

腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者的临床成效评估

麦麦提依明·买买吐尔逊, 吴朝阳*

新疆维吾尔自治区人民医院急诊创伤外科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者的临床成效。**方法** 研究选择 62 例源自本院的高龄胆结石患者进行研究, 时间节点为 2024 年 5 月-2025 年 5 月, 采用随机数字表法将所有的高龄胆结石患者进行分组, 即对照组纳入 31 例患者行传统开腹胆囊切除术治疗, 观察组纳入 31 例患者行腹腔镜手术治疗, 以此比较两组患者的手术时间、术中出血量、首次排气时间、并发症发生率和术后生活质量。**结果** 观察组采用腹腔镜胆囊切除术能够缩短手术时间、减少术中出血量并加快术后首次排气时间 ($P<0.05$); 观察组患者的手术模式能够有效降低并发症发生率 ($P<0.05$); 发现观察组患者的术后生活质量显著更高 ($P<0.05$)。**结论** 腹腔镜手术有效缩短其手术所需时间, 减少术中的出血量, 加快首次排气的时间, 同时因手术切口小, 患者恢复快, 并发症发生率有所降低, 患者的生活质量也随之提升, 值得临床推广应用。

【关键词】 腹腔镜手术; 高龄患者; 胆结石患者; 临床成效; 对照研究

【收稿日期】 2026 年 3 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260192

Clinical efficacy evaluation of laparoscopic surgery for elderly patients with gallstones

Maimaitiyiming Maimaituerxun, Zhaoyang Wu*

Department of Emergency and Trauma Surgery, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the clinical efficacy of laparoscopic surgery in the treatment of elderly patients with gallstones. **Methods** A total of 62 elderly patients with gallstones from our hospital were selected for the study, with a time period from May 2024 to May 2025. All elderly patients with gallstones were randomly divided into two groups using a random number table method. The control group included 31 patients who underwent traditional open cholecystectomy, while the observation group included 31 patients who underwent laparoscopic surgery. The surgical time, intraoperative bleeding volume, first exhaust time, incidence of complications, and postoperative quality of life of the two groups were compared. **Results** Laparoscopic cholecystectomy in the observation group can shorten the operation time, reduce intraoperative bleeding, and accelerate the first postoperative gas exhaust time ($P<0.05$); The surgical mode of the observation group patients can effectively reduce the incidence of complications ($P<0.05$); It was found that the postoperative quality of life of the observation group patients was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Laparoscopic surgery can effectively shorten the surgical time, reduce intraoperative bleeding, and accelerate the time for the first gas release in elderly patients with gallstones. At the same time, due to the small surgical incision, patients recover quickly, the incidence of complications is reduced, and the quality of life of patients is also improved. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Laparoscopic surgery; Elderly patients; Patients with gallstones; Clinical efficacy; Control study

高龄胆结石患者因为年龄因素身体机能逐渐衰退, 其器官的代偿能力也有所降低, 而且这些患者中多数还存在合并其他疾病的情况, 促使其在围手术期可能发生的风险增多, 可能性增大^[1]。因此, 需要在手术前

与手术后均对患者进行全面护理, 以保持患者后续的康复质量, 同时手术质量直接决定了恢复效果, 因此选择手术十分重要。目前临床中针对高龄胆结石手术有两种, 一种为传统开腹胆囊切除术, 该手术能够帮助患

*通讯作者: 吴朝阳

者解决胆结石问题,但创口较大、切口长,患者能够感觉明显的术后疼痛,且住院时间较长。另一种为腹腔镜手术,该手术以微创、精准和恢复快等优势在临床中得到了广泛应用,同时还能有效缩短住院时间,降低术后的并发症发生率。对此,本文针对腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者的临床成效进行研究,旨在为临床提供更多可参考数据,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择62例源自本院的高龄胆结石患者进行研究,时间节点为2024年5月-2025年5月,采用随机数字表法将所有的高龄胆结石患者进行分组,即对照组中纳入31例患者行传统开腹胆囊切除术进行治疗,观察组中纳入31例患者行腹腔镜手术治疗。对照组主要由年龄在75-92岁的16例男性患者和15例女性患者组成,平均年龄83.62±4.21岁;观察组主要由75-93岁的17例男性患者和14例女性患者所组成,平均年龄84.15±3.97岁。两组患者的基本资料相近,不存在统计学层面意义(P>0.05),可进行对照研究。

纳入标准:所有患者年龄均在75岁以上;所有患者均确诊为胆结石,需要进行手术治疗;患者不存在凝血障碍。

排除标准:患者存在严重的沟通障碍;患者处于恶性肿瘤晚期;无法耐受全身麻醉。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采用传统开腹胆囊切除术^[2]:医生指导患者取仰卧体位,行全身麻醉,在患者右肋缘下方做斜切口,长度控制在10—12厘米。将腹壁的各层组织结构按层切开,直至能够看到胆囊三角区域。在解剖过程中,医生要明确胆囊管和胆总管之间的关系,有效结扎并切断胆囊管和胆囊动脉进行结扎,将其切断处理,确保完整性。放置引流管,将切口进行缝合,手术过程中需要控制出血量。

1.2.2 观察组采用腹腔镜胆囊切除术^[3]:医生需要

为患者调整体位,需要呈现头高脚低且向“左倾”斜的体位,并且对患者进行全身麻醉,依次做操作切口,位置在脐上缘部位,切口为1厘米。通过该切口建立气腹,且选择10毫米的套针置入其中,分别在右腋前线肋缘下方、剑突下方、右锁骨中线肋缘下方进行操作孔,使用5-10毫米的套针进行操作。确认胆囊管和胆囊总管关系,使用钛夹进行断离处理,从而顺利将胆囊切除。随即将手术的创面进行冲洗,直至无活动性出血的情况下将标本取出,并释放气腹,拔出套针,最后进行切口缝合。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者手术时间、术中出血量、术后首次排气时间:记录患者手术的总时长、术中出血量、术后首次排气的时间,并取平均值进行比较。

1.3.2 观察两组患者术后并发症发生率:观察两组患者胆漏、切口感染、腹腔内出血、胆管损伤的发生人数,比较并发症发生率。发生率=该组各项发生人数总和÷该组总人数×100%。

1.3.3 观察两组患者术后生活质量:本次研究的生活质量评分依据SF-36健康调查量表^[4],对患者的生理功能、生理职能、躯体疼痛和总体健康进行评估,满分为100分,患者评分越高,提示患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

该次研究的数据均使用SPSS 23.0软件进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;计数资料用(n,%)表示,行 χ^2 检验,结果以P<0.05为判别标准,若P<0.05则表示两组间的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者手术时间、术中出血量、术后首次排气时间

发现观察组采用腹腔镜胆囊切除术能够实现缩短手术时间、减少术中出血量和加快术后首次排气时间的作用(P<0.05),见表1。

表1 对比手术时间、术中出血量、术后首次排气时间($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	术后首次排气时间 (h)
观察组 (n)	31	52.32±8.71	18.65±4.21	28.42±5.15
对照组 (n)	31	68.92±10.53	32.61±6.71	36.71±6.33
t 值	-	8.695	8.754	8.369
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者术后并发症发生率

观察组的胆漏、切口感染、腹腔内出血、胆管损伤的发生人数总和为 2 人, 发生率为 6.45%; 对照组的发生人数总和和对应的并发症发生率为 12.90%, 观察组患者的手术模式能有效降低并发症发生率 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 比较两组患者术后生活质量

观察组的生理功能、生理职能、躯体疼痛和总体健康的评分分别为 (97.25±0.25) 分、(97.82±0.33) 分、(97.85±0.15) 分、(98.25±0.15) 分; 对照组评分分别为 (90.36±0.42) 分、(90.35±1.32) 分、(90.34±1.04) 分、(90.35±2.34) 分, 通过数据能够发现观察组患者的术后生活质量显著更高 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 2 对比两组患者术后并发症发生率

组别	例数 (n)	胆漏 (n)	切口感染 (n)	腹腔内出血 (n)	胆管损伤 (n)	发生率 (n, %)
观察组 (n)	31	0	1	0	1	2 (6.45%)
对照组 (n)	31	1	1	1	1	4 (12.90%)
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.312
p 值	-	-	-	-	-	<0.05

表 3 对比两组患者术后生活质量[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数 (n)	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康
观察组 (n)	31	97.25±0.25	97.82±0.33	97.85±0.15	98.25±0.15
对照组 (n)	31	90.36±0.42	90.35±1.32	90.34±1.04	90.35±2.34
t 值	-	8.955	8.345	8.325	8.125
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高龄胆结石患者需要通过胆囊切除手术来帮助身体康复, 但因为患者年龄较大, 身体状况十分复杂, 可能同时患有多种慢性基础疾病^[5]。例如, 糖尿病、呼吸系统疾病和心脑血管疾病等, 而且患者的器官功能代偿能力也不能与年轻人相比, 导致其在进行胆囊切除术时的耐受性不强, 术后恢复更是非常缓慢, 还容易出现并发症, 因此治疗难度加大, 风险提升^[6]。基于这一情况, 需要采用腹腔镜胆囊切除手术, 通过微创的方式, 减小切口, 使其创伤较小, 术中的出血量降低^[7]。

本研究结果显示, 观察组采用腹腔镜胆囊切除手术能够实现缩短手术时间、减少术中出血量和加快术后首次排气时间的作用 ($P < 0.05$); 观察组患者的手术模式能够有效降低并发症发生率 ($P < 0.05$); 发现观察组患者的术后生活质量显著更高 ($P < 0.05$)。数据表明, 采用腹腔镜胆囊切除手术, 能够有效改善传统开腹胆囊切除术的局限性, 在缩短各项时间的同时, 减少出血量, 保证患者的安全性, 同时降低并发症发生率能够确保患者后期的恢复效果, 从而提升术后生活质量^[8]。

综上所述, 腹腔镜胆囊切除手术能够有效缩短患者

的手术所需时间, 减少术中的出血量, 更加快速地进行首次排气, 同时因为手术中需要进行小切口, 能够有效降低并发症发生率, 该手术方式还具备恢复快、创伤小的优势, 提升患者的术后生活质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 贾世杰.腹腔镜联合胆道镜在胆结石患者中的效果及对VAS 评分的影响研究[J].罕少疾病杂志,2025,32(8):101-103.
- [2] 杨洲.胆囊后三角解剖入路腹腔镜手术对胆囊结石伴慢性胆囊炎患者的疗效分析[J].智慧健康,2024,10(9):113-116.
- [3] 赵怀勇.腹腔镜手术治疗高龄胆结石患者的效果及并发症发生情况分析[J].中国实用医药,2025,20(12):38-41.
- [4] 杨昌霞.临床路径护理模式在胆结石合并胆囊炎患者腹腔镜手术围手术期护理中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(7):119-121.
- [5] 陈海.腹腔镜胆结石手术在胆结石手术患者中的应用价值[J].中外医学研究,2025,23(19):4-7.
- [6] 徐丰.腹腔镜手术应用于胆结石及胆管结石临床治疗中

的效果和安全性[J].现代医学研究,2025,5(8):96-98.

药卫生,2025(7):017-020.

- [7] 步军.腹腔镜及胆道镜联合胆管探查取石术治疗对胆管结石患者手术相关指标及肝功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2025,6(3):99-102.
- [8] 井基旺,陈康.腹腔镜手术治疗胆结石及胆管结石的临床效果与并发症分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS