

· 论著 ·

微型腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术的临床应用研究

河南省焦作市妇幼保健院外科 (河南 焦作 454000)

常 斌

【摘要】目的 探究微型腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术的临床应用价值。**方法** 将2016年9月-2017年10月入院的70例小儿腹股沟疝患儿采用随机数表法分为研究组和对照组, 每组35例。对照组采用传统术式, 研究组采用微型腹腔镜下疝囊高位结扎术。观察2组术中、术后一般情况, 评估患儿疼痛状况(疼痛时间、术后6h疼痛强度[东大略儿童医院疼痛评分(CHEOPS)]), 记录患儿并发症发生率及6个月复发率。**结果** ①研究组手术时间、切口长度、出血量、住院时间、术后卧床时间均小于对照组($P<0.05$); ②研究组疼痛时间、术后6hCHEOPS评分均小于对照组($P<0.05$); ③研究组术后发热率、6个月复发率均低于对照组($P<0.05$), 两组鞘膜积液、阴囊/大阴唇肿胀发生率对比差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 微型腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术能显著改善患儿术中、术后一般情况及疼痛状况, 在提供患儿治疗体验的同时降低术后发热率及复发率, 临床应用价值可观。

【关键词】 微型腹腔镜; 高位结扎术; 小儿; 腹股沟疝

【中图分类号】 R726; R656.2

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.03.020

Clinical Study of Mini-laparoscopic High Ligation on Inguinal Hernia in Children

CHANG Bin. Department of Surgery, Jiaozuo Maternal and Child Health Care Hospital, Jiaozuo 45400, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the clinical value of mini-laparoscopic high ligation on inguinal hernia in children. **Methods** 70 children with inguinal hernia treated in hospital from Sep. 2016 to Oct. 2017 were randomly divided into study group (35 cases) and control group (35 cases). The control group was treated with conventional operation, while the study group was treated with mini-laparoscopic high ligation of hernial sac. The intraoperative and postoperative general situations in the two groups were observed, the pain conditions in the two groups were evaluated (pain time, pain intensity 6h after operation [Children's Hospital Eastern Ontario Pain Scale, (CHEOPS)]), and the incidence rates of complications and recurrence rates 6 months after operation in the two groups were recorded. **Results** The operation time, incision length, blood loss, hospitalization time and postoperative bed time in the study group were all less than those in the control group ($P<0.05$), the pain time and CHEOPS score 6h after operation in the study group were all less than those in the control group ($P<0.05$), the postoperative fever rate and recurrence rate 6 months after operation in the study group were all lower than those in the control group ($P<0.05$), there was no significant difference in hydrocele and incidence of scrotum / labium majus swelling between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Mini-laparoscopic high ligation which has considerable value, can not only significantly improve the intraoperative and postoperative general situation and pain condition of children with inguinal hernia, but also reduce the postoperative fever and recurrence rates while providing treatment experience for children.

【Key words】 Mini-laparoscopy; High Ligation; Children; Inguinal Hernia

腹股沟疝是一种小儿常见疾病, 由于我国计生政策的改变, 新生儿不断增多使近年来发病率相对升高。手术是最有效的治疗手段, 但临床观察发现, 传统开放手术手术创伤较大, 不仅不利于患儿恢复, 而且术后并发症发生风险也较高^[1]。随着微创技术的不断进步, 运用腹腔镜疝囊高位结扎术治疗小儿腹股沟疝的优势逐渐得到医疗工作者的认可。基于此, 本研究选取我院收治的腹股沟疝患儿70例进行研究, 以探

讨微型腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术的临床应用价值, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2016年9月~2017年10月间收治的70例腹股沟疝患儿作为研究对象。纳入标准: 经影像学检查确诊为小儿腹股沟疝且符合手术指征;

年龄0~6岁者；患儿监护人知情同意并自愿签署知情同意书；初治者。排除标准：严重器官功能损伤者；腹腔镜及传统开放疝囊高位结扎术手术禁忌症者；凝血功能障碍者；既往腹部手术史者。采用随机数表法将70例患儿分为研究组和对照组，每组35例。两组各一般资料比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)，如表1所示。

1.2 治疗方法 两组均取头低脚高位，行气管插管复合静脉全身麻醉。研究组采用微型腹腔镜下疝囊高位结扎术：于患儿脐下作5mm小切口，建立气腹(压力8~10mmHg)后置入Trocar、微型腹腔镜，探查患侧内环口及对侧有无隐匿疝；针孔于患侧内环口体表投影位置刺入对疝囊进行高位结扎，撤出气腹依次缝合皮下组织和皮肤。对照组行传统开放疝囊高位结扎术：平行于患侧腹股沟韧带做一2~3cm斜切口，打开腹外斜肌腱膜，暴露精索或子宫圆韧带，至疝囊实施剥离行高位结扎，并常规牵拉使睾丸回位，依次缝合皮下组织和皮肤。

1.3 评估标准 东大略儿童医院疼痛评分(CHEOPS)^[2]包括哭闹、面部、语言、躯体、触摸伤口、腿部6个观察项目，每个项目得分0~3分，得分越高表示疼痛状况越不能耐受。

1.4 观察指标 观察两组术中、术后一般情况，评估患儿疼痛状况[疼痛时间、术后6h疼痛强度(CHEOPS)]，并随访6个月，记录患儿并发症发生率及6个月复发率。

1.5 数据分析 采用SPSS19.0软件对原始数据进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，用t检验；计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 则认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术中、术后一般情况对比 研究组手术时间、切口长度、出血量、住院时间、术后卧床时间均小于对照组($P<0.05$)，如表2所示。

2.2 两组患儿疼痛状况对比 研究组疼痛时间、术后6hCHEOPS评分均小于对照组($P<0.05$)，如表3所示。

2.3 两组并发症发生率及6个月复发率对比 研究组术后发热率、6个月复发率均低于对照组($P<0.05$)，2组鞘膜积液、阴囊/大阴唇肿胀发生率对比差异无统计学意义($P>0.05$)，如表4所示。

3 讨论

腹膜鞘状突未闭或闭锁不全是小儿腹股沟疝的主要病因，表现为腹股沟区的可复性包块，可致患儿不对称或双侧增大，临床研究表明，此病自愈率低，绝大多数患儿需经手术治疗^[3]。由于患儿各器官系统处于发育期，机体抵抗和代偿能力均较弱，术后感染等并发症风险高，因此如何提高手术安全性、降低手术对患儿生理心理刺激是医务工作者一直以来的关注点。微创手术创伤小、康复期短等特点已在多种疾病中得到验证，故本研究对比不同术式的疗效和治疗体验，以期为临床应用提供参考。

腹股沟疝患儿年龄较小，良好的术中、术后情况可改善手术疗效，同时也能间接为提高依从性提供条件^[4]。本研究结果发现，研究组患儿术中、术后指标水平均优于对照组。微创手术仅需5mm左右单孔切口

表1 2组患儿一般资料[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	性别		疝气位置		年龄(岁)
		男性	女性	单侧	双侧	
研究组	35	23 (65.71)	12 (34.29)	20 (57.14)	15 (42.86)	4.68±1.23
对照组	35	22 (62.86)	13 (37.14)	21 (60.00)	14 (40.00)	4.87±1.09

表2 2组术中、术后一般情况对比[n (%)]

组别	n	手术时间(min)	切口长度(cm)	出血量(ml)	住院时间(d)	术后卧床时间(d)
研究组	35	21.48±3.48 ^a	1.07±0.16 ^a	6.59±2.37 ^a	3.21±1.81 ^a	2.90±1.81 ^a
对照组	35	27.74±4.48	3.03±1.38	2.56±0.84	7.73±1.15	5.23±1.68
t	—	6.528	8.347	9.482	12.470	5.582
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注：与对照组对比，^a $P<0.05$

表3 2组患儿疼痛状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疼痛时间 (h)	术后6hCHEOPS评分
研究组	35	9.17±2.09 ^a	4.74±1.18 ^a
对照组	35	24.54±3.08	10.03±3.22
t	—	24.429	9.126
P	—	0.000	0.000

注:与对照组对比, aP<0.05

表4 2组并发症发生率及6个月复发率对比[n (%)]

组别	n	鞘膜积液	发热	阴囊/大阴唇肿胀	6个月复发率
研究组	35	0 (0.00)	2 (5.71) ^a	0 (0.00)	0 (0.00) ^a
对照组	35	1 (2.86)	8 (22.86)	2 (5.71)	6 (17.14)
χ^2	—	0.000	4.200	0.515	4.557
P	—	1.000	0.040	0.473	0.033

注:与对照组对比, aP<0.05

以允许腹腔镜进入,切口长度小、出血量少,故术后卧床时间、住院时间均明显缩短。另外,术后疼痛是影响患儿依从性的重要因素,经2组患儿疼痛状况对比,研究组疼痛时间、疼痛强度均大幅度下降,这表明腹腔镜疝囊结扎术能明显改善患儿治疗体验。以上效应共同使该术式更易被患儿及患儿家长接受,且降低经济负担。

近年来大量研究指出,传统疝囊高位结扎术切口大、并发症较多^[5]。这一方面与患儿本身代偿能力弱、免疫功能低下有关,另一方面也显示出传统术式的缺点。本研究发现,研究组患儿术后发热率、6个月复发率均低于对照组。腹腔镜手术能直接在腹腔镜

野下对疝囊进行结扎处理,对患儿正常解剖结构损伤更小,可直观地发现隐匿疝。既为降低患儿术后感染的风险提供良好基础,同时也有利于减少复发率。而2组鞘膜积液等并发症发生率对比差异无统计学意义,考虑与样本量小不足以反应显著差异及患儿体质等因素有关。

综上所述,微型腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术有利于降低复发率和术后发热率,且对减轻患儿疼痛和改善术中、术后一般情况有益。

参考文献

- [1] 冯疆勉,谢伟,叶正义,等.腹腔镜下疝囊高位结扎术治疗婴幼儿腹股沟疝疗效观察[J].山东医药,2015,55(10):55-56.
- [2] 刘莹,刘天婧,王恩波.不同年龄段儿童疼痛评估工具的选择[J].中国疼痛医学杂志,2012,18(12):752-755.
- [3] 冯疆勉,谢伟,叶正义,等.腹腔镜下疝囊高位结扎术治疗婴幼儿腹股沟疝疗效观察[J].山东医药,2015,55(10):55-56.
- [4] 岳万勇,姜华,农国旺,等.改良小儿腹腔镜下腹股沟疝疝囊高位结扎术的临床应用[J].昆明医科大学学报,2016,37(11):126-129.
- [5] 万琦文,石英佐,张亦鹏.腹腔镜疝囊高位结扎术与传统开放式疝囊高位结扎术治疗小儿腹股沟疝的疗效及成本比较[J].新乡医学院学报,2017,34(8):745-747.

【收稿日期】2017-12-23