

微创旋切术与传统外科手术治疗乳腺良性肿瘤的临床效果对比分析

代广全

(威海市妇幼保健院, 山东 威海 264200)

摘要:目的 本文主要研究和对比微创旋切术与传统外科手术治疗乳腺良性肿瘤的临床效果。方法 随机选取我院在 2015 年 11 月至 2018 年 11 月收治的乳腺良性肿瘤患者 100 例作为研究对象, 然后随机分为对照组和观察组, 对照组采用传统开放性外科手术治疗, 观察组采用当下最先进的微创旋切术治疗, 最后分别对比两种治疗方式的临床效果, 包括切口长度、术中出血量、手术时间、切口愈合时间、术后乳房满意度, 以及术后并发症。结果 治疗结束后, 观察组的对照组患者的切口长度 (5.2 ± 1.5) mm、术中出血量 (15.2 ± 2.8) mL、手术时间 (16.5 ± 3.2) min、切口愈合时间 (4.2 ± 0.3) 天, 明显优于对照组, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组的术后对乳房外观满意度为 76% 明显低于观察组的满意度 100%, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$); 在术后并发症上, 观察组的发病率为 2% 明显高于对照组的发病率 30%, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在乳腺良性肿瘤治疗中, 采用微创旋切术可大大缩短切口长度、减少术中出血量、缩短手术时间、缩短愈合时间, 另外在术后患者对乳房外观非常满意, 得到患者的认可, 具有较好的临床效果, 值得推广使用。

关键词: 微创旋切术; 外科手术; 开放性手术; 乳腺良性肿瘤

本文引用格式: 代广全. 微创旋切术与传统外科手术治疗乳腺良性肿瘤的临床效果对比分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6(3): 99-100+102.

Clinical Effect Comparative Analysis of Minimally Invasive Circumcision and Traditional Surgery in Treatment of Breast Benign Tumors

DAI Guang-quan

(Weihai City Maternal and Child Health Hospital, Weihai, Shandong 264200)

ABSTRACT: **Objective** to study and compare clinical effect of minimally invasive circumcision and traditional surgery in treatment of breast benign tumors. **Methods** choose 100 cases benign breast tumor patients admitted to our hospital from November 2015 to November 2018 randomly as study objects, divide them into control group and observation group. Control group was treated with traditional open surgery, and observation group with advanced minimally invasive circumcision. Finally, Compare clinical effects of two treatment methods, including incision length, intraoperative delivery blood volume, operation time, incision healing time, postoperative breast satisfaction, and postoperative complications. **Results** after treatment, incision length (5.2 ± 1.5) mm, intraoperative bleeding (15.2 ± 2.8) ml, operative time (16.5 ± 3.2) min and incision healing time (4.2 ± 0.3) days in control group was significantly better than those in control group, difference was statistically significant ($P < 0.05$); postoperative breast appearance satisfaction of control group was 76%, significantly lower than that of observation group (100%). Difference was statistically significant ($P < 0.05$); postoperative complications incidence of observation group was 2%, significantly higher than that of control group (30%), difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** in treatment of breast benign tumor, minimally invasive circumcision can shorten length of incision, reduce intraoperative bleeding amount, shorten operation and healing time greatly. In addition, patients were satisfied with and recognized breast appearance, which is of good clinical effect and worthy of promotion and application.

KEY WORDS: Minimally invasive circumcision; Surgery; open surgery; Breast benign tumor

0 引言

随着人们生活水平不断提高, 人们的饮食习惯和生活方式都发生了较大的变化, 同时也导致一些疾病发病率提高, 在女性中乳腺疾病患者越来越多, 乳腺肿瘤占比较高, 严重影响到女性的身体健康和患者的家庭^[1]。乳腺良性肿瘤主要发病与青年女性人群中, 主要是双侧、单侧发生, 且肿块有一个, 也可以有很多个, 若未能得到有效的治疗, 很容易导致癌变, 所以一般情况下, 确诊后建议及时切除。

传统开放性手术治疗最大的问题在于疤痕明显, 手术创伤大, 并发症多, 且会影响到女性乳房的外观^[2]。所以本文以微创旋切术对我院的乳腺良性肿瘤进行研究, 目的是确认微创旋切术相对于传统外科手术的优劣势, 现详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院在 2015 年 11 月至 2018 年 11 月

作者简介: 代广全 (1985-), 汉族, 黑龙江宁安, 本科、研究生, 研究方向: 乳腺保健。

期间收治的乳腺良性肿瘤患者100例作为研究对象,然后随机分为对照组和观察组,每组各50例。100例患者在临床诊断上均满足乳腺良性肿瘤,在手术前均与病人和家属沟通,并征得同意签署知情同意书,另外排除患者无其他疾病。对照组年龄25-58岁,平均 (41.5 ± 4.5) 岁;肿块直径5-21 mm,平均 (13.0 ± 2.0) mm。观察组年龄23-57岁,平均 (40.0 ± 4.0) 岁;肿块直径4-22 mm,平均 (13.0 ± 1.0) mm。两组患者的一般资料差异较小,差异无明显统计学意义($P > 0.05$),可进行研究。

1.2 方法

对照组采用传统外科手术治疗,患者在手术台上取仰卧位,通过B超检查肿瘤的具体位置和数量,同时确认患者的生命体征,然后使用常规消毒和局部麻醉,并确保手术位置,利用手术刀切开皮肤、皮下组织,逐步向肿瘤位置分离,连同肿瘤包膜全部切除,最后对手术切口进行缝合^[3]。

观察组采用微创旋切术治疗,在手术前基本上与对照组患者的方法相同,手术位置确认后,先切到5 mm的切口,然后利用B超引导,将旋切刀通过切口,移动到肿瘤底部,然后打开刀槽,利用压力的作用,将肿瘤吸入刀槽内,对肿瘤进行反复的旋切和抽吸,直到无肿瘤残留,最后对手术位置进行清洗、缝合,并包扎伤口止血。对肿瘤进行常规病检^[4]。

1.3 观察指标

在手术过程中,分别统计切口长度、术中出血量、手术时间、切口愈合时间、术后乳房外观满意度和术后并发症,满意度包括不满意、基本满意和非常满意,满意度计算公式为(基本满意+非常满意)/该组总例数 $\times 100\%$ 。最后通过对比分析两组数据的差异。

1.4 统计学分析

使用统计学软件SPSS 21.0进行数据统计分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

治疗结束后,对照组患者的切口长度 (33.5 ± 2.1) mm、术中出血量 (28.3 ± 3.1) mL、手术时间 (38.2 ± 5.2) min、切口愈合时间 (7.2 ± 2.1) 天,观察组的切口长度 (5.2 ± 1.5) mm、术中出血量 (15.2 ± 2.8) mL、手术时间 (16.5 ± 3.2) min、切口愈合时间 (4.2 ± 0.3) 天,组间比较观察组均优于对照组,差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。

通过调查结果显示,对照组患者在术后对乳房外观满意度为76% (38/50),观察组患者在术后对乳房外观满意度为100%,组间比较观察组明显优于对照组,差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。

观察组在术后并发症上发病率为2% (1/50),对照组患者在术后并发症上发病率为30% (15/50),组间比较观察组明显优于对照组,差异具有统计学

意义($P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺肿瘤疾病在女性健康中属于发病率最高的一种疾病,不会威胁到女性的身体健康,还会影响到女性的身形外观,另外乳房是女性最重要的性征器官,在乳腺肿瘤疾病治疗中,患者都希望在保留乳房功能的前提下实现最好的治疗,同时也是临床上所希望达到的目标,并保证手术的安全性^[5]。

在传统外科手术治疗中,存在较多的弊端,例如:愈合后切口瘢痕明显、愈合时间长、术中出血量大、切口大等等,对于女性患者而言,尤其是手术切口瘢痕很难在一定程度上满足女性的审美要求。另外对于瘢痕体质患者而言,会出现增生性瘢痕,更是会出现痛痒等不适状况,严重影响到女性的健康生活。甚至曾出现部分女性患者因此产生抑郁和自卑感,女性的家庭和和睦收到严重的威胁^[6]。传统开放性外科手术治疗,还存在并发症发生率高缺陷,例如女性乳房出现变形,血肿、感染等等,导致女性患者的健康收到威胁,且患者的痛苦在不断增加,而一些比较严重的患者,还会因此进行二次手术,严重者需要立刻切除乳腺。

随着科学技术和医学技术不断进步,传统开放性外科手术得到了完善和优化,在保证治疗效果的基础上,提高患者的满意度和舒适度,尤其是乳腺良性肿瘤患者,在使用微创旋切手术后,不仅保证了治疗效果,从患者的心理上和生理上得到共同的康复,满足患者美观和舒适的需求,并推动了乳腺外科逐渐向精确化、美观化、微创化方向发展。微创旋切术的主要设备是真空抽吸泵和旋转刀头,通过B超指引,实现对肿块反复切割,从而将肿块全面切除,实现手术的目的^[7]。微创旋切术最大的优势在于,通过B超引导能够准确找到肿块的具体位置,旋切刀刀头锋利,在旋切过程中,由于是真空封闭环境不仅不会受到外界因素的影响,还能最大程度减少对乳腺组织造成的损伤,大大降低了感染率。另外微创旋切术的刀头有很多种,可根据患者肿块大小选择合适的刀头,不仅可以保证肿块的完整性,实现对病理的科学诊断,还能有效减少创伤,实现对肿块完全切除的目的。在手术操作过程中简单便捷,可以由人完成切除,这样还能大大减少手术中人员过多带来的不便,还能提高医务人员的工作效率。微创手术在保证患者乳房外观不变的情况下,对患者进行创伤最小的手术,并大大提高患者对微创旋切术的认可,减少患者的心理创伤。

在本次微创旋切手术研究中,通过对100例乳腺良性肿瘤患者进行研究,并采取统计学软件,进行数据对比分析,研究结果表明微创旋切手术在切口长度、术中出血量、手术时间、切口愈合时间、术后对乳房外观满意度,均优于传统外科手术治疗,

(下转第102页)

患者进行心理护理。当手术成功后,很多患者对术后具体生活作息和术后康复并不了解,多向患者普及成功案例,增加患者的信心,使得患者一直以积极地心态进行治疗。在术后护理过程中,将手术后的注意事项及安全注意事项告知患者及家属,从而有效缓解急躁情绪,提高临床治愈效果^[3]。

1.3 统计学处理

用SPSS 20.0软件包对实验中两组得到的临床数据进行分析,结果用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间对比用 χ^2 对计数资料检验,采取独立配对 t 检验,最终的计数数据用百分比(%)表示,组间对比数据差异($P < 0.05$)具有统计学意义。

1.4 观察指标

通过统计两组患者的护理后的指标,使用患者的焦虑抑郁心理评分、满意度、睡眠质量等数据作为心理护理后的数据支持,用SPSS 20.0软件包分析。

2 研究结果

实验组患者在进行心理护理后,降低幅度比对照组明显,组间对比数据差异($P < 0.05$)具有统计学意义,见表1。

表1 两组患者护理前后焦虑抑郁评分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	35	15.09 ± 1.38	4.36 ± 1.29	14.72 ± 1.01	5.91 ± 1.11
对照组	35	14.59 ± 1.29	8.92 ± 1.30	14.09 ± 1.54	7.62 ± 1.39
t	-	0.032	15.133	0.081	14.902
P	-	0.418	0.000	0.491	0.000

通过对比两组患者在进行心理护理前后的睡眠质量评分,实验组患者在进行心理护理下,可以有有效的改善患者的睡眠,见表2。

通过比较两组患者对护理服务满意度得出,实验组患者在心理护理的方式下满意度为100%,而对照组患者在常规的护理模式下,满意度为71.43%,见表3。

表2 两组患者护理前后睡眠质量评分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	睡眠质量评分	
		护理前	护理后
实验组	35	15.09 ± 1.38	3.36 ± 0.29
对照组	35	14.59 ± 1.29	6.92 ± 0.03
t	-	0.032	125.133
P	-	0.485	0.000

表3 两组ICU重症患者对护理服务满意度相比较 $[n(\%)]$

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
实验组	35	24	11	0	35(100.00)
对照组	35	16	12	7	25(71.43)
χ^2	-	-	-	-	10.000
P	-	-	-	-	0.0021

3 讨论

为了研究心理护理对ICU重症患者的护理质量,在常规的护理方式下,实验组患者进行心理护理进行对照,从而很好的建立了医患关系,从而提高了患者的治疗依从性。通过实验组与对照组的焦虑评分和抑郁评分对比,心理护理可以很好的改善患者的焦虑情绪,并且满意度也比对照组高,两组数据差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$),通过心理护理,可以很好的改善患者的负面情绪和睡眠状况,临床上值得推广^[4-6]。

参考文献

- [1] 赵辉玉. 心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(39):110.
- [2] 杨红梅. 心理护理对ICU重症护理质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(38):132+137.
- [3] 邱玲, 张红霞. 心理护理对ICU重症患者护理质量的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,18(75):296-297.
- [4] 冯敏妍, 黄春荣. 心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018,2(11):92.
- [5] 韩娟, 史磊. 心理护理对ICU重症护理质量的提高效果研究[J]. 中国实用医药, 2018,13(15):177-179.
- [6] 王欣. 心理护理在肿瘤患者临床治疗中的应用研究进展[J]. 智慧健康, 2018,4(27):54-55.

(上接第100页)

差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。另外在术后并发症发病率上,观察组的发病率为2%明显高于对照组的并发症30%,差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,对乳腺良性肿瘤患者而言,实施微创旋切手术具有较好的临床效果,不仅术后并发症少、康复恢复快、准确性高和手术风险低,另外还能大大提高患者在术后对乳房外观的满意度。微创旋切术相对于传统外科手术治疗而言,更具有在临床上推广和应用价值。

参考文献

- [1] 张雪琳. 乳腺良性肿瘤行微创旋切术与传统外科手术治疗临床效果比较研究[J]. 保健文汇, 2019(3):267-268.
- [2] 刘翔凌. 微创旋切术与传统外科手术治疗乳腺良性肿瘤的临床效果对比分析[J]. 中国现代医生, 2017,55(8):44-46.
- [3] 刘颖. 超声引导下麦默通乳腺微创旋切术与传统手术治疗乳腺良性肿瘤的对比研究[J]. 医学理论与实践, 2017,30(1):14-16.
- [4] 程科蔚, 谭智勇. 真空辅助微创旋切术和传统手术治疗乳腺良性肿瘤的比较[J]. 中外医学研究, 2017,15(32):182-183.
- [5] 余正堂, 沈景. 乳房微创旋切与传统开放手术对治疗乳房良性肿块疗效对比[J]. 系统医学, 2018,3(18):86-87,93.
- [6] 施海文, 承晓定. 应用微创手术和传统手术治疗乳腺良性肿瘤疗效体会[J]. 中国现代药物应用, 2017,11(23):4-6.
- [7] 李晓旭. 超声引导下微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤的临床效果分析[J]. 河南医学研究, 2018,27(7):1240-1241.