

宫外孕腹腔镜手术治疗的疗效分析

杨 平

江苏省盐城市滨海县中山医院 江苏省 盐城 224500

【摘要】目的：分析宫外孕腹腔镜手术治疗的疗效。**方法：**选取2018年6月至2020年6月我院收治的38例宫外孕患者按照治疗意愿分成对照组和实验组，每组19例。对照组患者接受传统手术治疗，实验组患者接受腹腔镜手术治疗，对比两组疗效。**结果：**实验组患者术中出血量、手术时间、住院天数、首次肛门排气时间等临床指标均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论：**对宫外孕患者进行腹腔镜手术治疗收获更加显著的整体疗效，能够提升患者恢复速度，降低并发症发生率，对改善患者预后、提升生活质量有显著作用，具有很高的临床推广价值。

【关键词】 宫外孕；腹腔镜；临床疗效

【中图分类号】 R714.22

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)27-0037-01

宫外孕指的是受精卵未着床于子宫腔内，这种情况下胚胎无法存活，且成长过程中很有可能撑破附着部位导致大量出血，对孕妇生命造成严重威胁^[1]。宫外孕最主要的症状表现为停经、阴道出血和盆腔疼痛，对于孕周较长、已经出现明显症状的患者需要进行早期手术去除胚胎，以降低风险，保护生育能力^[2]。临床常采用传统开腹手术，但随着医疗技术不断进步，微创手术逐渐进入大家的视野。为提升患者治疗效果，改善预后，我院特选取38例宫外孕患者作为研究对象，用以探究腹腔镜手术的疗效，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年6月至2020年6月我院收治的38例宫外孕患者作为研究对象，并将其分成对照组和实验组，每组19例。对照组患者，年龄22~34岁，平均年龄(28.12±1.58)岁，初产妇11例，经产妇8例；实验组患者，年龄22~35岁，平均年龄(28.75±1.32)岁，初产妇12例，经产妇7例，组间资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者行常规开腹手术 行硬膜外麻醉后于下腹部作5cm纵向切口，逐层分离后探查腹腔，充分暴露手术视野后将血块利用吸引器清除，确定异位妊娠位置；观察周围组织情况，根据患者生育要求选择合适的切除方式，取出孕囊后查看黄体；进行常规缝合、覆盖敷料，给予抗生素预防感染。

1.2.2 实验组患者行腹腔镜手术 气管插管全麻后建立人工气腹，压力保持正在10~12mmHg之间，于患者脐轮上缘作10mm切口作为观察孔，左右麦氏点各做1个5mm切口作为操作孔，置入腹腔镜探查患者子宫、腹腔情况；根据患者生育要求进行根治手术或保守手术，孕囊取出后进行双极电凝止血，采用37℃生理盐水冲洗盆腔，清除血块后再次进行探查，确认止血情况及周边组织无误后给予防粘连液；关闭气腹按顺序撤出设备，采用可吸收线缝合观察孔，采用敷料覆盖两个操作孔，结束手术，术后给予常规抗生素治疗预防感染。

1.3 观察指标

观察并对比两组患者临床指标，包括术中出血量、手术时间、住院天数、首次肛门排气时间四项。

1.4 统计学处理

本次记录采用SPSS 24.0统计学软件对所收集的数据进行分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示， t 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标对比

实验组患者的术中出血量、手术时间、住院天数、首次肛门排气时间四项指标均明显优于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，详见表1。

表1 两组宫外孕手术患者临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=19)	术中出血量 (mL)	手术时间 (min)	住院天数 (d)	首次肛门排气时间 (h)
对照组	46.72±10.21	74.32±12.46	7.18±1.56	29.21±7.62
实验组	23.85±8.71	39.31±10.77	3.42±1.13	9.84±6.58
t	7.428	9.266	8.508	8.386
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

宫外孕在临床并不少见，如不及时进行治疗很有可能导致输卵管受损，增加日后再次出现宫外孕及不孕的概率，对患者的身心健康均造成负面影响^[3]。临床治疗通常采用保守治疗与手术治疗，但前者仅针对于孕周较小且无明显症状的患者，对于大多数自觉异常的患者来说往往孕周较大，需要及时进行治疗。常规手术术后并发症发生概率较高，且有一定几率出现输卵管粘连，对于正常生活造成较大影响，整体治疗效果不佳。而腹腔镜手术能够避免大面积创伤，通过小创口置入腹腔镜，能为医生提供良好视野，便于直接观察病灶部位，从而进行相应治疗^[4]。由于创口较小，术中出血量随之降低，缩短了手术时间，患者术后恢复时间也大大缩短，对提升治疗效果，改善患者预后，保障患者生育能力有重要意义；同时患者能够进行早期下床活动，有效预防肠粘连、肺部感染等并发症，对保障治疗安全性也有重要作用^[5]。

本次研究结果显示，实验组患者临床指标均明显优于对照组， $P < 0.05$ ，提示对宫外孕患者采用腹腔镜手术治疗收获了更加显著的临床疗效，治疗期间对患者输卵管的自然破坏减少，有效保障患者生育能力的同时也降低再次出现宫外孕的概率。

综上所述，将腹腔镜技术应用于宫外孕手术治疗收获了优异的临床疗效，能够帮助患者改善预后的同时也保障治疗效果，临床使用价值较高，值得进一步研究与推广。

参考文献

- [1] 李佳鑫. 腹腔镜手术治疗宫外孕的疗效及护理体会 [J]. 饮食保健, 2020,7(9):100.
- [2] 李娜. 腹腔镜手术治疗宫外孕的疗效及对患者再次妊娠的影响 [J]. 临床医学, 2020,40(12):74-76.
- [3] 张雪玲. 腹腔镜手术治疗宫外孕的疗效分析 [J]. 当代医药论丛, 2020,18(23):82-83.
- [4] 王秀丽. 腹腔镜与开腹手术治疗宫外孕的临床疗效对照分析 [J]. 东方药膳, 2020(6):89.
- [5] 李英. 腹腔镜与开腹手术治疗宫外孕的临床疗效及对患者术后受孕率影响研究 [J]. 中国保健营养, 2018,28(7):83.