

# 急性单纯性阑尾炎保守治疗与手术治疗的效果观察

娘吉先

(同仁市中医院 青海同仁 811300)

**【摘要】**目的 分析急性单纯性阑尾炎治疗中保守治疗和手术治疗的效果差异。方法 从本院选取研究对象急性单纯性阑尾炎患者,收治入院时间为2022年8月-2023年8月,经筛选后,最终入组患者共72例。根据治疗方法的不同分组,其中36例分入对照组,接受保守治疗;另外36例分入研究组,接受手术治疗。对两组抗生素使用时间、下床活动时间、住院时间进行记录;评估两组治疗效果;1年后随访,了解两组复发情况。结果 研究组抗生素使用时间、下床活动时间、住院时间均较短,与对照组差异均较明显( $P<0.05$ )。研究组治疗效果更佳,总有效率达到了100.00%,而对照组这一数值为83.33%,两组差异较显著( $P<0.05$ )。治疗后1年,研究组无一例患者复发,对照组则有9例复发,复发率为25.00%,两组复发率差异较显著( $P<0.05$ )。结论 在急性单纯性阑尾炎治疗中,手术治疗比保守治疗更具优势,能够有效减少抗生素的使用,促使患者尽快恢复活动能力,且能够更有效地消除症状和炎症,降低病情复发风险。

**【关键词】**急性单纯性阑尾炎;保守治疗;手术治疗;效果

Observation of the effect of conservative treatment and surgical treatment on acute simple appendicitis

Niangji Xian

(Tongren Traditional Chinese Medicine Hospital Qinghai Tongren 811300)

**[Abstract]** Objective To analyze the differences in the effectiveness of conservative treatment and surgical treatment in the treatment of acute simple appendicitis. Method: A total of 72 patients with acute simple appendicitis were selected from our hospital as the research subjects. They were admitted from August 2022 to August 2023. After screening, a total of 72 patients were finally enrolled. According to different treatment methods, 36 cases were divided into a control group and received conservative treatment; Another 36 cases were assigned to the study group and underwent surgical treatment. Record the duration of antibiotic use, time spent getting out of bed, and length of hospital stay for two groups; Evaluate the therapeutic effects of two groups; Follow up after one year to understand the recurrence situation of both groups. The results showed that the study group had shorter antibiotic use time, mobilization time, and hospitalization time compared to the control group, with significant differences ( $P<0.05$ ). The treatment effect of the research group was better, with a total effective rate of 100.00%, while the control group had a value of 83.33%, and the difference between the two groups was significant ( $P<0.05$ ). One year after treatment, there was no recurrence in the study group, while there were 9 cases in the control group, with a recurrence rate of 25.00%. The difference in recurrence rate between the two groups was significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Surgical treatment is more advantageous than conservative treatment in the treatment of acute simple appendicitis. It can effectively reduce the use of antibiotics, promote patients to recover their mobility as soon as possible, and more effectively eliminate symptoms and inflammation, reducing the risk of disease recurrence.

**[Key words]** acute simple appendicitis; Conservative treatment; Surgical treatment; effect

急性阑尾炎是临床比较常见的一种急腹症,其早期病变为急性单纯性阑尾炎,此时阑尾炎性病变程度较轻,炎症局限于阑尾的黏膜及黏膜下层,阑尾呈轻度肿胀状态,浆膜有充血并且光泽度下降,同时会有少量纤维素性渗出物附着于表面或腔内<sup>[1]</sup>。患者临床表现较轻,以右下腹部固定压痛为主。但如果不及时干预,该病症进展往往较快,容易引起化脓性、坏疽性阑尾炎甚至穿孔,引发弥漫性腹膜炎、感染性休克等比较严重的并发症,对患者的生命构成极大威胁<sup>[2]</sup>。在急性单纯性阑尾炎治疗中,抗生素保守治疗、手术治疗均为可用治疗方法。本研究着重分析两种治疗方法的效果差异,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象选取自本院,为2022年8月-2023年8月收治的急性单纯性阑尾炎患者,入组标准:明确诊断为急性单纯性阑尾炎;对于治疗药物及麻醉药物无使用禁忌;有正常认知、沟通交流能力;知晓本次研究情况并自愿参与。根据上述标准筛选后,最终入组患者共72例。设计对照试验,对这些患者进一步分组,根据治疗方案差异划分成两组,每组36例。对照组中,有男19例,女17例;年龄23-65岁,

平均 (42.14 ± 2.33) 岁。研究组中, 有男 21 例, 女 15 例; 年龄 25-65 岁, 平均 (42.22 ± 2.27) 岁。对组间以上资料行差异分析, 均显示 P>0.05, 提示不具备统计学意义, 有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

采用保守治疗。遵医嘱予以患者抗生素, 所用抗生素为左氧氟沙星、替硝唑。选择华润双鹤利民药业 (济南) 有限公司生产的盐酸左氧氟沙星注射液 (国药准字 H20066224, 2ml: 0.2g), 将 0.1g 盐酸左氧氟沙星注射液与 100ml 的 5% 葡萄糖溶液混合, 为患者实施静脉滴注, 每天 2 次; 另选择天津华津制药有限公司生产的替硝唑注射液 (国药准字 H20058019, 规格: 100ml), 同样以静脉滴注的方式用药, 每天 2 次。

#### 1.2.2 研究组

采取手术治疗, 手术方式为开腹手术。术前, 指导患者完成必要的检查, 包括血常规、凝血功能、心电图检查等。手术过程: 先对患者实施全身麻醉, 麻醉起效后, 协助患者进行体位的调整, 使之保持头低足高姿势。之后执行手术操作, 在患者右下腹部作一长约 5cm 的斜行切口, 对其阑尾系膜进行常规处理并对残端进行包埋。随后对腹膜进行缝合, 将腹腔关闭, 结束手术。术后予以患者抗生素预防感染, 观察如果患者恢复较好、体温正常即可停药。术后嘱咐患者保持 6 小时的平卧位, 之后可结合身体耐受程度适当下床活动, 待肠道功能恢复后逐渐恢复饮食。

### 1.3 观察指标

(1) 抗生素使用时间、下床活动时间、住院时间。对

表 2 两组治疗效果比较[n (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	36	22 (61.11)	14 (38.89)	0 (0.00)	36 (100.00)
对照组	36	12 (33.33)	18 (50.00)	6 (16.67)	30 (83.33)
$\chi^2$					6.545
P					<0.05

### 2.3 两组复发情况比较

治疗后 1 年随访了解到, 研究组中, 无一例患者复发, 对照组中病情复发者有 9 例, 复发率为 25.00%, 两组复发率有较显著的差异 (P<0.05)。见表 3。

表 3 两组复发情况比较[n (%) ]

组别	例数	复发	未复发
研究组	36	0 (0.00)	36 (100.00)
对照组	36	9 (25.00)	27 (75.00)
$\chi^2$			10.286
P			<0.05

## 3 讨论

两组以上时间指标做好记录。(2) 治疗效果。根据症状及炎症变化评估, 治疗后临床症状均消失, 血常规检查结果正常为显效; 症状明显减轻, 血常规检查结果接近正常为有效; 未达上述标准为无效。显效与有效纳入总有效范畴, 据此进行总有效率的计算。(3) 复发情况。治疗 1 年后随访, 了解患者病情复发情况。

### 1.4 统计学分析

统计分析工具为 SPSS 26.0, 研究中资料数据的呈现形式有两种, 即  $\bar{x} \pm s$ 、n (%), 对应实施 t 检验、 $\chi^2$  检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组抗生素使用时间、下床活动时间、住院时间比较

研究组上述时间指标数值均比对照组低 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组抗生素使用时间、下床活动时间、住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	例数	抗生素使用时间	下床活动时间	住院时间
研究组	36	3.11 ± 0.24	3.58 ± 1.26	5.44 ± 1.31
对照组	36	7.03 ± 0.47	5.65 ± 1.45	8.15 ± 2.32
t		44.558	6.465	6.103
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组治疗效果比较

评估发现, 研究组治疗效果更佳, 总有效率为 100.00%, 与对照组的 83.33% 相比, 差异较显著 (P<0.05)。见表 2。

阑尾位于人体右下腹, 其一端连接盲肠, 一端在腹腔呈游离状态, 其管腔直径比较小, 管壁分布有大量淋巴组织, 因解剖结构比较特殊, 因而极易发生管腔阻塞, 继而引发炎症病变<sup>[3]</sup>。近年来, 人们的生活方式、饮食习惯发生了明显变化, 阑尾炎的发病率也呈现出持续攀升的态势, 成为外科中一种极为常见的急腹症<sup>[4]</sup>。急性单纯性阑尾炎通常被认为是急性阑尾炎的早期病变, 因症状轻微, 不容易被察觉, 很可能导致诊断和治疗的延误, 使得病情不断进展, 引发各种各样的并发症<sup>[5、6]</sup>。研究发现, 针对急性单纯性阑尾炎, 在及时治疗的情况下, 绝大多数患者会有比较良好的预后<sup>[7、8]</sup>。

目前, 关于急性单纯性阑尾炎的治疗方案还存在一定的争议, 分歧之处在于保守治疗与手术治疗如何选择。保守治疗主要是通过使用抗生素对炎症进行控制, 避免病情不断进

展。这一治疗方法比较适宜在老龄患者、孕妇或者因重大疾病不宜采取手术治疗的患者中应用,或者一些患者因为病情轻微,保守治疗也为一种可行的选择。这一治疗方法的突出优势在于不会形成创伤,若在早期阶段及时使用抗生素,能够有效缓解症状,控制病情进展,降低并发症发生风险<sup>[9]</sup>。然而,保守治疗复发的风险较高,抗生素仅能够对当前感染进行控制,无法从根本上解除引起阑尾梗阻的病因,因而后续病情容易复发<sup>[10]</sup>。本研究中,接受保守治疗的急性单纯性阑尾炎患者,治疗后1年的复发率高达25.00%。另外,并不是所有患者在使用保守治疗方法后都能够实现对病情的有效控制,一些患者仍然可能出现病情的进一步进展,最终仍要通过手术来消除病症<sup>[11]</sup>。而此时再行手术治疗,就可能延误最佳手术时机,导致手术难度加大,手术风险提升。手术治疗是急性阑尾炎治疗的一种常用方法,通过手术,能够直接切除病变阑尾,从根本上将病灶清除,实现比较彻底的治愈,有效降低病情复发风险<sup>[12-13]</sup>。本次研究中,接受手术治疗的急性单纯性阑尾炎患者,术后1年内无一例患者病情复发。对于患者来说,这一治疗方式能够比较快速地消除症状,缩短治疗与恢复周期;而对于医疗机构来说,这一方面的手术技术已经相当成熟,手术成功的概率非常高,且能够有效节约医疗成本,减少医疗资源的占用。研究所用手术方式为开腹手术,属于一种经典且成熟的术式,能够比较清晰地暴露手术视野,使医生能够在直视下对腹腔进行全面探

查,准确定位阑尾并切除<sup>[14]</sup>。与此同时,开腹手术对于设备的要求比较简单,一些基层医院也能够实施,具有较强的普适性。尽管目前微创手术的应用越来越广泛,但开腹手术在一些情况下仍然是最佳的选择<sup>[15]</sup>。

本次研究对保守治疗与开腹手术治疗急性单纯性阑尾炎的效果差异进行分析发现,两种治疗方式除了在病情复发风险方面存在显著差异外,在治疗药物使用、患者恢复时间、症状及炎症改善效果方面也存在差异,研究中,接受开腹手术治疗的研究组抗生素使用时间、下床活动时间及住院时间均较接受保守治疗的对照组短( $P<0.05$ ),表明和保守治疗相比,开腹手术治疗急性单纯性阑尾炎能够有效减少抗生素的使用,促使患者尽快恢复活动能力。研究组总体疗效更佳,总有效率达到了100.00%,而对照组这一数值为83.33%,与研究组形成了比较明显的差异( $P<0.05$ ),表明开腹手术治疗急性单纯性阑尾炎能够帮助患者更快消除症状及炎症。以上研究结果充分证实了急性单纯性阑尾炎开腹手术治疗相比于保守治疗的优势。

综上所述,在急性单纯性阑尾炎治疗中,保守治疗和手术治疗均为可用的治疗方式,对于因各种原因无法手术或者拒绝手术的,可选择保守治疗,虽然也能够缓解症状、控制病情,但要承担较高的疾病复发风险。总体而言,手术是一种更为理想的选择,能够更有效地根治病症,使患者更快速的恢复,因而建议首选这一治疗方式。

## 参考文献:

- [1]赵绍斌.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗的临床效果观察[J].婚育与健康,2021(7):147-148.
- [2]熊开福.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗效果的临床研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(7):85-88.
- [3]姚涛.保守治疗,腹腔镜手术,开腹手术治疗急性阑尾炎的临床效果研究[J].养生保健指南,2023(17):34-36.
- [4]张立军.普外科临床中不同方法治疗急性阑尾炎的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2022(10):37-39.
- [5]薛海广.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗效果临床研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(10):042-044.
- [6]尹明睿.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(5):24-26.
- [7]袁红兵.在阑尾炎患者的治疗中分别应用腹腔镜,开腹手术治疗的临床效果及可行性分析[J].特别健康,2021(23):102.
- [8]朱艳增.小切口阑尾手术对比传统开腹手术对急性阑尾炎的疗效及并发症发生率分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):20-23.
- [9]陈王锋.比较保守治疗与手术治疗急性单纯性阑尾炎的临床效果[J].体育画报,2021(003):108.
- [10]李庆春.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗效果比较[J].东方药膳,2020(19):87.
- [11]郭建华.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(4):47-50.
- [12]张玉彬,张其玉.急性未穿孔阑尾炎保守治疗与传统外科手术治疗的疗效研究[J].糖尿病天地,2023(5):115-116.
- [13]周英华.急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗效果[J].医药界,2021(002):1-2.
- [14]黄桂畅.开腹手术治疗急性单纯性阑尾炎患者术后恢复效果的研究[J].名医,2022(13):33-35.
- [15]司代朋,李金凤.浅谈急性单纯性阑尾炎保守治疗和手术治疗的临床效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(12):50-52.