

# 泌尿外科手术的常见并发症及其护理：如何减少风险

丁玲

宁南县中医医院 四川宁南 615400

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 03-074-01

泌尿外科手术在治疗泌尿系统疾病中发挥着重要作用，但术后并发症的发生仍然是一个不可忽视的问题。以下将详细介绍泌尿外科手术的常见并发症及其护理措施，以期帮助患者和医务人员更好地预防和应对这些并发症。

## 一、术后出血

术后出血是泌尿外科手术常见的并发症之一，主要包括体外冲击波碎石后的出血、经皮肾镜术中及术后出血、输尿管镜碎石术后出血等。出血的原因多种多样，可能与手术操作、患者自身因素和设备因素有关。

1. 体外冲击波碎石后的出血：大多数患者在术后24小时内会出现肉眼血尿，症状轻微者无需特殊处理，但对于有凝血功能障碍或糖尿病等高危因素的患者，需要特别关注。术前应评估患者的凝血功能，术中操作要尽量减少对肾脏的损伤，术后密切监测患者的血尿情况，必要时给予止血药物或介入治疗。

2. 经皮肾镜术中及术后出血：术中由于穿刺和扩张引起的肾动脉破裂是常见的出血原因。手术前应详细评估患者的血管情况，术中注意选择合适的穿刺位置和扩张器，术后如出现大量出血，需及时进行介入治疗或再次手术止血。

3. 输尿管镜碎石术后出血：术中损伤输尿管黏膜是导致术后出血的主要原因。术中应避免粗暴操作，术后加强膀胱冲洗，确保尿道通畅，必要时使用压迫止血法。

## 二、术后感染

术后感染也是泌尿外科手术后的一常见并发症，常见感染类型包括：尿源性脓毒症、术后肺部感染、切口感染和器官/组织间隙感染。

1. 尿源性脓毒症：主要由泌尿道或男性生殖器官感染引起，常见致病菌为革兰阴性菌。预防措施包括术前抗生素预防性使用，术中严格无菌操作，术后及时拔除导尿管和双J导管，定期监测患者的体温和血象。

2. 术后肺部感染：主要原因包括麻醉药物影响导致的呼吸肌张力降低和术中插管导致的呼吸道防御功能受损。预防措施包括术前戒烟、术后早期下床活动、及时排痰和雾化吸入。

3. 切口感染：风险因素包括吸烟、糖尿病、肥胖和手术时间长等。预防措施包括术中严格无菌操作、术后加强伤口护理、控制血糖和加强营养支持。

4. 器官/组织间隙感染：如腹膜后脓肿和盆腔脓肿等。预防措施包括术中避免感染器官内容物外溢、术后留置合适的引流管和合理使用抗生素。

## 三、术后尿瘘

尿瘘是肾脏部分切除术后和尿流改道术后的常见并发症，主要包括肾部分切除术后和输尿管-肠段吻合口漏尿等。

1. 肾部分切除术后尿瘘：主要原因是集合系统未缝闭导致尿液从创面漏出。预防措施包括术中精确缝合集合系统、术后留置合适的引流管，确保尿液引流通畅。

2. 输尿管-肠段吻合口尿瘘：原因可能是输尿管与肠道吻合口张力过大或吻合不严密。预防措施包括术中保证输尿管与肠道无张力吻合、术后密切监测引流情况，必要时行经皮肾造瘘术。

## 四、其他常见不适症状及处理

1. 疼痛：术后切口或操作部位的疼痛是正常反应。对于较剧烈的疼痛，可使用镇痛泵或止痛药物。

2. 血尿：术后血尿是常见现象，轻者不需处理，重者需膀胱冲洗防止血块堵塞导尿管。

3. 发热：术后2-3天内的低热是正常现象，如体温过高需告知医生，采取物理降温或药物降温措施。

4. 膀胱痉挛：可引起膀胱区阵发性疼痛和尿意急迫感，需告知医生并使用抗痉挛药物。

5. 腹胀：多由麻醉引起，严重者可经药物、针灸或胃肠减压缓解。

6. 恶心及呕吐：多为麻醉药物的副反应，严重者需使用止吐药物。

7. 便秘：多见于术后卧床和胃肠功能恢复较慢的患者，可通过增加活动量和饮食调节缓解。

8. 腹泻：多见于术后肠胃功能尚未恢复即进食不易消化的食物引起，需规律饮食并使用相关药物控制。

总之，泌尿外科手术虽然在治疗泌尿系统疾病中具有显著疗效，但术后并发症的发生仍然是一个不容忽视的问题。通过术前充分评估、术中精细操作和术后密切监测，可以有效减少并发症的发生，提高患者的术后康复质量。患者及其家属在术后应积极配合医护人员的护理工作，共同努力，确保手术的成功和术后康复的顺利进行。

(上接第57页)

健脾，生姜可以化痰散寒，大枣可以补脾益气，诸药合用能奏熄风化痰之功<sup>[5]</sup>。因此，加味半夏白术天麻汤治疗高血压病并高脂血症，可以辅助提升治疗效果。

综上所述，高血压病并高脂血症患者采用加味半夏白术天麻汤治疗，效果显著，值得推广。

## 参考文献

[1] 钟德明. 加味半夏白术天麻汤治疗高血压病并高脂血症的临床疗效分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(18):14-17.

[2] 张自珍, 杜扬, 陈俐志, 刘莹, 杜彪. 加味半夏白术

天麻汤治疗高血压合并高脂血症疗效的系统评价[J]. 山东医药, 2022, 62(05):52-56.

[3] 温伟氏, 温亚蒙, 温世忠. 加味半夏白术天麻汤治疗高血压病并高脂血症的临床分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(07):20-21.

[4] 朱静静. 加味半夏白术天麻汤治疗高血压病并高脂血症的临床体会[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(18):9-10.

[5] 刘永耀, 伍颖燕, 孔婉文. 耳穴压豆联合半夏白术天麻汤合通窍活血汤治疗高血压并高脂血症的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(14):192-194.