DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.09.036
第24卷第9期 第三军医大学学报 Vol. 24, No. 9
2002年9月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Sep. 2002

文章编号:1000-5404(2002)09-1079-02

论著

疝环充填式无张力疝修补术治疗老年腹股沟疝

钱 锋,蔡志民,余佩武,石 彦 (第三军医大学附属西南医院普通外科,重庆 400038)

提 要:目的 观察疝环充填式无张力疝修补术治疗老年腹股沟疝的效果。方法 采用聚丙烯锥形网塞、网片作修补材料,对35例老年腹股沟疝病人进行无张力修补治疗。对手术方法及时间、术后病人自主能力的恢复、并发症、复发率等进行观察。结果 该术式方法简便,手术创伤小,术后恢复快,住院时间短,并发症少,复发率低;随访1~24个月,无1例复发。结论 疝环充填式无张力疝修补术近期疗效满意,是目前老年腹股沟疝理想的治疗方式。

关键词:腹股沟疝;治疗;无张力疝修补术
中图法分类号:R656.210.5 文献标识码:A

Treatment of inguinal hernia in old patients with plug-mesh tension-free hernia repair

QIAN Feng, CAI Zhi-ming, YU Pei-wu, SHI Yan (Department of General Surgery, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To evaluate the therapeutic effects of plug-mesh tension-free hernia repair in inguinal hernia for the elder. Methods A total of 35 elderly patients with inguinal hernia were treated with plug-mesh tension-free hernia repair with Marlex Mesh PerFix Plug. The operative procedure, ability recovery, postoperative pain, complications and recurrence rate were studied. Results The plug-mesh tension-free hernia repair had more advantages than the traditional hernia repair, such as easier surgical performance, less damage, faster recovery, shorter period of hospitalization, fewer complications and lower recurrence. During 1~24 months of follow-up, no recurrence was seen. Conclusion Recent outcomes of plug-mesh tension-free hernia repair were satisfactory for old patients with inguinal hernia and should be recommended for practice.

Key word: inguinal hernia; treatment; tension-free hernia repair

疝环充填式无张力疝修补术(Plug-mesh hernia repair)是应用人工复合材料进行无张力疝修补术的新方法,由美国医生Rutkow[1]于1989年首次实施。因其损伤小,恢复快,术式合理,并发症少,复发率低,已在欧美国家广泛开展,1997年后在国内逐渐推广。我院于2000年5月至2002年4月用该术式治疗老年腹股沟疝35例,近期效果满意。

1 临床资料

1.1 一般资料

老年例腹股沟疝35例,年龄60~86岁,平均67岁,男性32例,女性3例。病史1月至15年。单侧斜疝25例,单侧直疝6例,双侧斜疝2例,双侧直疝2例。初发疝28例,复发疝7例。15例伴有前列腺肥大,10例伴有老年慢性支气管炎、心脑血管疾病、不同程度便秘,2例伴有肝硬化腹水。

1.2 修补材料

采用美国巴德(Bard)公司提供的聚丙烯网塞、网片(Marlex Mesh PerFix Plug)作修补材料。包括一个圆锥形的疝环充填物(Plug网塞)和一个已成型的补片(Mesh网片)。Plug网塞外层带凹槽,内层有四个花瓣样结构。这样的结构可以保证充填物呈开放状态,锥形可承受来自腹腔内的压力。外层的凹槽可使充填物的周径适应大小不同的疝环缺损。Mesh网片一端的圆孔适合精索通过。材料由聚丙烯单丝纺织而成,不可吸收,具有良好的抗感染性和组织相容性,能迅速与人体组织粘合固定。

1.3 手术方法

采用硬膜外麻醉,选择平行腹股沟的常规疝切口,约5 cm长。切开腹外斜肌腱膜后不做广泛游离,找到疝囊后向上高位游离至见到腹膜外脂肪。若疝囊较小,可不打开,斜疝者将疝囊直接推入内环口,直疝则推入直疝三角;若疝囊过大可以横断疝囊,近端闭锁后回纳疝囊入腹腔。随之将Plug网塞填至疝环口,网塞外瓣与疝环口边缘的腹横筋膜固定6~8针。再将Mesh平片置于精索后方,精索从网片一端的圆孔通过,并将网片与周围组织固定牢靠。间断缝合腹外斜肌腱膜、皮下脂肪,皮肤采用可吸收缝线作皮内缝合。

2 结果

手术时间最长65 min,最短25 min,平均40 min。术后伤口常规压沙袋4~6 h,8~24 h后可下床活动。伤口疼痛明显轻于传统疝修补术,活动时无明显牵扯感,未使用止痛剂。切口均一期愈合,无一例引起并发症或加重原疾病,一周后基本恢复正常生活,平均住院时间5.8 d(3~8 d)。随访1~24个月,尚无复发病例,近期效果满意。

3 讨论

老年人由于腹壁肌肉逐渐退化萎缩,筋膜组织松弛薄弱,腹压增加时腹股沟管关闭功能降低,故易患腹

作者简介:钱 峰(1967-),男,云南省祥云县人,主治医师,讲师,主要从事肿瘤生物治疗及腹腔感染方面的研究。电话:(023)68754146

收稿日期:2002-05-28;修回日期:2002-07-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

股沟疝。而老年人常常伴发的慢性支气管炎、前列腺增生、便秘等病症导致腹压增加,进一步促使腹股沟疝的发生,且使疝修补术后复发增加。另外老年病人常伴心肺疾患,导致手术风险增加,宜选用对病人生理干扰小的手术方式。老年腹股沟疝的传统治疗以 Bassini 和 McVay 等手术方式进行修补,术中要求分离广泛,损伤机会较多,强行将不同组织缝合在一起,术后疼痛明显,3d 内不能下床活动,并发症多,短期复发率高达 10%~15%[1,2]。

Lichtenstein[3] 于 1974 年提出"无张力疝修补"理论,指出:实现局部的无张力状态是疝修补取得满意效果的关键所在。并制作了圆柱形充填物进行疝环充填式无张力疝修补。1986 年 Shulman 采用补片缝于腹股沟管后壁代替传统的张力性修补。1989 年 Rutkow 和 Robbin 首先开始用圆锥形网塞及平片开展疝环充填式无张力疝修补术。1993 年 Rutkow 与美国 Bard 公司合作,用新型合成材料 Marlex mesh(聚丙烯丝网)制成圆锥形网塞(Perfix plug)及网片(Mesh)广泛应用于临床。1997 年首都医科大学马颂章教授[4] 首次将这一术式引入我国,并逐渐推广。迄今全世界已有超过 100 万例患者接受此手术。美国新泽西州 Dr. Rutkow 和 Dr. Robbins 主持的疝修补中心对 3000 例手术患者进行了最长达 6 年的随访,初发疝复发率<1%,复发疝复发率<2%[5]。该术式的优点在于真正达到了外科手术要求的无张力,且手术不做广泛游离,损伤小,手术时间短,恢复快,并发症少,复发率低,局麻下也能进行。因此,最适合于老年患者或(和)有其它并发症而无法耐受传统张力性疝修补者。

本术式使用的 Perfix plug 网塞和 Mesh 网片由单丝编织的聚丙烯网制成,理化性质稳定,组织相容性好,强度大,不吸收;微观看,网片内为直径大于 10 μm 的孔隙,中性粒细胞能自由出入,但不宜隐藏小于 1 μm 的细菌,使其具有较好的抗感染能力[6]。聚丙烯网片相对粗糙的表面和相对宽大的空隙也增加了成纤维细胞反应,促进大量成纤维细胞进入网片内,与组织愈合好。

近两年我们对 35 例老年腹股沟疝病人行疝环充填式无张力疝修补术,方法简便,创伤小,术后恢复快,病人痛苦少,复发率低,住院时间短,并发症少,适应征宽,无 1 例复发,近期疗效满意,但远期效果还要进一步观察。我们体会,实施该手术应注意几点:①疝囊应高位分离,但不要高位结扎,否则 Perfix plug 网塞填不进疝环;②Mesh 网片四周要固定,保持平整,不要卷折;③精索及髂腹下神经、髂腹股沟神经不能压迫太紧;④仔细止血,术后垫高阴囊,预防阴囊血肿;⑤不单纯追求速度,应将手术质量放在第一位;⑥围手术期重视老年合并症的处理。

我们认为疝环充填式无张力疝修补术近期疗效满意,是目前老年腹股沟疝理想的治疗方式。

参考文献:

[1] Rutkow I M, Robbins A W. Open mesh plug hernioplasty[J]. Problems of General Surgery, 1995, 12(2): 121.

[2] Deysine M. Must we specialize hernior rhaphy for better results[J]. Am J Surg, 1990, 160(3): 239.

[3] Lichtenstein I L. The "tension-free" herniorrhaby[J]. Am J Surg, 1989, 15(2): 188.

[4] 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): 230.

[5] Rutkow I M, Robbins A W. Mesh-plug hernia repair, afolow-up report[J]. Surgery, 1995, 117(5): 597.

[6] 赵 渝, 时 德, 向 志, 等. 疝环充填式无张力疝修补40例的疗效观察[J]. 四川医学, 2000, 21(1): 12.

(编辑 王 红)

紧急声明

为扩大学报所发表论文的交流范围,提高论文的学术影响力,《第三军医大学学报》先后加入《中国学术期刊》(光盘版)、《万方数据》、《中国期刊网》、《维普信息资源系统》、《中国生物医学期刊文献数据库》等全文数据库系统。从学报加入这些数据库时起,凡在本刊发表的论文自动被收录。本刊所付稿酬包括这些数据库的使用费(即不另付酬)。凡不愿意被收录者,请在投稿时,特别在校对时声明。

学报还将创刊至 1996 年所发表的论文编入《中国学术期刊过刊全文数据库》。根据协议,过刊光盘营业税后销售额3%的作者稿酬将按比例分配给作者。如不愿意加入,请尽快声明。

类似声明曾在本刊刊登过。2002 年第 1 期的稿约中也有类似声明。望广大作者相互转告。咨询电话:(023)68753851

第三军医大学学报编辑部

2002.9.4

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net