维普资讯 http://www.cqvip.com

尿潴留8例,阴囊积液5例,伤口积液3例,腹股沟部异物感8例。无伤口感染。168例病人中有18例失访,随访率89.3%。随访2月~4.5年,复发1例。

3 讨论

腹外疝尤其是腹股沟疝是外科常见病、多发病,老年人发病率较高。传统的各种疝修补术如Bassini(1887)、Halsted(1889)、Furguson(1890)和McVay(1948)等方法都是用病人已有缺陷的邻近组织进行修复,且是将不在正常解剖部位的组织作强行拉拢缝合,张力大,而"联合肌腱与腹股沟韧带的缝合"是两种不同组织间的缝合,不易产生真正的愈合。因而病人术后伤口疼痛明显、恢复慢、卧床时间长、并发症多、复发率高。尽管手术不断改进,初发腹股沟疝的术后复发率仍达10%,而复发性疝可达20%,总的并发症发生率也在7%~12%之间[2]。

1986年Lichtenstein[3]经多年的实践首先提出了无张力疝修补术(tension-free hernioplasty)的概念,这种修补是以人工生物材料作为补片,用以加强腹股沟管的后壁。此法可克服传统手术对正常解剖的干扰,且缝合无张力。1989年Rutkow和Robbins[4]首先开始用网状圆锥形材料及补片开展并推广疝环充填式无张力疝修补术,并连续观察2 700余例,随访6.5年,术后并发症发生率小于1%,主要为尿潴留。术后复发率:原发性疝为0.1%,复发性疝为2.0%。其优点是真正达到了外科手术所要求的无张力,且手术损伤小、时间短、术后基本不痛、下床早、进食早、并发症少及复发率低。尤其适合于老年人和(或)伴有其它合并症无法耐受传统张力性修补术者。美国Bard公司生产的圆锥形充填物及成型补片,所用材料为聚丙烯单丝编织的网孔材料,具有良好的组织相容性,无排斥反应,且有一定的抗感染力。通过网孔、组织与网片在数分钟内粘合固定,并促成大量成纤维细胞进入网片内,从而加强了局部组织的强度。应用锥形充填物填塞疝环并四周固定,可使内环口消失,当腹内压增高时,还可使腹内压分散,避免局部高压的形成。而成型补片放置于精索后方,同时覆盖了腹股沟管内环及直疝三角区,通过组织的粘合作用及成纤维细胞的渗透作用,使腹股沟管后壁更牢固,可同时减少直疝和斜疝的复发率,Shulman等认为这是腹股沟疝的理想修补方法[5]。

本组168例在获得随访的150例病人中有1例于术后12月复发(复发率0.67%)。1例术后慢支炎复发,经治疗后痊愈。另有8例出现术后尿潴留,可能与硬膜外麻醉或老年前列腺增生有关,经导尿治疗后治愈。5例阴囊积液,经反复抽吸后消失。3例伤口积液经换药后痊愈。8例腹股沟区异物感,可能与病人体形较瘦,皮下脂肪垫少,同时,塞入疝环的锥形充填物型号较大有关,后经改进诉有异物感者明显减少。无一例伤口感染。

综上所述,本文认为疝环充填式无张力疝修补术是腹股沟疝的最合理术式。尤其对老年人和(或)伴有其它合并症、不能耐受传统手术者,此术式可作为首选。

[参考文献]

[1] 马颂章,李燕青.疝环充填式无张力疝修补术[J].临床外科杂志,1998,6(4):234.
[2] 吴肇汉.无张力疝修补术-疝修补手术的新趋势[J].中国实用外科杂志,2001,21(2):65.
[3] Lichtenstein IL, Shulman AG, Amid PK, et al. The tension-free hernioplasty[J]. Am J Surg, 1989, 157(2): 188-193.
[4] Rutkow IM, Robbins AW. Mesh plug hernia repair: a follow-up report[J]. Surgery, 1995, 117(5): 597-598.
[5] Shulman AG, Amid PK, Lichtenstein IL. The safety of mesh repair for primary inguinal hernias: results of 3 019 operations from five diverse surgical sources[J]. Am J Surg, 1992, 58(4): 255-257.

(编辑:兰阳军)

关于法定计量单位的使用

我国的法定计量单位包括:①国际单位制的基本单位,如长度(m)、质量(kg、时间(s)等;②国际单位制的辅助单位;③国际单位制中具有专门名称的导出单位,如频率(HZ)、压力(Pa)、能量(J);④国家选定的非国际单位制单位,如时间(min、h、d)、转速(r/min);⑤由以上单位构成的组合形式单位,如速度(m/s)、浓度(mol/L);⑥由词头和以上单位所构成的倍数和分数单位,如μm、kPa、ml等。在医学写作时必须严格执行国务院的命令和有关的国家标准。

(本刊编辑部)