腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术在卵巢囊肿患者中的应用效果分析

唐烛凤

兴安界首骨伤医院 广西桂林

【摘要】目的 探究腹腔镜卵巢囊肿剥除术、常规开腹手术用于治疗卵巢囊肿患者中的应用效果。方法随机抽选出 2021 年 1 月-2023 年 12 月间在本院接受手术治疗的卵巢囊肿患者,共从中抽选出 80 例患者,根据治疗方式的不同,将这 80 例患者随机分为:对照组、观察组,每组 40 例。对照组——开腹手术;观察组——腹腔镜卵巢囊肿剥除术,对比 2 组卵巢囊肿患者临床指标、并发症发生率、治疗前后卵巢功能指标水平。结果 观察组卵巢囊肿患者的手术时间、住院时间、肛门排气时间以及术中出血量均低于对照组,数据对比结果(P<0.05);观察组卵巢囊肿患者术后并发症发生率明显更低,与对照组卵巢囊肿患者的并发症相比较(P<0.05)。结论 卵巢囊肿作为一种妇科疾病,会对患者身心健康产生极大的伤害,通过腹腔镜手术治疗,不仅可以取得满意的治疗效果,而且安全性高,患者预后康复效果理想,具有较高的作用价值,值得推广。

【关键词】腹腔镜:卵巢囊肿:开腹手术:临床指标:并发症

【收稿日期】2024年3月15日

【出刊日期】2024年4月23日

[DOI]10.12208/j.ijog.20240003

Analysis of the effect of laparoscopic ovarian cyst removal and conventional laparotomy in patients with ovarian cyst

Zhufeng Tang

Xingan ShouBone Injury Hospital, Guilin, Guangxi

[Abstract] Objective To explore the application effect of laparoscopic ovarian cyst removal and conventional laparotomy in the treatment of patients with ovarian cysts. Methods The ovarian cyst patients treated in our hospital from January 2021 to December 2023 were randomly selected, and a total of 80 patients were selected. According to the different treatment methods, these 80 patients were randomly divided into control group and observation group, 40 patients in each group. Control group —— open surgery; observation group —— laparoscopic ovarian cyst removal, compare the clinical index, ovarian function rate before and after treatment. Results The operation time, hospitalization time, anal exhaust time and intraoperative blood loss of ovarian cyst patients in the observation group were lower than that of the control group, comparing data results (P <0.05); the postoperative complications of ovarian cyst patients were significantly lower compared with those of ovarian cyst patients in the control group (P <0.05). Conclusion As a result, ovarian cyst as a gynecological disease will cause great harm to the physical and mental health of patients. Through laparoscopic surgery, it can not only achieve satisfactory treatment effect, but also have high safety. The prognosis of patients is ideal, and has a high value, which is worth promoting.

Keywords Laparoscope; ovarian cyst; Open surgery; Clinical index; Complications

卵巢作为女性最为重要的生殖器官之一,可以起到调节内分泌、改善机体新陈代谢、提供卵子等生理功能。现如今,随着女性对于自身健康的重视程度不断提高,卵巢囊肿的早期检出率大大提升[1]。

作为一种妇产科常见疾病,卵巢囊肿在早期并无明显症状,患者往往需要通过彩超或者 CT 检查的方式明确诊断。卵巢囊肿好发于生育阶段的女性当中,随着病发展,该疾病还会导致女性不孕不育、难产

等情况。目前临床上认为如果患者出现 5cm 直径以上的囊肿,需要及时地进行手术治疗^[2]。在以往,我国医疗技术水平欠佳,卵巢囊肿治疗方案主要以开腹手术为主,该手术不仅创伤性大,而且还会引起术后并发症。随着临床研究不断深入,腹腔镜卵巢囊肿剥除术得以在临床上广泛应用,该治疗技术不断成熟进步,临床疗效确切,而且治疗安全性非常高,为患者预后康复奠定良好的基础。为此,本次研究当中对本院收治的卵巢囊肿患者进行分析,探讨不同手术方式: 开腹手术 VS 腹腔镜手术的应用效果。

1 资料与方法

1.1 基线信息

随机遴选 2021 年 1 月-2023 年 12 月间在本院确诊的卵巢囊肿患者 80 例,所有患者均符合卵巢囊肿诊断标准,经过 CT、B 超等明确诊断,所有患者均为单侧发病。排除患有其他严重传染性疾病、恶性肿瘤患者、内分泌系统患者、心脑血管疾病患者、凝血功能障碍患者、卵巢恶性病变患者、或者精神障碍、既往腹部手术史患者。所有入组对象按照手术方式的不同分为 2 组,每组 40 例。其中对照组一一开腹手术;观察组——腹腔镜手术。

对照组:在 23 岁至 47 岁之间,组内年龄均值为 (35.4±2.8)岁,单纯性囊肿患者 25 例、浆液性囊肿患者 10 例、黏液性囊肿患者 5 例。病变位置:左侧 28 例、右侧 12 例,囊肿直径范围 2~10cm,平均为:5.3±1.4cm。观察组:患者的年龄范围 22~45岁,平均为:35.2±2.3岁;单纯性囊肿患者 26 例、浆液性囊肿 8 例、黏液性囊肿患者 6 例;病变位置:左侧 30 例、右侧 10 例;囊肿直径范围:2~11cm,平均为:5.3±1.3cm;比较上述 2 组卵巢囊肿患者的基本资料,差异对比结果并不显著(P>0.05),因而可以展开对比。

1.2 方法

对照组——对患者展开开腹手术治疗:对患者进行全身麻醉,对患者进行气管内插管,并在患者下腹部正中位置做一横切口,逐层将患者的皮肤切开,而后固定卵巢,将卵巢成功分离以后,将其取出。囊肿成功剥离后,使用可吸收缝线进行修复,术后留置导尿管,对患者使用抗生素治疗。观察组患者采取腹腔镜卵巢剥除术,具体的操作方式:对患者进行全麻气管插管,帮助患者建立人工气腹。将

腹压尽量控制在的 12~14mmHg,在患者肚脐位置,将内腔镜的置入,分别在左右下腹部位置穿刺 5、10mm 穿刺套管,对患者的盆腔、腹腔充分地进行观察,尽量将囊肿完整地剥离干净。一旦患者出现卵巢出血情况,需要及时进行电凝止血,注意在囊肿成功地剥离以后,使用可吸收肠线对卵巢组织进行缝合。术后对患者使用可吸收缝线对切口进行修复,术后常规地放置导尿管,并且使用抗生素对患者进行对症用药,积极降低感染发生率。

1.3 观察指标

观察对比 2 组卵巢囊肿患者临床指标 (手术时间、术中出血量、疼痛评分、肛门排气时间、住院时间)、并发症发生率、治疗前后卵巢功能指标。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用 SPSS22.0 进行, 计量数据经由 $(\bar{\mathbf{x}} \pm \mathbf{s})$ 表述, \mathbf{t} 检验获取处理结果, 计数资料经由 (%) 表述, χ^2 检验获取处理结果, 通过分析如果 \mathbf{P} 值 < 0.05, 则表示具有影响。

2 结果

2.1 对比2组卵巢囊肿患者的临床指标

经对比,观察组卵巢囊肿患者手术时间、术中 出血量、疼痛评分等多项临床指标和对照组卵巢囊 肿患者相比较: P<0.05(详细见表 1)。

2.2 比较 2 组卵巢囊肿患者术后并发症发生率 观察组卵巢囊肿患者术后并发症发生率 5.00%, 显著低于对照组患者并发症发生率 20.00%, 数据对比结果: P<0.05(具体见表 2)。

2.3 比较 2 组患者治疗前后卵巢功能指标

治疗前,2组卵巢囊肿患者的各项功能指标对比:P>0.05;治疗后,观察组卵巢囊肿患者的各项指标改善程度均优于对照组,数据对比结果:P<0.05(具体见表3)。

3 讨论

在女性成长发育期间,卵巢是非常重要的器官之一^[3]。卵巢的主要功能在于可以有效调节机体内环境的稳定、促使各项机能水平达到平稳状态,具有调节新陈代谢、改善神经功能等作用,为卵子的成活提供了有利环境^[4]。然而,随着社会压力增加,女性所面临的工作压力、社会压力、家庭压力与日俱增,这就导致适龄女性人群当中,卵巢囊肿的发病率不断提升^[5-6]。

组别	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	疼痛评分(分)	肛门排气时间(h)	住院时间 (d)
对照组	72.44 ± 4.14	121.02 ± 12.56	4.43 ± 0.46	14.63 ± 4.59	7.45 ± 3.07
观察组	56.25 ± 3.52	70.35 ± 10.35	2.12 ± 0.34	11.47 ± 4.20	5.33 ± 2.53
t	5.352	12.463	4.036	5.351	5.309
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 1 对比 2 组卵巢囊肿患者临床指标(x±s)

表 2 对比分析 2 组卵巢囊肿患者并发症发生率(n/%)

组别	腹痛	切开感染	卵巢粘连	并发症发生率
对照组	3 (7.50)	3 (2.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
卡方值				5.024
P		——	——	< 0.05

表 3 比较 2 组卵巢囊肿患者各项卵巢功能指标(x±s)

组别	时间	E2 (pg/ml)	FSH (mU/ml)	LH (mU/ml)
对照组	治疗前	127.73 ± 4.80	7.52 ± 0.67	9.32 ± 1.58
对照组	治疗后	115.24 ± 3.73	8.86 ± 0.47	10.53 ± 2.19
观察组	治疗前	127.70 ± 4.79	7.48 ± 0.63	9.34 ± 1.83
观察组	治疗后	109.46±3.20*	$10.57 \pm 0.44*$	12.57±2.10*

^{*}表示与治疗后对照组相比较: P<0.05

作为妇科良性肿瘤病变,卵巢囊肿早期并不会导致患者出现明显的临床症状,然而随着病情的进一步发展,患者主要表现出月经不调、腹部疼痛、白带异常等临床症状,当患者出现上述症状时,代表患者病情有所严重,这是因为随着囊肿体积不断地增加,卵巢因为的扭转、破裂而发生感染,该疾病很容易引起卵巢组织坏死,甚至部分患者还会发生不孕不育,最终影响到患者的家庭和谐[7]。

相关研究显示,引起女性出现卵巢囊肿的原因有很多,包括遗传、生活方式、环境以及内分泌等。目前,针对卵巢囊肿临床主要采取手术方式进行治疗,而且为了能够保证卵巢囊肿患者的治疗效果,应当尽早展开有效干预措施。首先在患者入院以后,使用彩超或者 B 超能明确判断出患者是否患有卵巢囊肿,一旦确诊以后,尊重患者的个人需求,选择合适的手术方案^[8]。在以往,因为腹腔镜技术尚未完善,因此主要采取开腹手术治疗卵巢囊肿,尽管可以达到一定的救治效果,然而实际上很多患者深受创伤的影响,感到明显的疼痛、不适。强烈的疼痛感会导致患者的术后康复速度下降,加上伤口疼痛感强烈,

非常不利于早期下床活动,促进胃肠功能^[9]尽快恢复。但是开腹手术的优势同样较为明显,这是因为开腹手术操作方式相对简单,而且手术费用相对较低,因此仍然具有较大需求^[10-11]。随着腹腔镜技术的不断进步,腹腔镜手术的优势在于创伤性小,通过腹腔镜,能够保证手术视野清晰,充分利用腹腔镜显示出患者的腹腔内部情况,进而减少对卵巢造成的伤害。腹腔镜手术可以尽量避免伤害到患者的胃肠道,而且手术创面较小,患者治疗后可以尽早下床活动,促进胃肠功能恢复,有效缩短患者的住院时间,具有极高的作用价值^[12-13]。

总而言之,在本次研究当中,对观察组患者实施腹腔镜手术治疗以后,卵巢囊肿患者的病情得到了很大的改善。患者愈后康复速度较快,各项临床指标以及并发症发生率和开腹手术治疗患者相比较,均存在统计学意义。

参考文献

[1] 钟美红,钟伟娇. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术对卵巢囊肿的治疗效果比较分析[J]. 实用妇科内分

泌电子杂志,2023,10(1):63-66.

- [2] 王连珠,吕春红. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术治疗卵巢囊肿的临床效果分析[J]. 系统医学,2020,5 (14): 109-111.
- [3] 杨春. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术治疗卵 巢囊肿的临床效果对比观察[J]. 中外女性健康研究, 2018 (10): 34.46.
- [4] 彭慧英. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术治疗 卵巢囊肿的应用效果评价[J]. 中国医学创新,2020,17(1): 52-55.
- [5] 林现秋,张丽云. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术治疗卵巢囊肿的临床效果对比观察[J]. 母婴世界, 2021 (26):26.
- [6] 王萍,蔡冬雪. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术与常规开腹手术治疗卵巢囊肿的临床效果对比观察[J]. 特别健康,2021 (19): 125-126.
- [7] 王秀琴. 腹腔镜下卵巢囊肿剥除术治疗卵巢囊肿的临床疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(19): 8-11.
- [8] 金盼盼. 腹腔镜下卵巢囊肿剥除术治疗卵巢囊肿的效

果分析[J]. 中国现代药物应用,2022,16(11):52-54.

- [9] 许青英,卢丽红,柯鑫瑶. 连续性护理模式对择期腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者不良情绪的影响[J]. 实用中西医结合临床,2022,22(14):112-115.
- [10] 杨青红. 卵巢囊肿剥除术与腹腔镜卵巢囊肿剥除术治疗良性卵巢囊肿的效果比较分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(6):143-145.
- [11] 郭润,陈志敏,石慧萍. 连续性护理模式对择期腹腔镜下 卵巢囊肿剥除术患者自我效能、应对方式及生活质量的 影响[J]. 国际护理学杂志,2023,42(20):3780-3784.
- [12] 马丽娟. 快速康复护理对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者的临床价值体会[J]. 健康之友,2021(16):223.
- [13] 李日容. 快速康复外科护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(27):130-131.

版权声明: ©2024 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。 https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

