

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0019-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.008

无张力修补术在老年腹股沟疝中的应用研究

刘 晓 王银中

(河南理工大学第一附属医院, 河南 焦作 454001)

〔摘要〕 目的: 分析无张力修补术在老年腹股沟疝中的应用效果。方法: 选取 2018 年 11 月至 2019 年 11 月期间在河南理工大学第一附属医院接受治疗的老年腹股沟疝患者 84 例, 按照治疗方法不同分为对照组 (42 例) 和观察组 (42 例)。对照组采用常规疝气修补术治疗, 观察组采用无张力修补术治疗。比较两组患者的治疗效果。结果: 观察组患者的手术时间、术后下床时间和住院时间均短于对照组, 术中出血量少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的治疗有效率为 97.62%, 高于对照组的 76.19%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的并发症发生率为 4.76%, 低于对照组的 19.05%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 无张力修补术在老年腹股沟疝中应用具有显著效果, 可以在提高治疗有效率的同时, 也降低并发症发生率。

〔关键词〕 腹股沟疝; 无张力修补术; 老年人

〔中图分类号〕 R 656.2⁺1 〔文献标识码〕 B

Application of Tension-Free Repair in Elderly Inguinal Hernia

LIU Xiao, WANG Yin-zhong

(The First Affiliated Hospital of Henan University of Technology, Henan Jiaozuo 454001)

〔Abstract〕 Objective To analyze the effect of tension-free repair in elderly inguinal hernia. Methods 84 elderly patients with inguinal hernia treated in The First Affiliated Hospital of Henan University of Technology from November 2018 to November 2019 were selected, and divided into control group and observation group, with 42 cases in each group, according to different treatment methods. The control group was treated with routine hernia repair, and the observation group was treated with tension-free repair. The therapeutic effects of the two groups were compared. Results The operation time, postoperative out of bed time and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group, and the amount of intraoperative bleeding was less than that in the control group ($P < 0.05$); the effective rate of the observation group was 97.62%, which was higher than 76.19% of the control group ($P < 0.05$); the incidence of complications in the observation group was 4.76%, lower than 19.05% in the control group ($P < 0.05$). Conclusion The application of tension-free repair in elderly inguinal hernia has a significant effect, which can not only improve the treatment efficiency, but also reduce the incidence of complications.

〔Key Words〕 Inguinal hernia; Tension free repair; Elderly

腹股沟疝是一种临床常见的普通外科疾病, 老年人群较为多发, 随着我国人口老龄化问题的日趋严重, 腹股沟疝的发病率呈现出逐渐增加的趋势^[1]。老年腹股沟疝患者由于机体免疫力降低, 腹股沟薄弱, 再加上自身存在的一些慢性疾病, 因此手术治疗难度较大^[2]。传统治疗腹股沟疝的手术方式有 McVay 法和 Bassini 法等, 但是这些方式需要分离组织, 对组织会造成严重损伤, 且缝合修补组织的张力大, 患者愈合速度慢^[3]。近年来, 随着医疗技术的快速发展, 无张力修补术在临床得到了广泛应用, 且效果显著。基于此, 本研究分析了无张力修补术应用于老年腹股沟疝患者的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 11 月至 2019 年 11 月期间在本院接受治疗的老年腹股沟疝患者 84 例, 按照治疗方法的不同分为对照组 (42 例) 和观察组 (42 例)。对照组中男 31 例, 女 11 例, 年龄 60~71 岁, 平均年龄 (66.78 ± 1.35) 岁, 直疝 12 例、斜疝 30 例; 观察组中男 32 例, 女 10 例, 年龄 61~70 岁, 平均年龄 (67.32 ± 1.06) 岁, 直疝 13 例、斜疝 29 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 均为初发性腹股沟疝患者, 符合诊断标准^[4], 无认知障碍, 知情同意并参与本研究。排除标准: 严重心理

〔收稿日期〕 2021-08-11

〔作者简介〕 刘晓, 男, 副主任医师, 主要从事普通外科临床诊疗工作。

疾病患者、严重器质性精神疾病患者、不愿参与本研究者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规疝气修补术治疗。具体为：于患者腹股沟韧带处作一平行切口，对切口逐层分离后找到疝囊，将疝囊游离至内环口位置，进行高位双重结扎，并将多余的疝囊切除，术后关闭，缝合切口。术后进行抗感染治疗。

1.2.2 观察组 采用无张力修补术治疗。具体为：给予患者硬膜外麻醉，于耻骨和髂前上棘交界处取一横切口，保证腹横筋膜暴露完全，将精索和疝囊游离，同时要保证将疝囊的顶部外脂肪组织暴露完全；对于女性患者要注意分离疝囊和子宫圆韧带，然后缝合腹股沟韧带和肌腱，将腹膜前与腹横筋膜的间隙钝性分离，环形切开疝囊颈部的腹横筋膜，选择合适的补片；疝囊较大的患者可以采用横断法，剥离疝囊，在近端处采用荷包缝合的方法，在远端用电凝止血法，以上操作完成后就可以放置修补平片，并放回至腹腔中，固定耻骨和腹股沟韧带，术后进行抗感染治疗。

1.3 评价指标

主要包括临床指标、治疗效果和并发症发生情况。其中，临床指标主要包括手术时间、术中出血量、术后下床时间和住院时间；治疗效果包括显效（临床症状明显改善或完全消失）、有效（临床症状有多改善，疼痛感减轻）、无效（临床症状无任何改善或加重，疼痛感明显），总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%；并发症发生情况主要包括阴囊水肿、尿潴留、切口感染。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 统计软件分析数据，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标比较

观察组患者的手术时间、术后下床时间和住院时间均短于对照组，术中出血量少于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者临床指标比较 (*n* = 42, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 手术时间 /min | 术中出血量 /mL | 术后下床时间 /h | 住院时间 /d |
|-----|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 对照组 | 70.57 ± 12.35 | 50.45 ± 12.66 | 48.26 ± 1.22 | 8.22 ± 2.44 |
| 观察组 | 40.53 ± 4.68 ^a | 15.74 ± 4.58 ^a | 25.47 ± 0.75 ^a | 5.23 ± 1.68 ^a |

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者治疗效果比较

观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

2.3 两组患者并发症总发生率比较

观察组患者的并发症总发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 2 两组患者治疗效果比较 (*n* = 42, *n*(%))

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|-----|-----------|-----------|-----------|------------------------|
| 对照组 | 13(30.95) | 19(45.24) | 10(23.81) | 32(76.19) |
| 观察组 | 19(45.24) | 22(52.38) | 1(2.38) | 41(97.62) ^b |

与对照组比较，^b*P* < 0.05

表 3 两组患者并发症总发生率比较 (*n* = 42, *n*(%))

| 组别 | 阴囊水肿 | 尿潴留 | 切口感染 | 总发生 |
|-----|---------|---------|---------|----------------------|
| 对照组 | 2(4.76) | 3(7.14) | 3(7.14) | 8(19.05) |
| 观察组 | 1(2.38) | 0(0.00) | 1(2.38) | 2(4.76) ^c |

与对照组比较，^c*P* < 0.05

3 讨论

疝气主要分为股疝、白线疝、切口疝、斜疝、腹股沟疝等，其中腹股沟疝在临床最为常见，腹股沟疝患者在腹股沟区可看到或摸到肿块，平卧时肿块恢复^[5]。临床治疗腹股沟疝常采用传统疝修补术、无张力修补术等手术方式，传统疝修补术存在张力较大、患者愈合时间较长、复发率高等缺点^[6]。无张力修补术主要是利用由人工生物材料制作的补片，直接修补患者腹股沟区域的缺损部分，并且局部利用异物刺激，从而达到修补的效果^[7]，虽然也有产生异物排斥的可能，但是可以有效修补缺损，降低术后多项功能障碍，且复发几率低，已逐渐成为临床治疗的主要方式^[8]。

本研究结果表明，观察组患者手术时间、术后下床时间、住院时间均较对照组短，术中出血量较对照组少 (*P* < 0.05)，治疗总有效率明显高于对照组，并发症总发生率明显低于对照组 (*P* < 0.05)。由此可知，采用无张力修补术具有手术较为简单、节省手术时间等优点；同时患者的创伤较小，术后仅感觉到有轻微的疼痛，这是由于取消了传统的缝合操作，可降低疝气周围组织的张力；网片组织具有较好的相容性，且抗感染能力也较好，可有效降低并发症发生率。网片修补的制定是根据疝气形成的具体原因，患者在修复后其腹部为平面状态，可进一步提高舒适度。此外，对于老年患者而言，复发率是需要重点考虑的问题，传统疝气修补术存在复发率较高的缺陷，部分患者还需要进行二次手术，而无张力修补术则克服了以上的弊端，直接体现了在老年患者中应用的可行性。

综上所述，无张力修补术应用于老年腹股沟疝患者的效果显著，且并发症发生率较低。

[参考文献]

- (1) 王建平. 腹腔镜下腹股沟疝修补术治疗腹股沟疝患者的疗效及安全性分析 (J). 中国药物与临床, 2020, 20(8): 1342-1344.
- (2) 林栓琴, 赵亚笙. 腹股沟疝患者无张力疝修补术后术区感染的相关因素探析 (J). 山西医药杂志, 2020, 49(14): 1854-1856.
- (3) 刘波. 腹膜外腹腔镜疝气修补术与传统疝修补术治疗腹股沟疝的疗效对比 (J). 昆明医科大学学报, 2020, 41(4): 127-131.

- (4) 中华医学会外科学分会疝与腹壁外科学组, 中国医师协会外科医师分会疝和腹壁外科医师委员会. 成人腹股沟疝诊断和治疗指南(2018年版)(J). 中华外科杂志, 2018, 56(7): 495-498.
- (5) 史成宇, 于洋洋, 孙文菊, 等. 补片疝修补术与传统疝修补术治疗腹股沟嵌顿疝疗效的对比(J). 中国现代普通外科进展, 2020, 23(3): 215-217, 225.
- (6) 高大爽, 项本宏. 腹腔镜经腹腹膜前疝修补术治疗成人腹股沟疝的临床疗效及术后并发症的危险因素分析(J). 腹腔镜外科杂志, 2020, 25(7): 492-496, 500.
- (7) 曹亮, 王步云. 对比分析开放式无张力疝修补术与腹腔镜疝修补术治疗成人腹股沟疝的临床疗效(J). 贵州医药, 2020, 44(3): 410-412.
- (8) 王志坚, 徐志, 尧茂付, 等. 自固定补片在腹腔镜腹股沟疝修补术与开放式无张力腹股沟疝修补术中的应用价值(J). 实用临床医药杂志, 2020, 24(4): 84-86.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0021-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.009

亚胺培南西司他丁钠治疗重症肺炎随机对照研究

何 琦 卢冬雪

(佳木斯市中心医院, 黑龙江 佳木斯 154002)

〔摘要〕 **目的:** 评估经亚胺培南西司他丁钠治疗重症肺炎对肺部炎症反应的影响。**方法:** 选取2019年5月至2020年4月期间佳木斯市中心医院收治的83例重症肺炎患者, 采用随机数字表法, 划分A组(41例, 莫西沙星)和B组(42例, 亚胺培南西司他丁钠), 比较两组患者临床疗效、治疗前后炎症因子水平及不良反应。**结果:** B组患者临床治疗总有效率显著高于A组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, B组患者降钙素原(PCT)、超敏C反应蛋白(hs-CRP)、白细胞介素-6(IL-6)水平均低于A组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); B组患者不良反应发生率低于A组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 应用亚胺培南西司他丁钠治疗重症肺炎的临床疗效较好, 能降低患者的炎症因子水平, 且不良反应少。

〔关键词〕 重症肺炎; 亚胺培南西司他丁钠; 莫西沙星; 炎症反应

〔中图分类号〕 R 563.1 〔文献标识码〕 B

Randomized Controlled Study of the Effect of Imipenem Cilastatin Sodium on Pulmonary Inflammatory Response of Severe Pneumonia

He Qi, Lu Dong-xue

(Jiamusi Central Hospital, Heilongjiang Jiamusi 154002)

〔Abstract〕 **Objective** To evaluate the effect of imipenem cilastatin sodium on pulmonary inflammatory response in the treatment of severe pneumonia. **Methods** A total of 83 patients with severe pneumonia admitted to Jiamusi Central Hospital from May 2019 to April 2020 were selected and divided into group A (41 cases, moxifloxacin) and group B (42 cases, Imipenem and cilastatin sodium) using a random number table method, to compare the clinical efficacy, inflammatory factor levels, and adverse reactions between the two groups. **Results** The total effective rate of clinical treatment in group B was significantly higher than that in group A, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); After treatment, procalcitonin (PCT) and high sensitivity C-reactive protein (hs-CRP), interleukin-6 (IL-6) inflammatory factor levels in group B were lower than those in group A, the differences were statistically significant ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in group B was lower than that of group A, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of imipenem cilastatin sodium in the treatment of severe pneumonia has a significant clinical effect, a reduced level of inflammatory factors, and fewer adverse reactions.

〔Key Words〕 Severe pneumonia; Imipenem cilastatin sodium; Moxifloxacin; Inflammatory response

重症肺炎是呼吸系统危重症, 表现为呼吸衰竭、多系统功能障碍^[1]。该病因感染所致, 倘若未有效控制, 很容易诱发累, 病情进展快, 早期会出现缺氧、血压低、神志不清等发脓毒症, 对患者生命安全产生严重威胁^[2]。临床上, 主要

〔收稿日期〕 2021 - 07 - 26

〔作者简介〕 何琦, 男, 主治医师, 主要研究方向是重症医学疾病。