



•临床研究•

钬激光碎石取石术治疗泌尿结石与传统手术的对比研究

牛欢庆

(贾汪区人民医院 泌尿外科 江苏徐州 221011)

摘要:研究应用钬激光碎石取石术治疗泌尿结石与传统手术的疗效。**方法** 研究对象为我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月期间收治的泌尿结石患者 50 例, 自由分配患者加入各 25 例一组的对照组或观察组。分别用传统手术、钬激光碎石取石术治疗对照组与观察组患者。**结果** 对比两组患者手术情况, 发现观察组手术时间、住院时间均短于对照组患者, 且术中出血量少于对照组患者, 且组间数据经过比较发现差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 应用钬激光碎石取石术治疗泌尿结石患者可减少患者术中出血量, 从中减少感染的风险, 具有较高安全性。

关键词:钬激光碎石取石术; 传统手术; 泌尿结石

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-208-01

前言

人体泌尿系统中最常发生的一种疾病属泌尿结石, 引发泌尿结石的因素主要为人体尿路感染及解剖结构异常等因素[1], 但结石却可发生于尿道各个部位, 而最常发生于输尿管与肾两个部位。因此, 结石的发病部位可导致患者出现不同的临床症状, 但剧烈腰痛却是泌尿结石最典型的表现, 并且疼痛呈阵发性或持续性, 长时间处于这种状态下的患者可出现排尿困难、尿流中断的现象, 给患者的生活带来了巨大的困扰。因此, 我院将收治的泌尿结石患者作为观察对象, 分别应用传统手术、钬激光碎石取石术对患者进行治疗, 现将研究结果分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月期间收治的泌尿结石患者 50 例, 自由分配患者加入各 25 例一组的对照组或观察组。对照组由男性 11 例、女性 14 例患者组成, 年龄范围在 35~63 岁之间, 平均年龄为 40.26 ± 1.56 岁; 病程范围在 1~4 年之间, 平均病程为 2.16 ± 0.33 年。观察组由男性 15 例、女性 10 例患者组成, 年龄范围在 34~63 岁之间, 平均年龄为 40.16 ± 1.77 岁; 病程范围在 1~4 年之间, 平均病程为 2.67 ± 0.94 年。两组患者在性别、年龄及病程等一般资料比较上发现差异不显著 ($P<0.05$)。

1.2 手术方法

对照组患者接受传统手术进行治疗, 具体方案为: 采用全身麻醉的方式, 在患者腰部或腹部进行切口, 将输尿管切口后, 在输尿管管壁取出结石, 安置双 J 管, 缝合患者伤口, 避免患者术后感染。在术后 4 周将患者体内双 J 管取出。观察组患者接受钬激光碎石取石术进行治疗, 具体方案为: 患者接受全麻, 排空患者膀胱, 从患者膀胱置入输尿管镜, 随后插入 F3 输尿管导管或斑马导丝, 使用加压注水方式扩张患者的输尿管口, 将镜体旋转 90 度~180 度, 在镜体到达输尿管后, 将镜体恢复为中立位, 并将冲洗速度减缓, 同时保持数也清晰, 仔细观察结石大小及位置, 安置钬激光纤维, 设置钬激光为 0.6~0.8J, 调节脉冲频率为 8~10HZ, 设定钬激光直径为 350~550 μm , 也可在手术过程中根据患者病情调节以上输出能量, 最后将红斑与结石对准, 击碎结石, 并留置双 J 管于患者体内, 对患者伤口进行缝合, 在术后 4 周后拔除双 J 管。

1.3 观察指标

对两组患者手术情况进行记录, 手术情况包括手术时间、术中出血量及住院时间。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 统计学软件对两组患者治疗后的数据进行分析处理, 计数资料以百分比 (%) 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料则以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。若检验结果为 $P<0.05$, 则说明两组间数据差异显著[2]。

2. 结果

两组患者手术情况如表 1 所示, 对比两组患者手术情况, 发现观察组手术时间、住院时间均短于对照组患者, 且术中出血量少于对照

组患者, 且组间数据经过比较发现差异显著 ($P<0.05$)。

表 1 比较两组患者手术情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血 量 (ml)	住院时间 (d)
对照组	25	99.04 ± 2.61	110.25 ± 1.48	14.69 ± 1.03
观察组	25	89.45 ± 2.04	85.49 ± 1.47	10.91 ± 1.09
t	-	14.47	4.28	12.60
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

临床上将泌尿结石作为肾结石、膀胱结石及输尿管结石的总称, 因为结石存在部位的不一致, 导致患者出现的临床症状也各有不一, 但泌尿结石具有发病突然的特点, 一旦患者上泌尿结石, 患者最容易出现排尿困难、血尿情况, 并伴剧烈疼痛[3], 随着病情的发展还可导致患者肾衰竭。因此, 临床上建议泌尿结石患者应及早进行治疗, 避免病情一发不可收拾。而针对泌尿结石患者的治疗多以行手术为主, 临床虽然曾广泛应用传统手术治疗泌尿结石患者, 传统手术也可取得治疗效果, 但随着结石位置的特殊性及患者自身情况, 传统手术的弊端也逐渐显示, 尤其是传统手术时间长, 且患者在术中出血量大, 无形之中增添了手术的风险, 甚至会导致患者术中出现感染的现象。随着医疗科技的不断发展, 我国医疗工作者也在不断研究治疗泌尿结石的理想方案。钬激光碎石取石术是一种激光手术, 具有无痛、微创等特点, 现已被临床广泛应用, 且其疗效得到医生及患者的一致好评。结合此次研究结果, 本研究中观察组手术时间、住院时间均短于对照组患者, 且术中出血量少于对照组患者, 组间数据经过比较发现差异显著 ($P<0.05$)。观察组患者所接受的钬激光碎石取石术是通过软光纤在传输中起到固态脉冲的效果, 将结石变得具有高吸收的效果, 并利用水分子的作用, 充分切割软组织, 使结石能够达到微爆破的效果, 从中可将结石彻底清除, 真正达到运用理想的治疗方案治疗泌尿结石的目的。

综上, 应用钬激光碎石取石术治疗泌尿结石患者可取得佳效, 且在术中对患者伤害较小, 可将患者的疼痛减到最低, 是个可行的治疗方案。

参考文献:

- [1] 徐小明, 陈家明, 金庭园. 钬激光碎石取石术治疗泌尿结石与传统手术的对比观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64): 12538.
- [2] 胡子薇. 泌尿结石应用钬激光碎石取石术治疗的效果分析[J]. 临床医药文献杂志, 2016, 3(46): 9122-9123.
- [3] 冉丽艳, 陈斌. 钬激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理经验[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(17): 3261-3262.
- [4] 石正春. 泌尿系结石经输尿管镜钬激光碎石治疗的护理体会[J]. 中国社区医师, 2017, 33(05): 119-120.
- [5] 叶照华, 米其武, 罗杰鑫, 等. 钬激光和气压弹道碎石治疗输尿管结石的效果研究[J]. 中国现代医药杂志, 2017, 19(08): 53-54.