维普资讯 http://www.cqvip.com

局部麻醉与硬膜外麻醉下阑尾切除术320例分析

Analysis of appendectomy under local anesthesia and epidural anesthesia in 320 cases

景永军,韩顺昌 (桦川县中医院,黑龙江 桦川 154300)

[关键词] 阑尾切除术;局部麻醉;硬脊膜外阻滞麻醉
[中图分类号] R656.8; R614 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)03-0185-01

阑尾切除术是基层外科医生接触最多的一种手术。由于麻醉技术的日趋成熟,硬膜外麻醉因连续性可控性好的优点,已成为阑尾切除手术的常规麻醉方法[1-2]。局部麻醉应用于阑尾切除术虽日益减少,但其有效性、副作用少的优点仍受到基层医生的重视[3-4]。为评价一定条件下局部麻醉与硬膜外麻醉下阑尾切除术的治疗结果,本文对320例阑尾切除术进行了比较分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

急性阑尾炎诊断标准参照《黄家驷外科学》急性阑尾炎诊断标准[5]:转移性腹痛、转移性疼痛时间在2 h~2 d、有固定的压痛点,同时符合年龄12~65岁之间。体温<38 ℃、WBC<15×10^9/L,B超示腹腔无积液,X线下无游离体。本组对本院2002年8月至2005年8月收治的符合条件的320例急性阑尾炎患者随机分成局麻组和硬膜外组。局麻组160例,其中男73例,女87例,年龄13~65岁,平均年龄28.3岁,平均病程12.6 h。在局部麻醉下行阑尾切除术。硬膜外组160例,其中男78例、女82例,年龄12~64岁,平均年龄29.5岁,平均病程13 h。在硬膜外麻醉下行阑尾切除术。两组一般资料经统计学处理均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

局麻组采用0.75%利多卡因在麦氏切口处做皮内、皮下注射,然后垂直注入腹壁肌层,再于两端向内、外侧扇状注射以阻断髂腹下神经、髂腹股沟神经及肋间、肋下神经,最后注射腹膜层[3]。硬膜外组采用2%利于卡因行硬膜外麻醉。两组均采用常规阑尾切除手术方法,开腹后保护切口,寻找阑尾根部,残端结扎加荷包埋入。术中及术后记录麻醉并发症、手术并发症、胃肠道功能恢复时间、出院时间、术后病理检查结果等,两组数据经统计学分析处理,$P<0.05$为差异性显著。

2 结果

局麻组术后无麻醉并发症;手术并发症5例,均为切口感染。胃肠功能恢复时间为6~26 h,平均12.3 h;住院天数为5~13 d,平均6.5 d;术后病理诊断急性单纯性阑尾炎136例占85%。硬膜外组麻醉并发症7例,均为术后腰痛;手术并发症4例,均为切口感染;胃肠功能恢复时间为22~78 h,平均40.2 h;住院时间为7~15 d,平均为7.6 d;术后病理诊断急性单纯性阑尾炎134例占83.8%。两组对比项目经统计学处理,除术后并发症、病理结果差异无显著性外($P>0.05$),其余均具有显著性差异($P<0.01$)。

3 讨论

选择阑尾切除的方式最关键在于术前对阑尾炎性程度的判断。对于发作时间短、未有肌紧张局部腹膜炎症状及发热、白细胞计数增高等全身症状的急性阑尾炎患者行局部麻醉手术,效果明显[4]。本组结果显示急性单纯性阑尾炎局部麻醉手术效果优于硬膜外麻醉。局部麻醉的优点有:不影响重要器官的功能和生命体征,几乎无麻醉后并发症,无需重要的监护设备;既避免了硬膜外麻醉下所产生的术后并发症,又可促使患者胃肠功能早日恢复,缩短住院时间,节省医疗费用;对于重要器官功能障碍者,不能耐受其他麻醉时,也可选择局部麻醉,其操作简便,无需专职麻醉师,也较适合基层医院开展。缺点是:过度肥胖患者用药量多,麻醉效果欠佳,切口显露差;手术操作受麻醉范围局限,不宜进行较为复杂的探查;手术时间有限[3]。

局部麻醉下行阑尾切除术的适应证应严格把握,不容忽视的因素是患者机体的耐受性。应选择身体状况较好,年龄适中的患者,12岁以下或是65岁以上患者需要多方面因素综合考虑。

[参考文献]

[1] 叶方祝. 改良连续硬膜外麻醉应用于阑尾切除术[J]. 海南医学,2001,12(2):23.
[2] 韩 宁,吴秀英. 脊麻/硬膜外联合麻醉在急诊阑尾切除术中的应用[J]. 辽宁医学杂志,2000,14(5):247-248.
[3] 刘兆军,郭驰波,邵 利,等. 局麻行阑尾切除术500例临床分析[J]. 临床军医杂志,2002,30(5):59-61.
[4] 程池宽. 局麻下阑尾切除术120例临床分析[J]. 邯郸医学高等专科学校学报,1999,12(2):147.
[5] 吴阶平,裘法祖. 黄家驷外科学[M]. 第5版. 北京:人民卫生出版社,1997.1231-1235.

(编辑:余汇洋)

[收稿日期] 2007-01-23 [修回日期] 2007-03-08