

# 腹腔镜手术治疗老年急性阑尾炎临床疗效分析

蔡杰

(阳新县中医医院 湖北阳新 435200)

**【摘要】**目的:分析腹腔镜手术与开腹手术在急性阑尾炎中的应用价值。方法:回顾性分析2020年7月到2022年12月119例急性阑尾炎患者,按照手术方案分为腹腔镜手术组(82例)和开腹手术组(37例)。比较两组手术及预后指标差异,并比较两组手术前后炎症因子指标以及胃肠激素指标的变化。结果:腹腔镜手术组切口瘢痕长度、下床活动时间、住院时间短于开腹手术组( $P < 0.05$ ),术后并发症发生率低于开腹手术组( $P < 0.05$ );腹腔镜手术组手术前后血清炎症因子指标、胃肠激素指标变化幅度低于开腹手术组( $P < 0.05$ )。结论:腹腔镜手术相比于开腹手术来说,手术切口小,对患者机体造成的损伤小,因此术后炎症因子水平升高幅度、胃肠激素指标降低幅度都低于开腹手术,可促进患者早期康复出院。

**【关键词】**腹腔镜手术;开腹手术;急性阑尾炎

## Clinical efficacy analysis of laparoscopic surgery for acute appendicitis in the elderly

Cai Jie

(Yangxin County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei Yangxin 435200)

**[Abstract]** Objective: To analyze the application value of laparoscopic surgery and laparotomy in acute appendicitis. Methods: 119 patients with acute appendicitis from July 2020 to December 2022, were divided into laparoscopic surgery (82 patients) and open surgery (37 patients) according to the surgical protocol. Compared differences the surgical and prognosis indicators between the two groups, and compare the changes of inflammatory factors and gastrointestinal hormone indexes before and after surgery between the two groups. Results: The length of incision scar, ambulation and hospital stay were shorter than that of the laparoscopic group ( $P < 0.05$ ), and the incidence of postoperative complications was lower than that of the laparoscopic group ( $P < 0.05$ ); the changes of serum inflammatory factor index and gastrointestinal hormone index in the laparoscopic group was lower than that of the open group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Compared with open surgery, laparoscopic surgery has a small incision and less damage to the patient's body. Therefore, the increase of postoperative inflammatory factors level and the decrease of gastrointestinal hormone index are lower than that of open surgery, which can promote the early recovery and discharge of patients.

**[Key words]** laparoscopic surgery; open abdominal surgery; acute appendicitis

急性阑尾炎是急诊中的常见疾病,具有发病突然、进展速度快的特点<sup>[1]</sup>。阑尾切除术是该病治疗的标准术式,传统开腹手术在临床的应用时间长,疗效显著,但是由于切口大,术中出血量多,术后并发症多,影响患者的预后情况<sup>[2]</sup>。随着微创技术的快速发展,腹腔镜手术在阑尾切除术中表现出较好的应用效果,可以弥补传统术式的缺陷,减小手术对机体造成的损伤,从而改善患者的预后情况。为了观察不同手术的治疗效果,文章选取2018年1月到2022年12月50例阑尾炎患者进行回顾性分析,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

回顾性分析2020年7月到2022年12月119例急性阑

尾炎患者,按照手术方案分为腹腔镜手术组(82例)和开腹手术组(37例)。腹腔镜手术组患者中男45例,女37例;年龄为56~86岁,平均为(65.6±3.6)岁。开腹手术组患者中男20例,女17例;年龄为56~85岁,平均为(65.8±3.5)岁。入选标准:年龄>56岁,经临床症状、体征、实验室检查、B超或CT诊断为急性阑尾炎。排除标准:合并凝血功能障碍、其他急腹症的患者。

### 1.2 方法

开腹手术组的手术方法为:硬膜外麻醉后,进行常规阑尾切除治疗,在麦氏点行一切口,逐层打开腹壁,切除阑尾后进行腹腔冲洗,根据感染严重程度决定是否放置引流管。

腹腔镜手术组的手术方法为:气管插管全麻,建立气腹,常规三孔法置入Trocar及腹腔镜,找到阑尾后游离阑尾及根

部,结扎阑尾根部并离断阑尾,用标本袋取出阑尾后探查腹腔、盆腔,根据感染严重程度决定是否放置引流管,之后停止气腹,重建脐部。

### 1.3 观察指标

比较两组手术及预后指标差异,并比较两组手术前后炎症因子指标(C反应蛋白、白细胞介素-6)的变化。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件分析。

## 2.结果

### 2.1 两组各指标差异

见表1。

### 2.2 两组手术前后血清炎症因子指标变化

见表2。

表1 两组各指标差异

组别	切口瘢痕长度 (cm)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)	术后并发症发生率 (n, %)
腹腔镜手术组 (n=82)	0.8 ± 0.3	26.8 ± 4.2	4.5 ± 1.2	3 (3.7)
开腹手术组 (n=37)	4.5 ± 0.9	34.4 ± 6.5	8.9 ± 2.4	6 (16.2)
t/X <sup>2</sup> 值	6.231	5.416	5.331	5.627
P值	0.043	0.045	0.040	0.047

表2 两组手术前后血清炎症因子指标变化

组别	C反应蛋白 (mg/L)		白细胞介素-6 (ng/L)	
	手术前	手术后 3d	手术前	手术后 3d
腹腔镜手术组	103.3 ± 3.2	116.8 ± 4.5	145.6 ± 20.6	276.3 ± 36.5
开腹手术组	103.1 ± 3.4	124.6 ± 6.8	145.4 ± 20.4	301.6 ± 43.6
t值	1.276	5.226	1.276	5.178
P值	0.115	0.046	0.11	0.044

## 3.讨论

急性阑尾炎主要表现为右下腹疼痛,并伴随不同程度的恶心呕吐、全身乏力等症状<sup>[4]</sup>。目前临床对于该病主要是采取手术治疗,其中阑尾切除术是该病治疗的标准术式,可以切除病灶,有效改善患者的临床症状<sup>[5]</sup>。急性阑尾炎是急腹症的常见病因,主要表现为腹痛、发热、恶心呕吐等,发病突然,若不及时治疗,可导致阑尾穿孔,累及周围组织,引起门静脉炎、腹膜炎、脓毒血症等并发症,影响患者的健康安全<sup>[6]</sup>。急性阑尾炎由于临床症状缺乏特异性,仅通过询问病史、体格检查、血常规检查很难与其他急腹症进行鉴别诊断,容易出现漏诊误诊的情况,尤其是急性胆囊炎、异位妊娠、消化性溃疡等。因此在诊断的过程中也需要特别注意其相关的诊疗方法<sup>[7]</sup>。急性阑尾炎是急腹症的常见病因,主要表现为腹痛、发热、恶心呕吐等,发病突然,若不及时治疗,可导致阑尾穿孔,累及周围组织,引起门静脉炎、腹膜炎、脓毒血症等并发症,影响患者的健康安全<sup>[8]</sup>。急性阑尾炎由于临床症状缺乏特异性,仅通过询问病史、体格检查、血常规检查很难与其他急腹症进行鉴别诊断,容易出现漏诊误诊的情况,尤其是急性胆囊炎、异位妊娠、消化性溃疡等。因此需要寻找有效的诊断方法,从而尽早明确病因,尽早采取

有效的治疗方法<sup>[9]</sup>。超声检查是目前急腹症临床诊断的常用方法,具有较高的安全性与准确率,浅表超声、腹部超声目前在急性阑尾炎诊断中均表现出较好的应用价值。需要特别指出的是:术前主动评价患者的认知水平与心理状态,进行针对性干预。基于患者现有认知,常规发放知识手册,结合患者的疾病类型进行一对一教育,强调疾病危害性、手术有效性与安全性,让患者认识到手术的必要性,继而消除患者对手术的抵触心理和抵抗行为<sup>[10]</sup>。基于疾病与手术,强调患者配合的必要性,包含术前配合与术后康复活动,保证患者能够遵医嘱,全面改善患者的生理状态<sup>[11]</sup>。术后在患者麻醉清醒后辅助患者适当调整体位,以舒适体位为宜,并让患者每间隔2h更换体位一次,适当按摩患者的受压部位,改善该部位血液循环。术后指导患者在可耐受的情况下早期下床活动,促进胃肠道蠕动、膀胱收缩功能恢复,减少、预防尿潴留、肠梗阻的发生<sup>[12]</sup>。

在腹腔镜手术出现之前,开腹手术一直是急性阑尾炎治疗的主要术式,在临床中的应用时间长,操作简单且有效,一直沿用至今,在一些无法进行腹腔镜手术的患者中,仍旧存在较高的应用价值。但是在腹腔镜手术出现以后,该术式可以弥补传统开腹手术的不足之处,因此得到了推广使用。有较多研究指出,腹腔镜手术可以减小手术切口长度,缩短

住院时间,促使患者尽早康复,这也与本次研究结果存在相似之处。传统腹腔镜手术主要是采取三孔法,但是也存在一定的缺陷,例如切口感染、脂肪液化等问题。经脐单孔腹腔镜阑尾切除术则主要是利用脐孔制作手术通道,该部位无腹肌,且腹壁薄弱,可以减少切口感染、脂肪液化等问题,有助于缩短患者的术后康复时间。

腹腔镜手术主要是在腹腔镜支持下进行阑尾切除操作,可以减小手术切口,降低对机体功能的影响,从而降低术后

炎症反应,减少手术应激反应,缩短术后康复时间。目前有较多研究指出腹腔镜手术具有更高的安全性,因此对于符合腹腔镜手术适用证的急性阑尾炎患者,建议首选腹腔镜术式治疗,这与本次研究结果存在一致性。

综上所述,腹腔镜手术相比于开腹手术来说,手术切口小,对患者机体造成的损伤小,因此术后炎症因子水平升高幅度、胃肠激素指标降低幅度都低于开腹手术,可促进患者早期康复出院。

#### 参考文献:

- [1]张素燕,韩加刚,马连港,等.腹腔镜与开腹手术治疗急性化脓性阑尾炎及坏疽性阑尾炎的临床疗效对比[J].中国临床医生杂志,2019,47(5):573-575.
- [2]WITHERS, NICOLE, HEPBURN, LUCY, PALMER, JETHRO, et al. Multicentre study of appendicitis management comparing a large South Island metropolitan hospital, to its referring regional and rural centres[J]. ANZ journal of surgery, 2021, 91(10):2054-2059.
- [3]冯健,崔乃强.老年急性阑尾炎患者单孔腹腔镜和腹腔镜与开腹阑尾切除术的对比研究[J].中华老年医学杂志,2019,38(11):1266-1269.
- [4]刘坤鹏,马静,邢宝平,等.腹腔镜阑尾切除术治疗急性阑尾炎的效果[J].中国临床研究,2019,32(5):657-660.
- [5]袁博,张岚,唐海灵,等.传统开腹和腹腔镜手术对急性阑尾炎患者临床疗效、胃肠功能以及并发症的影响[J].解放军医药杂志,2019,31(12):85-89.
- [6]杜嘉原,汪富涛.腹腔镜阑尾切除术治疗急性阑尾炎临床疗效及术后并发症研究[J].陕西医学杂志,2019,48(2):179-182,207.
- [7]龚伟,余强,程继文,等.腹腔镜手术与开腹手术治疗小儿急性化脓性阑尾炎的疗效比较[J].腹腔镜外科杂志,2018,23(6):463-466.
- [8]张营,曹宇,李忠民.腹腔镜下阑尾切除术对急性穿孔性阑尾炎患者氧化应激及炎症反应的影响[J].中国医药导报,2018,15(31):90-93.
- [9]RANVIJAY KUMAR, SHISHIR KUMAR, N. P. NARAIN. A Comparative Study of Clinical, Radiological and Operative Findings of Acute Appendicitis at PMCH, Patna, Bihar[J]. Indian medical journal, 2019, 113(12):4-6.
- [10]李高旗,于庆玉,赵元平.腹腔镜阑尾切除术治疗急性坏疽穿孔性阑尾炎45例临床观察[J].中国药物与临床,2019,19(7):1112-1113.
- [11]刘欢欢,田雨,吴硕东,等.经脐单孔腹腔镜阑尾切除术治疗急性阑尾炎的应用价值及经验总结[J].中国普外基础与临床杂志,2018,25(11):1372-1374.
- [12]卓世鹏,李建明.单孔与三孔腹腔镜胆囊阑尾联合切除术治疗急性阑尾炎合并胆囊结石的疗效比较[J].医学综述,2020,26(14):2874-2877,2885.