

腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术对腹股沟疝的治疗研究

牛全军

宁夏回族自治区中宁县人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18378

[摘要] 目的：随着现代医学的发展，当患者出现腹股沟疝后，成年人腹股沟疝需要通过手术治疗才能达到满意效果，且存在复发几率，故寻找有效治疗该疾病的手术很重要。本研究对成人腹股沟疝患者采用腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术治疗对其治疗效果和患者不良反应的影响分析。方法：回顾性分析2024年1月到2025年1月期间在我院进行就诊治疗的成人腹股沟疝患者，共计80例，根据治疗措施不同将患者平均分为对照组和观察组。后观察和分析两组患者的治疗效果和不良反应发生率。结果：经数据发现，观察组患者的手术时间和住院时间更短，术中出血量更少，但不良反应发生率更低，组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。结论：腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术治疗方法效果十分显著，该项治疗措施能够有效地改善患者的生活质量，提升治疗效果，减轻患者的不良反应，值得大范围的推广，建议提倡。

[关键词] 腹腔镜；开放手术；腹股沟疝；治疗效果；不良反应发生率

中图分类号：R656.2 文献标识码：A

Research on the Treatment of Inguinal Hernia by Different Laparoscopic Surgical Methods and Open Surgical Hernia Repair

Quanjun Niu

Zhongning County People's Hospital

Abstract: Objective: With the development of modern medicine, when patients develop inguinal hernia, adult inguinal hernia needs to be treated by surgery to achieve satisfactory results, and there is a recurrence rate. Therefore, it is very important to find an effective surgical treatment for this disease. This study analyzes the impact of different laparoscopic surgical methods and open surgical hernia repair on the therapeutic effect and adverse reactions of adult patients with inguinal hernia. Methods: A retrospective analysis was conducted on 80 adult patients with inguinal hernia who were treated in our hospital from January 2024 to January 2025. The patients were evenly divided into the control group and the observation group based on different treatment measures. Then, the therapeutic effects and the incidence of adverse reactions of the two groups of patients were observed and analyzed. The results showed that the operation time and hospital stay of the patients in the observation group were shorter, and the intraoperative blood loss was less, but the incidence of adverse reactions was lower. The P value between the groups was < 0.05 , indicating that there was a comparative significance. Conclusion: The therapeutic effects of different laparoscopic surgical methods and open surgical hernia repair are very significant. This treatment measure can effectively improve the quality of life of patients, enhance the therapeutic effect, and reduce the adverse reactions of patients. It is worthy of wide promotion and is recommended to be advocated.

Keywords: Laparoscopy; Open surgery; Inguinal hernia; Therapeutic effect; Incidence of adverse reactions

引言

腹股沟疝是指腹腔内的器官或组织通过腹股沟区域的潜在间隙或缺损，向体表突出形成的包块。腹股沟疝属于腹外疝，是腹腔内容物（如肠管、大网膜等）通过腹股沟区的

薄弱点或缺损向体表突出，形成可复性或不可复性肿块。典型的疝包含疝环、疝囊、疝内容物和疝被盖^[1]。首次发生单侧腹股沟疝占腹壁疝的75%；腹股沟疝发生率男性多于女性，右侧比左侧多见；男性患病率27%，女性为3%；小儿腹股

沟疝发生率为0.8%~5%。如果肿物突出且不能回纳,或腹部剧烈疼痛伴恶心呕吐、意识模糊等,要紧急就医。目前腹股沟疝最可靠的治疗方法为手术治疗,一般采用镇痛药物缓解患者疼痛,评估存在感染风险给予抗生素预防治疗,患者的相关症状可以被消除,治愈后可恢复正常的生活^[2]。本次研究对患者采用腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术并对其治疗效果进行分析,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2024年1月到2025年1月期间在我院进行就诊治疗的成人腹股沟疝患者,共计80例,根据治疗措施不同将患者平均分为两组(对照组40例和观察组40例)。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤,无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者,无认知、语言沟通障碍者,生命体征均正常。对照组患者年龄:53~76岁;平均年龄:(65.2±2.7)岁;病历时长:1~6年;平均病例时长:(3.2±1.5);男女比例:17:23。观察组患者年龄:53~76岁;平均年龄:(65.1±3.2)岁;病历时长:1~6年;平均病例时长:(3.3±1.7);男女比例:19:21。组间数据统计($p>0.05$),有可比性。

1.2 治疗方法

对照组患者接受单一开放手术,全面评估患者身体状况,包括心肺功能、凝血功能等,排除手术禁忌证。对于巨大阴囊疝患者,术前需通过CT检查计算疝囊体积与腹腔容积比值,评估腹内压变化风险^[3]。前需清洁手术区域皮肤,必要时留置导尿管以避免尿潴留。对于巨大疝,可能需提前进行人工气腹或肉毒素注射,帮助疝内容物回纳,降低手术风险^[4-5]。使用人工补片覆盖疝环及周围薄弱区域,减少组织张力,降低复发率。将补片妥善固定,避免移位或卷曲。保持伤口清洁干燥,避免感染。若出现血肿或脓肿,多数可自行吸收,必要时需穿刺抽吸或手术处理。术后早期避免剧烈运动和重体力劳动,3个月内避免增加腹压的动作,如咳嗽、便秘时需注意保护伤口。密切观察伤口愈合情况及有无复发迹象,术后1周、3个月及数年需定期复查,必要时进行超声或CT检查。

观察组在对照组的基础上增加腹腔镜下不同术式,包括:①经腹腔腹膜前疝修补术(TAPP):通过脐部切口进入腹腔,切开腹膜后进入腹膜前间隙,分离疝囊并将其回纳,然后将补片放置在腹膜前间隙覆盖肌耻骨孔,最后缝合腹膜^[6]。②全腹膜外疝修补术(TEP):在腹膜外建立气腹,不进入腹腔,直接在腹膜前间隙分离疝囊并放置补片^[7,8]。

1.3 评价指标

观察对比和分析两组患者的治疗后的治疗效果和不良

反应发生率。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, X^2 检验;计量($x\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理, $P<0.05$,显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果分析

对照组患者的手术时间(min)、手术中出血量(ml)和住院时间(min)分别为:(75.0±14.3)、(40.6±12.5)、(8.6±1.6);观察组患者的手术时间、手术中出血量和住院时间分别为:(45.1±11.4)、(28.1±10.4)、(4.5±1.1);两组患者的T值分别为:6.3321、2.9772、8.1782; $P<0.05$ 。

2.2 两组患者的不良反应发生率对比

对照组患者的不良反应(疼痛、伤口感染、尿储留和阴囊血肿)发生例数分别为:3、2、3、1,其不良反应发生率为:9/40(22.50%);观察组患者的不良反应(疼痛、伤口感染、尿储留和阴囊血肿)发生例数分别为:1、0、1、1,其不良反应发生率为:3/40(7.50%);两组患者的 X^2 值为:3.5729; $P<0.05$ 。

3 讨论

腹股沟疝是普通外科医师最常见的疾病之一,是先天因素、胶原蛋白代谢改变、前列腺切除术后、遗传等多种因素共同作用的结果。腹股沟疝的典型症状是腹股沟区出现包块,并且包块会在站起时突出,在平卧时缩小或消失。此外,本病还可导致患者出现腹胀、腹痛等症状,病情严重者会合并肠梗阻、肠坏死等并发症,健康安全受到一定威胁,故及时有效的治疗尤为关键。腹股沟疝占全部腹外疝的90%左右,以男性发病率较高,男女发病率之比为15:1左右,成年患者多不能自愈,且随着疾病的发展,疝块变大,严重影响患者的生存质量等,如发生嵌顿和绞窄甚至可能对患者的生命安全造成极为不利的影响^[9]。手术是有效的治疗手段,但最佳手术方式暂无定论,开放式无张力疝修补术操作简单、学习曲线短、复发率低,广泛受到术者欢迎;腹腔镜下疝修补术因创伤小、术后疼痛轻、术后恢复快及手术相关并发症较少等优点,发展迅速。

对于轻微症状的腹股沟疝,观察等待是一个安全合理的选择,但大多数患者会出现进行性的症状,最终需要疝修补。因此,有症状的腹股沟疝应该及早进行修复。当外科医师遇到轻微症状的腹股沟疝患者去决定是否手术时,这个决定应该基于全面的评估,考虑到患者的认知、功能、营养、社会经济和情感状况,对患者进行精确地评估;同时使患者了解腹股沟疝的风险、症状和常见的演变,如发生嵌顿、绞窄等,可能会促使患者尽早寻求修复。面对出现嵌顿而未发生绞窄

的患者,可先尝试手法复位,当患者嵌顿疝已出现绞窄,引起缺血性肠坏死,甚至出现中毒性休克症状时,需要外科医师行急诊手术进行治疗。

传统的疝修补术原则是疝囊高位结扎、加强或修补腹股沟管后壁,这种方法存在缝合张力大、术后手术部位疼痛明显等缺陷,而且有较高的复发率。目前,开放式无张力疝修补术具有低风险、相对低成本、易于掌握和疗效确切等优点,并且仍然是腹股沟疝修补手术的基础^[10]。对于老年心肺功能不全患者,局部麻醉下行开放式疝修补术是首选的手术方式。腹腔镜下腹股沟疝无张力修补术因创伤小、术后疼痛轻、术后恢复快及手术相关并发症较少等特点,发展迅速。而且腹腔镜下腹股沟疝无张力修补术因其术野开阔,可发现对侧隐匿疝、可同时处理双侧疝等优势而被越来越多外科医师接受和推荐。

一般术后无恶心、呕吐等不适,完全清醒后即可饮水,量约5~10ml。术后2小时无恶心呕吐可慢慢过渡到半流质饮食。手术当日忌牛奶、豆浆等产气食物摄入,防止肠胀气诱发恶心呕吐。保持良好的饮食习惯、饮食结构中纤维素含量高,有利于大便顺畅地排出,减少腹压对腹壁的冲击。避免长时间提、抬、举、搬重物,过大的力量增加腹压,会使症状发作频繁。综上,腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术治疗方法效果十分显著,该项治疗措施能够有效地改善患者的生活质量,提升治疗效果,减轻患者的不良反应。

[参考文献]

[1]郑建新,庄秋林,杨念钦.腹腔镜下行生物补片疝修补术治疗中青年腹股沟疝合并隐睾患者的临床疗效[J].中国男科学杂志,2025,39(4):80-84.

[2]张建设.腹腔镜与开放式腹股沟疝修补术在围术期管理与远期疗效中的临床比较研究[J].中国典型病例大全,2025,19(2):244-247.

[3]周熠.经腹腔镜腹股沟疝修补术在腹股沟疝治疗中

的应用价值及与传统开放手术的比较研究[J].基层医学论坛,2025,29(15):1-4.

[4]聂立煌.腹腔镜下不同术式和开放手术疝修补术对腹股沟疝的治疗效果研究[J].中国实用医药,2025,20(7):49-52.

[5]中国医师协会外科医师分会疝和腹壁外科专家工作组,中华医学会外科学分会疝与腹壁外科学组,陈双,等.腹股沟疝诊疗指南(2024版)[J].中国普通外科杂志,2025,34(3):409-417.

[6]任项项,张萌,谢天皓,等.腹腔镜经腹腹膜前疝修补术治疗腹股沟嵌顿疝的疗效分析[J].腹腔镜外科杂志,2024,29(12):921-924.

[7]赵勇,杨昂,唐安伦.腹腔镜疝修补术与开放式无张力疝修补术治疗成人腹股沟疝的对比研究[J].中外医疗,2024,43(11):48-51.

[8]林敏,倪志颖,施小宇,等.腹腔镜疝修补术与开放式疝修补术的真实世界研究[J].中国药物经济学,2024,19(1):27-34.

[9]Syukri F M Z A, Don E E, Yong C, et al. Laparoscopic Versus Open Incarcerated Inguinal Hernia Repair In Children: A Systematic Review and Meta-Analysis.[J].European journal of pediatric surgery : official journal of Austrian Association of Pediatric Surgery ... [et al] = Zeitschrift fur Kinderchirurgie,2022,33(5):414-421.

[10]Hizuru A, Yujiro T, Hiroshi K, et al. Comparison of single-incision laparoscopic percutaneous extraperitoneal closure (SILPEC) and open repair for pediatric inguinal hernia: a single-center retrospective cohort study of 2028 cases.[J].Surgical endoscopy,2017,31(12):4988-4995.

作者简介:

牛全军(1976.02-),男,汉族,宁夏固原人,本科,副主任医师,研究方向为普外科。