

· 论著 ·

疝环填充式无张力疝修补术在腹股沟疝治疗中应用价值及安全性分析

钟 鸣*

汉川市第二人民医院普外科 (湖北 汉川 431602)

【摘要】目的 分析研究罹患腹股沟疝患者治疗工作中采取疝环填充式无张力疝修补术的应用价值及安全性。**方法** 将本院2018年7月至2021年7月接受治疗的150例腹股沟疝患者作为探究对象,以随机综合平衡法分为对照组(75例)、观察组(75例)。对照组患者实施常规治疗,观察组患者应用疝环填充式无张力疝修补术,比较治疗效果、并发症发生率、各项临床指标、生活质量。**结果** 观察组患者和对照组患者的治疗有效率97.33%、86.67%对比差异显著, $P<0.05$ 。观察组患者和对照组患者的并发症发生率2.67%、13.33%对比差异显著, $P<0.05$ 。观察组患者和对照组患者的各项临床指标对比差异显著, $P<0.05$ 。观察组患者干预前和对照组患者干预前生活质量对比无统计学差异, $P>0.05$;观察组患者干预后和对照组患者干预后生活质量对比差异显著, $P<0.05$ 。**结论** 在腹股沟疝患者治疗期间,通过予以疝环填充式无张力疝修补术,并发症减少,手术时间、下床活动时间及住院时间均缩短,疗效确切,在临床中具有借鉴及应用推广价值。

【关键词】 疝环填充式无张力疝修补术; 腹股沟疝; 治疗效果; 并发症; 临床指标

【中图分类号】 R656.2+1

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.11.031

Application Value and Safety Analysis of Mesh Plug Tension-Free Hernioplasty in the Treatment of Inguinal Hernia

ZHONG Ming*

General Surgery Department of Hanchuan Second People's Hospital, Hanchuan 431602, Hubei Province, China

Abstract: Objective To analyze the application value and safety of tension-free hernioplasty with mesh plug in the treatment of patients with inguinal hernia.

Methods 150 patients with inguinal hernia who were treated in our hospital from July 2018 to July 2021 were investigated, and randomly divided into control group (75 cases) and observation group (75 cases) by comprehensive balance method. The patients in the control group received routine treatment, while the patients in the observation group received tension-free hernia repair with hernia ring filling. The treatment effect, complication rate, clinical indicators and quality of life were compared. **Results** The effective rates of 97.33% and 86.67% in the observation group and the control group were significantly different ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group and the control group was 2.67% and 13.33%, respectively, with significant difference ($P<0.05$). There were significant differences between the patients in the observation group and the patients in the control group in various clinical indicators ($P<0.05$). There was no significant difference in the quality of life between the patients in the observation group and the patients in the control group before the intervention, $P>0.05$; There was a significant difference in the quality of life between the patients in the observation group and the patients in the control group after the intervention ($P<0.05$). **Conclusion** During the treatment of patients with inguinal hernia, the tension-free hernioplasty with hernia ring filling can reduce the complications, shorten the operation time, the time of getting out of bed and the hospital stay, and has a definite effect. It has reference and application value in clinical practice.

Keywords: Tension Free Hernioplasty with Mesh Plug; Inguinal Hernia; Therapeutic Effect; Complication; Clinical Indicators

近年来,腹股沟疝的患病率日趋升高,危害较大。该疾病主要是指患者的腹股沟区产生的腹外疝,在诸多因素的影响下引发该疾病。患者腹内压增高导致腹腔内脏器向体表突出形成腹股沟疝,严重影响患者的身体健康^[1]。一般情况下,腹股沟疝多发于老年人,不同患者存在不同的临床表现。倘若治疗不及时直接影响着日常生活和正常工作^[2]。因此,需提高对腹股沟疝的重视程度,实施安全有效的治疗方式从而控制患者疾病。在临床的治疗过程中,实施常规术式暴露不足,且具有较高的复发率。需对治疗方式进行创新和改革,实施疝环填充式无张力疝修补术能够有效改善手术情况,医务人员根据患者实际情况开展针对性手术,有助于提高整体治疗效果^[3]。本文择取2018年7月至2021年7月接受治疗的150例腹股沟疝患者,观察疝环填充式无张力疝修补术的应用价值,现有以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将本院2018年7月至2021年7月接受治疗的150例腹股沟疝患者作为探究对象,以随机综合平衡法分为对照组(75例)、观察组(75例)。对照组患者实施常规治疗,观察组患者应用疝环填充式无张力疝修补术,观察组年龄区间是40~72岁,均龄(56.62 ± 5.72)岁;男女患者占比为58/17,根据不同的类型进行划分:斜疝例数为40,直疝例数为16,股疝例数为14,双侧疝例数为5,对照组年龄区间是41~71岁,均龄(56.54 ± 5.69)岁;男女患者占比为57/18,根据不同的类型进行划分:斜疝例数为38,直疝例数为18,股疝例数为12,双侧疝例数为7。应用SPSS 23.0

软件对比组间基线资料,确定差异具有一致性, $P>0.05$ 。

1.2 方法 手术材料:相关医务人员使用德国贝朗聚丙烯网塞或网片等修补材料,材料具有较好组织相容性,在人体组织粘合固定应用,网片具有空隙较大的特点,能够让中性粒细胞自由通行,抗感染能力强。网塞承受压强较大,可组织疝气复发。

对照组常规治疗,给予患者传统手术进行治疗,严格按照相关标准进行操作。观察组疝环填充式无张力疝修补术,具体为:首先患者实施硬膜外麻醉方式,取仰卧位,医务人员对患者腹股沟中点位置作切口,长度控制在2cm,然后将其逐层切开,医务人员找到患者疝囊,若体积小结扎后放置腹腔,体积大适当调整大小,然后将远端切除,游离疝囊后实施结扎处理,在疝环内置入锥形填充物,然后将其缝合固定。在缝合固定周围组织的时候,不可缝合网片和神经,避免术后疼痛,然后医务人员将腹外斜肌腱膜、皮下组织、皮肤等依次缝合。

1.3 观察指标 ①分析治疗效果,显效:症状消失,有效:症状好转,无效:症状无改善,有效率=显效+有效^[4]。②分析并发症发生率,包括:发热、神经性疼痛、尿潴留、阴囊血肿,密切观察腹股沟疝患者的并发症发生情况,详细记录并实施统计学对比分析^[5]。③分析各项临床指标,包括:手术时间、下床活动时间、住院时间、切口疼痛消失时间。④使用SF-36(健康调查量表)对参与实验对象的生活质量进行评估,包括36个单项,主要分析四个维度,即社会关系维度、精神状态维度、躯体功能维度、生理功能维度,采取0~100百分制,分数和生活质量呈现出正比关系^[6]。

1.4 统计学方法 应用SPSS 23.0软件完成本次研究的数据分析工

【第一作者】 钟 鸣,男,中级,主要研究方向:普外科疾病患者快速康复因素的研究以及传统开放手术向微创化、腔镜化的改进发展。E-mail: 18507139311@163.com

【通讯作者】 钟 鸣

作,计数资料即“[n/(%)]”,以“ χ^2 ”检验;计量资料(涵盖生活质量、临床指标)通过“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以“t”检验, $P<0.05$ 代表差异具有意义。

2 结果

2.1 分析治疗效果 观察组患者和对照组患者的治疗有效率97.33%、86.67%对比差异显著, $P<0.05$,见表1。

2.2 分析并发症发生率 观察组患者和对照组患者的并发症发生率2.67%、13.33%对比差异显著, $P<0.05$,见表2。

2.3 分析各项临床指标 观察组患者和对照组患者的各项临床指标对比差异显著, $P<0.05$,见表3。

2.4 分析生活质量 观察组患者干预前和对照组患者干预前生活质量对比无统计学差异, $P>0.05$;观察组患者干预后和对照组患者干预后生活质量对比差异显著, $P<0.05$,见表4。

3 讨论

对于腹股沟疝患者而言,该疾病属于普外科疾病。现如今,

表1 分析治疗效果[n/(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组(n=75)	30(40.00)	35(46.67)	10(13.33)	65(86.67)
观察组(n=75)	35(46.67)	38(50.67)	2(2.67)	73(97.33)
χ^2 值	----	----	----	5.797
P值	----	----	----	0.016

表2 分析并发症发生率[n/(%)]

组别	发热	神经性疼痛	尿潴留	阴囊血肿	发生率(%)
对照组(n=75)	4(5.33)	2(2.67)	2(2.67)	2(2.67)	10(13.33)
观察组(n=75)	1(1.33)	0(0.00)	1(1.33)	0(0.00)	2(2.67)
χ^2 值	----	----	----	----	5.797
P值	----	----	----	----	0.016

表3 分析各项临床指标

组别	手术时间(min)	下床活动时间(h)	住院时间(d)	切口疼痛消失时间(d)
对照组(n=75)	48.52 $\pm$ 6.23	43.62 $\pm$ 6.41	7.52 $\pm$ 2.81	6.02 $\pm$ 2.32
观察组(n=75)	34.36 $\pm$ 5.97	17.46 $\pm$ 5.69	4.58 $\pm$ 2.33	2.79 $\pm$ 0.27
t值	14.211	26.432	6.975	11.976
P值	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 分析生活质量

组别	社会关系(分)		精神状态(分)		躯体功能(分)		生理功能(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=75)	40.98 $\pm$ 6.21	49.05 $\pm$ 6.27	45.25 $\pm$ 3.41	51.33 $\pm$ 5.32	46.71 $\pm$ 3.98	52.31 $\pm$ 4.67	40.33 $\pm$ 2.78	48.44 $\pm$ 3.62
观察组(n=75)	40.68 $\pm$ 6.19	60.12 $\pm$ 4.78	45.18 $\pm$ 3.39	62.41 $\pm$ 3.55	47.02 $\pm$ 4.02	65.54 $\pm$ 2.85	40.29 $\pm$ 2.81	69.75 $\pm$ 4.02
t值	0.296	12.159	0.126	15.003	0.474	20.942	0.087	34.114
P值	0.767	0.000	0.899	0.000	0.635	0.000	0.930	0.000

人口老龄化现象严重,腹股沟疝人数越来越多。先天性缺陷、继发性病理改变等都是导致腹股沟疝的原因^[7]。腹股沟区结构薄弱是根本原因,绝大多数患者在发病后合并慢性疾病^[8]。老年人的身体机能逐渐衰退,局部胶原纤维合成减少,局部区域抗张力减弱,因此,老年人发病率较高^[9]。在临床的治疗过程中,实施传统腹股沟疝修补术,缝合患者肌腱和腹股沟韧带,不易真正愈合^[10]。实施疝环填充式无张力疝修补术,无需广泛解剖分离,保持患者原有解剖结构,从生物力学解决外科问题,能够有效恢复机体功能,对其疗效提升、预后改善具有非常重要的作用^[11-12]。

本研究结果显示,观察组患者和对照组患者的治疗有效率97.33%、86.67%对比差异显著, $P<0.05$ 。在治疗工作中,随着疝环填充式无张力疝修补术的规范有效实施,充分发挥其操作简单、并发症少、复发率等优势,在腹股沟疝患者中具有较高的应用价值^[13]。该手术通过无张力缝合,锥形填充物分散患者的腹内压,能够有效降低局部压力,且手术方法容易掌握,患者术后恢复快,加速病症恢复,进一步提高了治疗效果。观察组患者和对照组患者的并发症发生率2.67%、13.33%对比差异显著, $P<0.05$ 。实施疝环填充式无张力疝修补术,减少创面渗血,不利于细菌隐藏,医务人员无强行牵拉缝合,可降低并发症风险性,从而提高手术安全性。观察组患者和对照组患者的各项临床指标对比差异显著, $P<0.05$ 。实施疝环填充式无张力疝修补术,医务人员在熟练掌握手术流程并操作,缩短患者的手术时间和恢复时间。该手术扩大了老年手术适应症,有助于患者康复,治疗效果显著。观察组患者干预前和对照组患者干预前生活质量对比无统计学差异, $P>0.05$;观察组患者干预后和对照组患者干预后生活质量对比差异显著, $P<0.05$ 。实施疝环填充式无张力疝修补术,医务人员指导患者在术前积极治疗,良好控制患者疾病,提高手术质量。患者的不适症状缓解后精神状态好转,同时躯体功能和生理功能升高。在治疗期间,疝环填充式无张力疝修补术是腹股

沟疝的首选治疗方式,术后患者无排斥反应,值得在临床大范围推广。除此之外,医务人员告知腹股沟疝患者疾病知识、手术流程及注意事项,促使腹股沟疝患者正确看待疾病,提高治疗配合度,从而实施更加安全可靠的治疗。

综上所述,疝环填充式无张力疝修补术实施后腹股沟疝患者的手术情况改善,并发症减少,生活质量提升,疗效确切。

参考文献

- [1] 李伟,方效昌,涂新阳,等.快速康复对腹股沟无张力疝修补术后恢复的影响[J].中华实验外科杂志,2021,38(8):1588-1590.
- [2] 钱勇,冯少明.腹腔镜与开放式无张力疝修补术治疗成人腹股沟斜疝的对比[J].世界复合医学,2021,7(11):123-126.
- [3] 吴宇华.疝环填充式无张力疝修补术对腹股沟嵌顿疝手术治疗效果及炎性反应的影响[J].吉林医学,2021,42(12):2977-2979.
- [4] 王桐生,丁磊,李稳霞,等.腹腔镜腹股沟疝无张力修补术后并发缺血性睾丸炎风险预测列线图的建立及验证[J].中国医刊,2021,56(11):1229-1233.
- [5] 王旗,汪满金,丁龙生,等.个体化预测腹股沟疝无张力修补术后切口感染风险列线图模型的建立[J].腹部外科,2021,34(3):234-238,246.
- [6] 余成建,冯樱.腹股沟疝Lichtenstein无张力修补术后慢性疼痛的影响因素分析及预测模型建立[J].局解手术学杂志,2021,30(8):713-718.
- [7] 王帆,靳翠红,中英木,等.腹股沟疝无张力修补术后补片感染的外科治疗策略[J].中华消化外科杂志,2020,19(10):1070-1075.
- [8] 张铭.腹腔镜经腹膜前修补术与开放无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝临床对比研究[J].河南科学杂志,2021,27(2):109-110.
- [9] 李慧明.李金斯坦开放性无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(11):1558-1559.
- [10] 柏胜涛,李乐乐.TEP与传统开放无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的疗效及安全性对比研究[J].航空航天医学杂志,2021,32(1):37-38.
- [11] 陈跃贤.腹腔镜疝修补术与开放式无张力疝修补术治疗老年复发性腹股沟斜疝的效果对比[J].中国医疗器械信息,2021,27(4):28-29.
- [12] 林军萍.疝环填充式无张力疝修补术治疗腹股沟疝的临床疗效观察[J].黑龙江医学,2021,45(21):2297-2298.
- [13] 张海涛,王广玮.下腹部正中切口腹膜前无张力修补术治疗腹股沟嵌顿疝术后复发情况探讨[J].内蒙古医学杂志,2021,53(7):839-840.

(收稿日期:2022-03-10)

(校对编辑:何镇喜)