小切口胆囊切除术治疗，实验组采用腹腔镜胆囊切除术治疗，分析应用效果。**结果** 本研究实验组患者各项手术指标均优于对照组，且术后并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 腹腔镜胆囊切除术在保证患者治疗效果的同时能够降低患者的创伤性，缩短手术时间，降低术中出血量，同时患者术后发生并发症的概率也相对较低，治疗安全性更高。

**【关键词】** 小切口胆囊切除术；腹腔镜胆囊切除术；胆结石；并发症

### Comparison of laparoscopic cholecystectomy and small incision cholecystectomy in the treatment of gallstones

Lijun Li

Donghai County Hospital of traditional Chinese medicine, Lianyungang Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** Cholecystectomy is the main treatment for gallstones. This study will analyze the application effect of laparoscopy and small incision surgery. **Methods:** a total of 104 patients participated in the study, all of whom were admitted from January 2020 to December 2021, and voluntarily participated in the study. According to the different surgical methods of patients, they were divided into control group and experimental group, with 52 cases in each group. The control group was treated with small incision cholecystectomy, and the experimental group was treated with abdominal endoscopic cholecystectomy. The application effect was analyzed. **Results:** the operation indexes of the experimental group were better than those of the control group, and the incidence of postoperative complications was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** laparoscopic cholecystectomy can not only ensure the treatment effect of patients, but also reduce the trauma of patients, shorten the operation time, reduce the amount of intraoperative bleeding. At the same time, the probability of postoperative complications is relatively low, and the treatment safety is higher.

**【Keywords】** Small Incision Cholecystectomy; Laparoscopic Cholecystectomy; Gallstone; Complication

胆结石是肝胆系统比较常见的疾病，受到患者不良饮食以及生活习惯的长期影响，使其发生率不断的提高，女性的发病率要高于男性。患者会出现上腹部疼痛、恶心呕吐、消化不良等症状，严重影响患者的身心健康和生活质量。并且在发病发生后如果没有及时进行治疗，非常容易导致胆囊穿孔等严重的问题<sup>[1]</sup>。在临床当中手术为治疗该病的主要方式，随着医学技术的不断发展，小切口手术逐渐替代传统的开腹手术，但是患者仍然会有比较明显的创伤，对其术后的恢复有一定的影响。随着微创技术的不断发展，腹腔镜技

术在胆囊切除术中被广泛应用，不但手术操作简便，患者的创伤也非常小，大幅度降低的术后并发症的发生，减轻患者的痛苦，能够有效缩短患者的住院时间<sup>[2-3]</sup>。本研究对我院胆结石患者采用腹腔镜胆囊切除术治疗，并分析应用效果，报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

参与研究的患者共 104 例，均为 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间收治，均自愿加入研究，根据患者的不同手术方式分为对照组和实验组，各 52 例，其中实

验组男性 30 例, 女性 22 例, 平均年龄 (53.67±8.49) 岁; 对照组男性 32 例, 女性 20 例, 平均年龄 (53.36±8.17) 岁。两组基本资料无显著差异 (P>0.05)。

### 1.2 方法

(1) 对照组采用小切口胆囊切除术治疗, 患者采用仰卧位, 气管插管全麻, 在其右肋缘下打开 4cm 左右切口, 结扎胆囊管以及胆囊动脉, 分离切除胆囊, 取出后冲洗腹腔至液体澄清, 置入引流管, 缝合。

(2) 实验组采用腹腔镜胆囊切除术, 患者采用头高足低位, 右侧肢体下置入软垫将其抬高。切口位于脐缘下方, 建立人工气腹后置入腹腔镜, 另外两个切口位于左右两侧的下腹, 置入手术器械, 观察腹腔内病灶及其与周围组织关系, 分离胆囊管和胆囊动脉, 切除胆囊,

完成后进行止血并冲洗创面, 置入引流管, 缝合。

### 1.3 观察指标与评价标准

(1) 对比手术相关指标。(2) 对比并发症发生情况。(3)

### 1.4 数据分析

数据采用 SPSS22.0 软件处理, 计数资料和计量资料分别采用  $\chi^2$  检验和 T 检验, P<0.05 数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比手术相关指标

实验组各项指标均优于对照组 (P<0.05)。

### 2.2 对比并发症发生情况

实验组低于对照组 (P<0.05)。

表 1 对比手术相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	首次排气时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	52	60.26±10.89	95.03±12.45	13.13±4.57	5.08±0.72
对照组	52	78.61±8.75	126.51±15.30	20.29±6.63	7.49±0.96
t 值	-	9.4721	11.5083	6.4119	14.4823
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 对比并发症发生情况 (n%; 例)

分组	例数	腹腔感染	切口感染	肺部感染	泌尿系统感染	总发生率
实验组	52	0/52 (0.00%)	2/52 (3.85%)	0/52 (0.00%)	1/52 (1.92%)	3/52 (5.77%)
对照组	52	2/52 (3.85%)	4/52 (7.69%)	1/52 (1.92%)	3/52 (5.77%)	10/52 (19.23%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.3077
P 值	-	-	-	-	-	0.0379

## 3 讨论

随着生活节奏的不断加快, 很多不良的饮食习惯和生活习惯逐渐在人群中蔓延, 胆结石的发生率也在不断的增加。除了不良生活、饮食习惯, 遗传因素、环境因素也非常重要的方面, 并且在女性当中具有相对较高的发病率。我们机体的肝脏在正常健康的状态下会不断的分泌出胆汁来帮助消化脂肪等物质, 如果长期受到不健康的生活和饮食习惯影响, 胆汁分泌会出现紊乱的情况, 并且其中的成分也会发生改变, 其中会有一些结晶存在, 当期逐渐钙化后最终成为结石。大多数患者在发病最初并不会出现明显的症状表现, 很多患者都是在进行体检的时候发现有此问题。随着疾病的发展, 结石会导致炎性症状出现, 患者会感觉右上腹部出现隐痛, 有些患者还可能出现急性胆绞痛, 并伴有恶心、呕吐的现象。另外一些进行胃切除手术

的患者也比较容易在术后患有胆结石<sup>[4]</sup>。对与该病主要的治疗方式为手术切除胆囊, 小切口胆囊切除术相较于开腹手术来说会使患者的创伤性降低, 因此在临床当中逐渐将传统的手术替代, 但是与微创手术相比, 其切口仍然较大, 手术时间也相对较长, 因此, 术中患者腹腔暴露的时间也会比较长, 这种情况下增加了患者发生腹腔感染的概率, 并且术中出血量也会较高, 容易使患者术后出现较多的并发症<sup>[5]</sup>。微创手术是继小切口手术之后进一步发展的手术方式, 采用这种方式会更加显著的降低患者的手术创伤。腹腔镜胆囊切除术便是微创手术中比较常用的一种, 在手术期间, 患者的腹部只有三个微小的孔洞, 医生通过腹腔镜的指引能够更加准确的找到病灶, 手术野非常清晰同时可以对其周围组织进行观察, 正确的进行手术治疗, 可以大幅度避免手术过程中误伤周围组织, 手术操作也

相对更加简单,手术时间会大幅度缩短,使患者的术中出血量降低,避免发生应激事件。与此同时,患者的腹腔不会大面积的暴露在空气中,发生腹腔感染的概率相对较低。采用腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石可以有效降低患者术后并发症的发生,后期的治疗和护理也更加简单,促使患者快速的恢复<sup>[6]</sup>。本研究实验组患者各项手术指标均优于对照组,且术后并发症发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。

综合所述,腹腔镜胆囊切除术在保证患者治疗效果的同时能够降低患者创伤性,缩短手术时间,降低术中出血量,同时患者术后发生并发症的概率也相对较低,治疗安全性更高。

### 参考文献

- [1] 王春开,田龙.腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(77):149-150.
- [2] 王发勇,王文善.腹腔镜下胆囊切除术治疗老年胆结石的疗效观察[J].山西卫生健康职业学院学报,2021, 31(2): 48-49.
- [3] 罗智明.腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石对患者术后应激反应及胃肠功能恢复的影响[J].江西医药,2021,56(11): 2016-2018.
- [4] 孙健.小切口胆囊切除术与腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果比较[J].中国现代药物应用,2021,15(11): 86-88.
- [5] 崔元猛,孙云鹤.关于腹腔镜胆囊切除术与小切口胆囊切除术治疗胆结石临床疗效对比分析[J].科学养生,2021, 24(24):71.
- [6] 杨长荣.胆结石腹腔镜与小切口手术切除胆囊治疗的效

果观察及并发症发生率影响分析[J].家庭医药·就医选药,2020,(10):94-95.

- [7] 常世春.腹腔镜胆囊切除术对胆结石患者血清 CCK-A、SREBP-2 及 TCB 水平的影响[J].吉林医学,2021, 42(10): 2411-2413.
- [8] 艾尔肯江·朱马.小切口胆囊切除术与腹腔镜胆囊切除术在胆结石手术治疗中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2020, 7(86):41-42.
- [9] 栾炯地,罗兴扬,王鹤峰,等.小切口胆囊切除术与腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的效果比较[J].中国当代医药, 2020, 27(35): 112-114.
- [10] 刘鸿均.腹腔镜胆囊切除术与小切口胆囊切除术治疗胆囊炎与胆结石临床效果对比评价[J].智慧健康,2020, 6(18):90-91.

**收稿日期:** 2022 年 7 月 19 日

**出刊日期:** 2022 年 9 月 2 日

**引用本文:** 李立军, 腹腔镜与小切口手术切除胆囊治疗胆结石比较探讨[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 161-163

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220338

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**