

腹腔镜下宫颈癌根治术患者术后不同干预方式的效果分析

李江鹏, 王建锋, 王恒, 马文娟, 宋丽华^{①*}

(西安市第四医院妇产科, 西安 710000)

摘要:目的 探究腹腔镜下宫颈癌根治术患者术后干预方式的效果。方法 选择2016年4月-2018年4月我院收治的宫颈癌患者96例,根据患者在术后采取干预方式的不同分为观察组和对照组,各48例,观察组患者在常规治疗的基础上采取综合治疗,对照组患者采取常规治疗,分析采用不同治疗方式患者的治疗效果。结果 观察组尿管滞留、穿刺孔出血、尿道感染、下肢深静脉栓塞分别为4例、1例、0例、2例;对照组分别为6例、7例、7例、7例;观察组患者并发症的发生率(14.6%)明显少于对照组(56.3%) ($P < 0.05$)。观察组生理功能、感知功能、情绪功能、社会功能评分均高于对照组 [(71.2±8.3)分 vs (62.9±7.1)分; (78.7±7.9)分 vs (61.5±6.3)分; (70.7±7.0)分 vs (52.9±5.3)分; (77.4±8.1)分 vs (64.1±6.9)分] ($P < 0.05$)。观察组患者满意率(93.7%)高于对照组(79.2%),再入院率(3.3%)低于对照组(15.0%) ($P < 0.05$)。结论 腹腔镜下宫颈癌根治术后,患者并发症发生情况较多,但是对患者进行及时有效的综合治疗则可降低减少患者并发症的发生,提高患者的治疗效果。

关键词: 腹腔镜; 宫颈癌; 治疗; 并发症

中图分类号: R737.33 **文献标志码:** A **文章编号:** 1001-5248(2019)12-0017-02

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤,但是患者的发病情况具有明显的地区差异,通常情况下农村患者发病率高于城市患者。目前宫颈癌患者的死亡率在我国位居第四,是女性死亡率第二的癌症^[1-3],因此在对患者治疗的过程中,降低患者治疗后的并发症,提高患者治疗效果是降低患者死亡率的主要手段^[4]。目前腹腔镜下宫颈癌根治术作为一种有效的治疗手段,治疗效果较好,但是并发症发生较多,为寻求一种提高患者治疗效果的治疗方式,本研究探究腹腔镜下宫颈癌根治术患者术后不同干预方式的效果,以期临床干预方式的选择提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2016年4月-2018年4月我院收治的宫颈癌患者96例,根据患者术后采取治疗方式的不同分为观察组和对照组,各48例,观察组中宫颈癌I期17例,宫颈癌II期31例,年龄为(46.3±3.7)岁;对照组中宫颈癌I期19例,宫颈癌II期29例,年龄为(45.1±3.4)岁,两组一般资料无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法 (1)患者手术方法:①对患者进行术前准备,实施全身麻醉;②患者取改良截石位,于患者

肚脐孔下方刺入气腹针,建立气腹,做好术前准备;③经患者切口刺入穿刺锥,插入腹腔镜镜头,根据手术要求以及患者身体情况建立操作孔;④对患者腹腔情况进行探查,无异常后抽取患者腹腔液,查找癌细胞;⑤清扫患者盆腔淋巴结,对患者主动脉旁淋巴结进行取样;⑥切断患者双侧卵巢的动、静脉以及子宫圆韧带,返折腹膜,暴露出子宫动脉,并进行切断;⑦推开患者输尿管后对患者宫旁组织进行分离,切断子宫血管以及主韧带和宫骶韧带,在距离患者阴道穹窿1.5 cm处环切阴道壁,取出子宫及淋巴结;⑧冲洗患者盆腔,检查伤口进行缝合。(2)患者术后治疗方式:对照组患者采取常规治疗:密切观察患者生命体征,留置导尿管,患者发生不良反应后进行对应治疗。观察组患者在常规治疗的基础上采取综合治疗:①会阴治疗:管床医生定期对患者进行外阴清洗,密切观察患者阴道分泌物的变化情况,对阴道血液渗出较多以及水肿的患者及时采取对应治疗;②排尿训练:对患者进行尿道、肛门以及阴道的舒张训练,并对夹闭尿管3 h后仍无尿意的患者及时开放尿管,避免感染的发生;③饮食指导:管床医生应对患者饮食进行指导,告知患者切忌食用易产气的食物;④心理疏导:对患者及时进行心理疏导,对患者住院治疗期间出现的负面情绪进行引导消除,避免患者因治疗产生的自卑、恐惧。

1.3 观察指标 对患者术后的并发症发生情况进行记录分析,并对患者经过干预后的恢复情况以及再入院治疗情况进行统计。

基金项目:陕西省社会发展科技攻关项目(No. 2016SF-245)

作者简介:李江鹏(1984-),男,硕士研究生,主治医师。从事妇科微创手术及盆底障碍性疾病相关研究。

①陕西中医药大学第二附属医院妇二科

* 通信作者

1.4 统计学分析 使用 SPSS 18.0 分析数据,计数和计量资料比较分别行 χ^2 和 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者采取不同干预方式后并发症的发生情况 观察组尿潴留、穿刺孔出血、尿道感染、下肢深静脉栓塞分别为 4 例、1 例、0 例、2 例;对照组分别为 6 例、7 例、7 例、7 例;观察组患者并发症的发生率 (14.6%) 明显少于对照组 (56.3%) ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者治疗后生活质量评分比较 观察组生理功能、感知功能、情绪功能、社会功能评分均高于对照组 [(71.2±8.3)分 vs (62.9±7.1)分; (78.7±7.9)分 vs (61.5±6.3)分; (70.7±7.0)分 vs (52.9±5.3)分; (77.4±8.1)分 vs (64.1±6.9)分] ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者满意程度以及再入院情况比较 观察组患者满意率高于对照组 [45 例 (93.7%) vs 38 例 (79.2%)], 再入院率低于对照组 [2 例 (3.3%) vs 9 例 (15.0%)] ($P < 0.05$)。

3 讨论

随着医疗技术的发展,人们对宫颈癌的认识也逐渐加深。在我国,宫颈癌的发病率在 40~50 岁较多,并且患者的发病情况具有明显的地域性,据报道^[5],宫颈癌的死亡率占女性癌症的第二位,因此,对于宫颈癌患者的筛查治疗是降低患者死亡的重要手段。临床显示,患者在发病后多表现为阴道流血、阴道排液以及晚期癌的症状,通常情况下,患者出现宫颈上皮内瘤样病变,并且伴随着镜下早期浸润癌,患者局部无明显的病灶,仅表现为一般宫颈炎症状,因此疾病的确诊尤为重要。

随着腹腔镜技术的发展,妇科手术也进入了微创时代,在对患者治疗的过程中,在不影响肿瘤根治的情况下,尽可能地保留患者神经功能、卵巢功能以及生育功能等是治疗所考虑的重要因素^[6]。腹腔镜下宫颈癌根治术在对患者治疗的过程中,与传统的手术方式相比,具有可视、微创的优点,能够最大程度地保留患者生育功能,给患者生理以及心理治疗都带来了福音。但是在对患者治疗后,并发症的发生是不可避免的,因此对患者治疗后,降低并发症的发生情况是提高患者治疗效果的关键^[7]。

在对患者术后的干预过程中,在常规治疗的基础上采取综合治疗有利于从多方面促进患者术后恢

复,会阴治疗以及排尿训练可以从根源上降低患者在术后感染的风险。饮食指导可以保证患者营养的供给,还能避免不当饮食对机体所造成的不良后果,而对患者采取心理疏导则可提高患者在治疗过程中的依从性,消除患者在治疗过程中紧张焦虑的负面情绪,帮助患者积极配合治疗^[8]。本研究结果显示,在对患者行腹腔镜下宫颈癌根治术后在常规治疗的基础上采取综合治疗,其并发症的发生率为 14.6%,明显少于采取常规治疗的患者,并且在行腹腔镜下宫颈癌根治术后在常规治疗的基础上采取综合治疗的患者治疗后的生理功能评分、感知功能评分、情绪功能评分以及社会功能评分均高于采取常规治疗的患者 [(71.2±8.3)分 vs (62.9±7.1)分; (78.7±7.9)分 vs (61.5±6.3)分; (70.7±7.0)分 vs (52.9±5.3)分; (77.4±8.1)分 vs (64.1±6.9)分] ($P < 0.05$),观察组患者在经过治疗后的满意率为 93.7%,再入院率为 3.3%,观察组患者治疗满意程度明显高于采取常规治疗的患者,观察组再入院率明显低于采取常规治疗的患者。说明对患者采取综合治疗后,疗效更好。

综上所述,腹腔镜下宫颈癌根治术对患者治疗后,患者并发症发生情况较多,但是对患者进行及时有效的综合治疗则可降低减少患者并发症的发生,提高患者的治疗效果。

参考文献:

- [1] 乌恩奇,赵焕虎,刘微,等.中国不同地区宫颈癌中 HPV 型别分布数据横向比较分析[J].中华肿瘤防治杂志,2013,20(23):1845.
- [2] 叶倩,饶金,郜红艺,等.754 例宫颈癌流行病学分析[J].中国妇幼保健,2013,28(19):3068.
- [3] 孙菲,李艳芳,刘继红,等.208 例低危型宫颈癌患者的辅助治疗及预后相关因素分析[J].南方医科大学学报,2014,45(3):401.
- [4] 葛永勤,蒋洁,于巧萍,等.宫颈癌根治术患者医院感染因素分析[J].中华医院感染学杂志,2014,54(11):2810.
- [5] 许云,杨慧云.腹腔镜宫颈癌根治术 43 例临床分析[J].江苏医药,2014,40(18):2198.
- [6] 胡翔,周云,刘凌,等.宫颈癌根治术后体外盆腔放疗联合阴道腔内放疗临床观察[J].山东医药,2015,64(7):85.
- [7] 游继红,许丹.腹腔镜下与经腹对宫颈癌根治术的效果比较[J].中国妇幼保健,2013,28(33):5461.
- [8] 林白桦.腹腔镜与开腹手术对早期宫颈癌患者疗效及生存质量比较研究[J].中国内镜杂志,2013,19(5):462.

(收稿日期:2019-08-11; 修回日期:2019-10-12)