

## 197 例老年胆结石患者的治疗效果观察

李建明, 李志东

(北京市第二医院普通外科, 北京 100031)

**[摘要]** **目的** 探讨老年胆结石患者外科治疗的临床疗效. **方法** 选取北京市第二医院老年胆石症患者 197 例, 按照随机数字表法随机分为观察组 (98 例) 和对照组 (99 例). 对照组手术患者根据结石的部位及疾病程度采取适合的手术方式, 观察组采用腹腔镜胆囊切除术. **结果** 观察组与对照组结石清除率无显著性差异,  $P > 0.05$ ; 观察组术后复发率显著低于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组患者手术出血量、住院时间、并发症均显著少于对照组,  $P < 0.05$ ; 2 组患者手术时间无显著性差异,  $P > 0.05$ . **结论** 腹腔镜胆囊切除术治疗老年胆结石症, 具有结石清除率高、术后复发率低、手术时间及住院时间短、并发症少等特点, 值得临床推广.

**[关键词]** 老年患者; 胆结石; 手术治疗; 腹腔镜

**[中图分类号]** R575.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003 - 4706 (2013) 01 - 0123 - 03

## Observation on the Curative Effects of 197 Elderly Patients with Gallstones

LI Jian - ming, LI Zhi - dong

(Dept. of General Surgery, The Second Hospital of Beijing, Beijing 100031, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the clinical curative effect of surgical treatment for elderly patients with cholelithiasis. **Methods** We selected 197 elderly patients with cholelithiasis in our hospital, and divided them into observer group (98) and the control group (99) according to the method of random number tables. Appropriate surgical ways were selected in patients in the control group, according to the site of stones and the severity of disease, patients in the observation group were treated with laparoscopic cholecystectomy. **Results** There was no significant difference in the stone clearance between observation group and control group ( $P > 0.05$ ). The postoperative recurrence rate in observation group was significantly lower than control group ( $P < 0.05$ ). The bleeding volume, hospital stay and the incidence of complications in observation group were lower than the control group ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in operation time between two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Laparoscopic cholecystectomy in treatment of elderly patients with cholelithiasis has such advantages as high stone clearance rate, low recurrence rate, shorter operation time and hospitalization time, fewer complications, so it deserves generalization in clinic.

**[Key words]** Elderly patients; Cholelithiasis; Surgery; Laparoscope

胆结石病 (又称胆石症) 是老年人胆道系统的常见病之一, 胆结石是由胆管系统中胆汁的某些成分如胆色素、胆固醇、黏液物质等在各种因素作用下析出凝结而形成; 随着我国社会的老龄化, 患胆结石病的患者也再增多, 有报道称, 50 岁以前胆石症发病率为 10.2%, 60~69 岁发病率为

38.6%, 80 岁以上为 53.3%, 90 岁以上为 85.1%<sup>[1,2]</sup>. 选取北京市第二医院 2009 年 6 月至 2011 年 12 月收治的老年胆石症患者 197 例, 进行回顾性分析, 现报道如下.

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取北京市第二医院2009年6月至2011年12月收治的老年胆石症患者197例,患者术前均经B超、CT以及逆行胰胆管造影确诊,其中男110例,女87例,年龄60~82岁,平均(64.2±3.5)岁,病史5~15a,平均(3.7±1.9)a。临床表现:所有患者均有不同程度的右上腹疼痛,寒战16例,黄疸69例,胆囊明显肿大39例,发烧22例,恶心51例(其中恶心合并呕吐17例)。并发症:胆囊穿孔11例,高血压48例,胸腔积液12例,急性阻塞化脓性胆管炎18例,慢性胃肠道疾病26例,胆总管结石并胆管炎16例,脑栓塞后遗症8例,感染性休克13例,急性胰腺炎7例,糖尿病6例,冠心病32例。合并2种疾病者45例,3种以上疾病21例。按照随机数字表法将197例老年胆石症患者随机分成观察组(98例)和对照组(99例),经统计学分析2组患者的年龄、性别比例、临床表现、胆结石病类型、并发症等无统计学差异, $P>0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

2组患者入院后均接受常规检查,所有患者术前合理应用抗生素预防感染、改善心功能、控制血压、检测内环境、控制空腹血糖、餐后血糖、术前评估肺功能等。对照组手术患者根据结石的部位及疾病程度采取适合的手术方式:包括胆囊切除、胆囊造瘘、T管引流、胆总管探查、胆肠吻合、胆肠吻合带皮下袢术式、经肝组织切开肝内胆管取石等,以各种吻合术为主,所有患者均采用全麻。观察组采用腹腔镜胆囊切除术:于脐部做10mm切口,经切口穿入10mm套针,连接气腹管制备人工气腹,腹腔内压力10~15mmHg,

放入腹腔镜探查,分别于右锁骨中线和腋前线肋缘下2cm做5mm切口,在直视下经切口穿入5mm套针,于剑下2~4cm偏右处做10mm切口,在直视下穿入10mm套针,经锁骨中线肋缘下套管放入抓钳,腋前线肋缘下套管放入冲吸器,显露胆囊,将网膜及十二指肠与胆囊分开,分离胆囊周围粘连,显露胆囊管、胆总管,放入施夹器,以生物夹或钛夹夹闭胆囊管近端,远端用钛夹夹闭,剪断胆囊管。

### 1.3 观察指标

观察2组患者的手术时间、手术出血量、住院时间、结石清除率、术后复发率,统计2组患者术后并发症情况。

### 1.4 统计学处理

所有数据采用SPSS统计软件进行处理,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验,计量数据采用 $t$ 检验,用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量数据, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效分析

观察组结石清除率为81.63%,术后复发率为10.20%;对照组结石清除率为73.73%,术后复发率为27.27%,见表1。

### 2.2 手术时间、出血量、住院时间及并发症情况

观察组手术出血量、住院时间及并发症情况均优于对照组。2组患者手术时间、出血量、住院时间及并发症见表2。

表1 2组患者结石清除及术后复发情况 [n(%)]

Tab. 1 The stone clearance and postoperative recurrence in patients in two groups [n(%)]

组别	n	结石清除	术后复发
观察组	98	80(81.63)	10(10.20)*
对照组	99	73(73.74)	27(27.27)

与对照组比较, \* $P<0.05$ 。

表2 2组患者手术时间、手术出血量、住院时间及并发症比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

Tab. 2 Comparison of operation time, bleeding volume, hospitalization time and the incidence of complications between two groups ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	手术出血量 (mL)	手术时间 (h)	住院时间 (d)	并发症 [n(%)]
观察组	98	28.3±17.4*	1.37±0.33	8.2±4.7*	5(5.1)*
对照组	99	62.8±16.9	1.45±0.29	12.9±3.2	17(17.2)

与对照组比较, \* $P<0.05$ 。

### 3 讨论

老年人由于器官功能均有不同程度的衰退老化,免疫力显著下降,导致炎症反应症状较轻,给临床诊断带来一定得困难,如未及时治疗,尤其是合并心血管疾病及呼吸系统疾病的老年患者,病情继续恶化可造成严重的后果<sup>[3,4]</sup>。老年胆石症患者具有对应急反应及痛觉感应迟钝、病情演变复杂、多并发严重的并发症且常合并多种并发症、对治疗顾虑较多、常延误最佳治疗时机等特点<sup>[5]</sup>。老年胆结石病得治疗应注意一下几方面<sup>[6,7]</sup>:(1)手术治疗原则:老年胆结石患者的手术要在安全的前提下进行,根据老年患者的病情及心理、体质特点等选择适合的麻醉方式及手术方式;(2)手术时间的选择:根据老年患者的病情进展、心理状态、各项生理指标综合评定,选择最佳的手术时机。急诊患者入院3d后,若其腹痛等症状无显著改善,则需立即进行手术;若患者入院后症状有逐步的缓解,可先进行性保守治疗,密切观察其病情进展,选择最佳时机进行手术;(3)手术注意事项:对于急症患者应放置引流管、在手术中减少牵拉反应,密切监测各项生理指标。高龄本身并非胆道手术的禁忌证,但老年因素,加之内科合并症的存在,却增加了胆道疾患并发症及死亡率<sup>[8]</sup>。老年人体质较弱,用外科手术的方法对老年胆结石病进行治疗,必须对病情有准确的判断,进行周密的围手术期监测,选择最合理最有效的手术方式,且选择时一定要慎重,术前调整各系统的生理功能,这样才能更好的完成手术<sup>[9,10]</sup>。腹腔镜微小切口切除胆囊等手术方法目前在临床广泛使用,有安全可靠、操作简便、创伤小、并发症少等优点,老年人由于机体功能逐渐衰退,导致应激能力差,大切口

手术对机体创伤及干扰较多,因此腹腔镜切除术能得到较好的治疗效果<sup>[11]</sup>。

本研究显示,观察组与对照组结石清除率无显著性差异, $P>0.05$ ;观组术后复发率显著低于对照组, $P<0.05$ ;观察组患者手术出血量、住院时间、并发症均显著少于对照组, $P<0.05$ ;2组患者手术时间无显著性差异, $P>0.05$ 。综上所述,腹腔镜胆囊切除术治疗老年胆结石症,具有结石清除率高、术后复发率低、手术时间及住院时间短、并发症少等特点,值得临床推广。

### [参考文献]

- [1] 程李梅. 腹腔镜胆囊切除术347例手术期护理体会[J]. 九江医学,2007,22(4):50-52.
- [2] 龚文丰. 老年胆结石患者的治疗体会[J]. 求医问药,2011,9(6):43.
- [3] 杨海荣. 手术治疗老年胆石症80例临床分析[J]. 现代中西医结合杂志,2009,18(36):4536-4537.
- [4] 林卫华. 老年胆石症的临床特点及外科诊疗研究[J]. 中国医药指南,2009,7(18):32-33.
- [5] 崔卫宁. 老年胆石症的46例外科诊疗临床分析[J]. 中国实用医药,2009,4(31):86-87.
- [6] 顾永兵. 230例老年胆结石患者手术治疗临床分析[J]. 吉林医学,2011,32(3):534.
- [7] 梁艳君. 老年胆结石68例手术治疗临床分析[J]. 中国健康月刊,2011,30(3):116-117.
- [8] 马静,张国卿,周志坚. 50例老年胆结石病手术治疗临床分析[J]. 中国现代医生,2010,48(26):136-137.
- [9] 丁勇. 42例老年胆结石患者手术治疗体会[J]. 按摩与康复医学,2012,3(5):91.
- [10] 冯忠良. 老年胆结石患者外科治疗体会[J]. 中国医药指南,2011,9(36):402-403.
- [11] 康玉柱. 腹腔镜治疗老年胆结石220例临床观察[J]. 中国医药科学,2012,2(4):85.

(2012-11-10 收稿)