

# Analysis of 60 Cases of Acute Cholecystitis Treatment for the Elderly

Yonghui Zhang, Yueming Zhu, Shuqiang Wei, Jiangtao Zhao

Tangxian People's Hospital of General Surgery, Tang County, Hebei  
Email: [zhangyonghui963@sohu.com](mailto:zhangyonghui963@sohu.com)

Received: May 28<sup>th</sup>, 2014; revised: Jun. 6<sup>th</sup>, 2014; accepted: Jun. 11<sup>th</sup>, 2014

Copyright © 2014 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

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



Open Access

---

## Abstract

**Objective:** To analyze the surgical treatment of acute cholecystitis for the elderly and the conservative treatment results. **Methods:** 60 senile patients with acute cholecystitis were selected, randomly divided into two groups: 30 cases of conservative treatment, 30 cases of surgical treatment. The clinical therapeutic effects of the two groups were compared. **Results:** Remission time of clinical symptoms, hospitalization time, and satisfaction of the patients with surgical treatment were significantly higher than those of the patients with conservative treatment. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). All patients of the two groups did not have undesirable complications. **Conclusion:** To the elderly patients of acute cholecystitis in our hospital, surgical treatment should be done timely and necessarily according to the actual condition and illness development, which can obviously shorten the time of patients' clinical symptoms and hospitalization, and improve the life quality of the patients.

## Keywords

The Elderly, Acute Cholecystitis, Surgical Treatment, Conservative Treatment, Laparoscopic Cholecystectomy

---

# 老年人急性胆囊炎的60例治疗分析

张永辉, 朱月明, 魏淑强, 赵江涛

唐县人民医院普外科, 河北唐县

Email: [zhangyonghui963@sohu.com](mailto:zhangyonghui963@sohu.com)

收稿日期：2014年5月28日；修回日期：2014年6月6日；录用日期：2014年6月11日

## 摘要

**目的：**对老年人患急性胆囊炎的手术治疗及保守治疗结果进行分析。**方法：**选择急性胆囊炎老年患者60例，随机分成两组，保守组30例，进行保守治疗；手术组30例，进行手术治疗，对比两组患者的临床治疗效果。**结果：**手术组患者临床症状缓解时间、住院治疗时间、患者满意度均显著高于保守治疗组患者，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，两组患者均未导致不良并发症。**结论：**针对我院患急性胆囊炎老年者，应根据实际病情及病情发展进行及时必要的手术治疗，可明显缩短患者临床症状缓解时间和住院治疗时间，明显改善患者的生活质量。

## 关键词

老年人，急性胆囊炎，手术治疗，保守治疗，腹腔镜胆囊切除术

## 1. 引言

急性胆囊炎是目前临床中一种常见的急腹症，我国出现老龄化社会，老年人患急性胆囊炎也呈高发展态势[1]。我科为了进一步了解老年急性胆囊炎患者的临床治疗效果，故选择我科近两年来收治的急性胆囊炎老年患者 60 例，对其患者依据病情及患者意愿分别采取了保守治疗和手术治疗，现报告如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

在我科 2012 年 5 月~2014 年 5 月收治的所有患急性胆囊炎老年患者 60 例，依据患者症状和体征、B 超、CT 检查等明确诊断为急性胆囊炎，在取得患者和(或)家属的书面知情同意下，根据其实际病情进行对治疗方法的选择。将其分为两组，两组分别为 30 例，保守组 30 例，男 19 例，女 11 例；年龄 62~75 岁，平均年龄( $65.2 \pm 5.5$ )岁；病程 5~14 d，平均病程( $8.6 \pm 2.3$ ) d。手术组 30 例，男 18 例，女 12 例；年龄 61~76 岁，平均年龄( $65.3 \pm 5.6$ )岁；病程 3~11 d，平均病程( $8.4 \pm 2.5$ ) d。两组患者一般资料进行比较，其差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

### 2.2. 治疗方法

保守组患者主要治疗措施为禁食水、胃肠减压(个别严重患者采用)、抗菌素治疗、必要时止痛等治疗，并进行严密细致的临床监测，及时修改治疗措施。手术组患者在术前行病情评估，全面检查无手术禁忌症后行开腹胆囊切除术治疗或腹腔镜胆囊切除术治疗，行严密的临床监测，进行必要的内科处理措施，避免并发症的发生。

### 2.3. 统计学方法

统计学分析选用 SPSS 11.0 软件，计数资料采用  $\chi^2$  检验，计量资料用均数  $\pm$  标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，组间比较采用 t 检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3. 结果

手术组患者临床症状缓解时间( $1.52 \pm 1.00$ ) d，住院治疗时间( $7.53 \pm 5.50$ ) d，随访研究中患者满意 30

例(100.00%)，保守治疗组患者临床症状缓解时间( $5.70 \pm 2.40$ ) d，住院治疗时间( $8.80 \pm 6.10$ ) d，随访研究中患者满意 27 例(90.00%)，手术组患者上述指标均明显高于保守治疗组。两组比较差异具有统计学意义  $P < 0.05$ 。其中保守组患者保守治疗失败 10 例，治疗过程中出现发热、寒战、腹膜炎等症状，病情加重，保守治疗失败，急诊行手术治疗(开腹手术 6 例，腹腔镜胆囊切除术 4 例)，手术组患者均手术治疗成功，术后出现切口感染 4 例，肺部感染 3 例，无其它严重并发症发生。考虑与其基础内科疾病有关。

#### 4. 讨论

急性胆囊炎时临床常见的一种疾病，我国已经步入老年人社会，老年人患急性胆囊炎的人数呈上升趋势。但老年人和青壮年人患病有一定的区别。由于老年人的免疫抵抗力、应激反应力下降，痛觉反应迟钝，不典型的临床表现常常会导致误诊误治。再者老年患者由于身体各器官机能已经下降，在急性胆囊炎发作时，特点为发病急，症状不明显，耐受较差，不能及时就诊，导致胆囊炎严重程度对比一般人严重。同时老年患者的神经反射系统功能降低，导致患者对胆囊炎疼痛刺激反应迟钝，临床表现为腹部疼痛症状一般较轻，当患者出现疼痛明显加重时，可能病情已经发展为急性化脓性胆囊炎或更重。再者急性胆囊炎一般同时伴有胆囊结石，尽管患者在积极保守治疗下，能缓解胆囊炎临床症状，但患者住院治疗的时间较长，出院后胆囊炎易反复发作，给患者的生活、工作造成不便。患者如果选择积极手术治疗，在手术治疗后可彻底解决症状复发的发生，同时缩短症状缓解时间。有部分学者认为老年急性胆囊炎患者的身体机能出现不同程度的下降，基础疾病较多，抵抗力较低，术后恢复较慢[2]。如果手术效果欠佳，或费用较大，会引起患者或家属的不理解或不满，导致医疗纠纷的发生。但大部分学者还是认为，尽管老年患者合并较多内科慢性疾病，如高血压病、冠心病、支气管炎和 2 型糖尿病等，实施手术时具有一定的危险性，但为改善疾病的预后，提高患者生活质量，选择好合适的手术时机，及时完成手术仍能使患者获益[3]。治疗老年人胆囊炎的关键性在于及时评估病情及把握正确的手术时机：①如果患者同时合并胆囊结石者，在完成全面检查可以行积极手术治疗，尤其是现在腹腔镜胆囊切除术是一种成熟、安全的手术方式，能尽最大可能保护患者安全。早期手术治疗可避免胆囊化脓、坏疽、穿孔、腹膜炎、症状反复等危险的发生。②患者在发病 72 小时内，虽然胆囊局部会有炎症，组织充血水肿，但此时胆囊与周围组织粘连较轻，粘连水肿程度较疏松，手术时还算比较容易解剖分离组织，手术难度并不算太困难。如果病情发展较快，胆囊与周围组织粘连较紧密，为了避免损伤胆总管等脏器，可以行胆囊开窗术、保胆取石术、保留胆囊床胆囊壁等手术方式，解决其燃眉之急。③随着现代医疗水平的提高，对老年人术中、术后生命体征的监测控制能力提高，重症监护病房的发展，对老年人合并内科疾病可以同时治疗，进一步保证患者的安全。

故对老年人患急性胆囊炎者，应及时根据病情进行及时必要的手术治疗，可显著缩短临床症状缓解时间及住院治疗时间，改善患者的生活质量。

#### 参考文献 (References)

- [1] 高峰, 呼廷清, 刘勇峰 (2005) 急性胆囊炎腹腔镜切除术附 58 例报告. *中国普通外科杂志*, 1, 18.
- [2] 李柏文, 邹向明, 李婧婷, 等 (2012) 老年急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术 138 例临床分析. *中国老年学杂志*, 4, 832-833.
- [3] 张碧涛 (2011) 老年人急性胆囊炎手术时机与方式的选择. *广西医学*, 1, 60-62.