

# Clinical Application and Surgical Selection of Laparoscopic Inguinal Hernia Repair

Peiting Zhu Meng Jin\*

Affiliated Hospital of Jining Medical University, Jining, Shandong, 272000, China

## Abstract

**Objective:** To perform laparoscopic surgery on patients undergoing inguinal hernia repair, and to briefly discuss its clinical application. **Methods:** A total of 200 patients with inguinal hernia disease diagnosed and treated in our hospital from October 2018 to October 2019 were selected and divided into control group (100 patients) and observation group (100 patients). Patients in the control group were treated with TEP, while patients in the observation group were treated with TAPP. The operation time and operation effect of patients in the two groups were compared in detail. **Results:** After the surgical treatment, the patients in the observation group achieved relatively successful treatment, with a success rate of 100%. Among the patients in the control group, 98 patients were successfully cured, among which 1 patient was transferred to open surgery for treatment, and 1 patient was transferred to TAPP for treatment, with a success rate of 98%. In addition, regarding the length of stay of patients, the length of stay of the control group was significantly higher than that of the observation group. **Conclusion:** TAPP and TEP are commonly used surgical methods in the treatment of inguinal hernia. Compared with TAPP, TEP has relatively small risks, and medical institutions pay more attention to it in the process of using it. In the process of specific selection, medical staff must consider the specific differences of patients to ensure the rationalization of the selected methods.

## Keywords

laparoscope; repair; application

# 腹腔镜下腹股沟疝修补术的临床应用与术式选择

朱培亭 靳猛\*

济宁医学院附属医院, 中国·山东 济宁 272000

## 摘要

**目的:** 对腹股沟疝修的患者实施腹腔镜手术, 对其临床应用进行简单的探讨。**方法:** 选择2018年10月至2019年10月在我院进行诊断以及收治的200例患有腹股沟疝疾病的患者, 将其分为对照组(患者为100例)以及观察组(患者为100例)。对照组的患者实施TEP治疗, 观察组的患者实施TAPP治疗, 关于两组患者的手术时间以及手术效果进行详细地比较。**结果:** 通过手术治疗之后, 观察组当中的患者取得了比较成功的治疗, 成功率达到了100%, 对照组当中的患者成功治愈了98例, 其中1例患者转为开腹手术进行治疗, 1例患者转为TAPP进行治疗, 成功率为98%。除此之外, 关于患者的住院时间方面, 对照组的住院时间和观察组相比较明显比较高。**结论:** TAPP以及TEP在目前属于治疗腹股沟疝当中比较常用的手术方法。与TAPP相比较, TEP具备的风险比较小, 医疗机构在使用的过程中对其都比较重视。在具体选择的过程中, 医务人员一定要对患者的具体差异进行考虑, 以保障所选方法的合理化。

## 关键词

腹腔镜; 修补; 应用

## 1 引言

在治疗腹股沟疝疾病的过程中, 其中TAPP以及TEP的手术方法都是比较常用的, 两种方法在使用方面都存在一定的优点以及缺点。例如, TAPP相对于患者的治疗来讲更加地彻底, 但是手术费用相对来讲比较高, 在TEP的使用过程中, 不需要对患者的腹膜进行切开, 但是想要发现患者的一些隐

匿疝是非常不容易的。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

选择2018年10月至2019年10月在我院进行诊断以及收治的200例患有腹股沟疝疾病的患者, 将其分为对照组(患者为100例)以及观察组(患者为100例)。其中男性

患者以及女性患者分别为 120 例以及 80 例。平均年龄大致为  $(53.2 \pm 5.26)$  岁。在这些患者当中, 存在 180 例的患者属于首次发作, 而 20 例的患者属于复发。在这些患者当中, 腹股沟疝的类型具备不同性。其中, 直疝的患者为 110 例, 斜疝的患者为 90 例, 单侧的患者为 145 例, 双侧的患者为 55 例。

## 2.2 方法

### 2.2.1 TAPP 的手术方法

TAPP 是把 Retzius 间隙以及 Bogrus 间隙进行分开。在分离的过程当中, 医务人员一定要控制好相应的分离范围, 大致为缺损边缘的 5cm 一直到内环口以下的 6cm, 内侧需要把耻骨结节当作边界, 外侧需要把髂前上棘当作边界, 为了进一步保障手术的顺利实施, 分离的过程中一定要重视保护病人的膀胱, 即相应的分离范围不可以超过脐带韧带。补片的尺寸需要修剪为 15cm\*10cm, 修剪之后, 需要把其覆盖在耻骨肌孔当中, 然后使用螺丝钉当作相应的固定介质, 固定完成之后, 对其进行闭合以及缝合<sup>[1]</sup>。

### 2.2.2 TEP 手术方法

在对患者实施 TEP 手术的过程当中, 需要对患者实施全身麻醉以及气管插管治疗。把这些基本性的工作完成之后, 医务人员需要对其实施切口治疗。切开的部位处于患者患侧脐下缘大致 1.5cm 处, 切口的形状属于弧形切口, 这样可以很好地完成腹直肌前鞘的具体分离, 然后, 对患者实施横行切口的相关处理, 横行切口的长度大致为 1cm, 此切口可以保障腹直肌后鞘得到更好的显现。

## 2.3 统计学分析

本次研究当中获得的所有数据都需要使用 SPSS18.0 软件进行分析, 这些数据具备统计学意义, 两组患者之间存在一定的差异,  $P < 0.05$ , 统计学意义比较显著。

## 3 结果

通过手术治疗之后, 观察组当中的患者取得了比较成功的治疗, 成功率达到了 100%, 对照组当中的患者成功治愈了 98 例, 其中 1 例患者转为开腹手术进行治疗, 1 例患者转为 TAPP 进行治疗, 成功率为 98%。除此之外, 关于患者的住院时间方面, 对照组的住院时间和观察组相比较明显比较高<sup>[2]</sup>。

手术的复发情况: TAPP 手术组以及 TEP 手术组在术后并发症的发生率不存在统计学差异 ( $P > 0.05$ )。其中,

TAPP 手术组当中出现阴囊血清肿的患者为 4 例, 占据 4%, 实施穿刺引流, 情况得到改善。存在 1 例尿潴留患者, 占据 1%, 留置导管之后, 出现好转; 存在修复部位暂时性神经感觉异常的患者为 2 例, 慢性疼痛的患者为 1 例, 占据 3%。在 TEP 的手术组当中, 阴囊血清肿的患者为 2 例, 占据 2%, 尿潴留的患者为 3 例, 占据 3%, 治疗方法与上述情况相一致。修复区出现暂时性神经感觉异常的患者为 1 例, 慢性疼痛的患者为 1 例, 占据 2%。两组患者都没有出现斑块感染或者相应的切口感染。随访 12~48 个月之后, 发现 TAPP 手术当中存在 3 例的患者出现复发的情况, 复发率大致为 3%。TEP 手术组当中存在 2 例复发的患者, 复发率大致为 2% ( $P > 0.05$ )。

## 4 讨论

腹股沟疝指的是腹腔内的脏器官在腹股沟区的一些缺损部位进行突出, 进而形成身体表面的疝。其形成的主要因素: 腹壁肌肉力量的下降以及腹腔内压力的升高, 进而会使腹股沟疝的出现。一般来讲, 其在老年患者当中比较的常见。腹腔镜腹股沟疝修补术属于一种手术类型的治疗方法, 近些年来, 腹腔镜在临床实践当中得到了非常广泛的使用, 由于手术的部位处于下腹壁以及大腿相接的相关三角形区域, 具备特殊性。因此, 在手术治疗之后, 为患者提供比较高质量的术后护理服务是非常必要的, 这样可以避免出现尿路感染、血肿、肠胃气胀、神经感觉异常、慢性疼痛以及尿潴留情况的出现, 并且可以使术后的肛门排气时间得到缩短, 保障患者更加迅速地恢复, 降低术后的住院天数以及住院费用<sup>[3]</sup>。

腹腔镜疝气修补术具备的优点: 手术的创伤比较小, 术后的恢复非常迅速, 术后的并发症比较少, 复发率非常低等。但是, 由于开展的时间比较短暂, 在围手术期的护理过程中需要注意以下几点。

(1) 术前需要向患者充分的进行说明, 这样就可以使患者对手术的安全性以及有效性等情况了解的比较清楚。

(2) 要实施手术饮食指导, 指导患者在术后 6~8 小时可以恢复比较正常的饮食。

(3) 术后活动的具体指导, 指导患者在术后的早期下床进行活动, 这样可以使患者的舒适度得到提高。

(4) 腹腔镜术后非常容易出现几种并发症, 即: 血清肿,

尿潴留、暂时性的神经感觉异常以及慢性疼痛等。中国的科技一直在不断的发展,这样一来就会使术后的并发症情况变得越来越少。因此,对于 III 型疝气以及老年性斜疝患者来讲,可以在术后 24 小时放置相应的引流管,以防止血清肿情况的出现。

TEP 属于腹腔镜疝修补术之一,属于一种完全的腹膜外无张力的具体疝修补术。其具备伤口小、外形美观、复发率低、术后疼痛轻、不适感小、恢复快、并发症少以及伤口感染机会少等优点,深受一些经验比较丰富的腹腔镜专业技术人员的喜爱,并且已经成为了比较常用的一种腹腔镜疝气修复方法。它在双侧腹股沟疝、复合疝气以及复发性疝气当中比较的常用,在手术后出现一些并发症是比较正常的。在护理方面,

我科会利用中药方面存在的优势,对其实施一些并发症的具体治疗以及相关护理,使中药的特点发挥到极致,更好地预防以及改善患者存在的不适感,并且使护理以及医疗工作量大大的降低,值得在后续的治疗中进行应用。

### 参考文献

- [1] 路夷平,张能维,李凯,等.腹腔镜下腹股沟疝修补术的临床应用与术式选择[J].腹腔镜外科杂志,2018(01):46-48.
- [2] 叶晓明,洪晓明,倪开元.腹腔镜下腹股沟疝修补术的临床应用与术式选择[C].浙江省外科学学术年会,2019.
- [3] 居建明,殷骏,于国锋,等.腹腔镜腹股沟疝修补术的临床应用与术式选择[J].中国血液流变学杂志,2017(01):76-78.