

经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剜除术中的应用

杜 泉, 程海峰, 凡振伟, 刘燕妮*

咸阳市中心医院 陕西咸阳

【摘要】目的 探讨经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剜除术中的应用方法及临床效果。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月我院收治的良性前列腺增生患者 60 例, 作为本次研究对象。所有患者均在泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查下进行等离子前列腺剜除术, 研究该方法对良性前列腺增生患者的临床治疗效果。**结果** 经过数据分析可以发现, 60 例良性前列腺增生患者均按照规范的操作流程, 在泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查下顺利完成等离子剜除术, 且在术后无一例并发症情况, 经一期愈合治愈出院。而通过对患者的临床指标进行统计可得, 患者的平均手术时间为 (65.24 ± 1.03) min, 术后平均冲洗时间为 (2.01 ± 1.31) d, 平均留置尿管时间为 (5.13 ± 1.29) d, 平均住院时间为 (6.85 ± 1.01) d。**结论** 将泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查方法应用于前列腺剜除术中, 可以更加全面细致地观察良性前列腺增生患者的病症问题, 使患者的临床治疗效果及手术安全性均得到较好的改善, 令患者的术后冲洗时间、手术时间和留置尿管时间大大缩减。为良性前列腺增生患者的早日出院, 起到良好的促进作用, 值得在今后的临床诊治工作中进一步推广。

【关键词】 经耻骨上膀胱造瘘途径; 泌尿内镜; 前列腺剜除术

Application of urinary endoscopy through suprapubic cystostomy in prostatectomy

Quan Du, Haifeng Cheng, Zhenwei Fan, Yanni Liu*

Xianyang Central Hospital, Xianyang, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the application method and clinical effect of urinary endoscopy through suprapubic cystostomy in prostatic enucleation. **Methods:** A total of 60 patients with benign prostatic hyperplasia admitted to our hospital from January 2020 to December 2020 were selected as the subjects of this study. All patients underwent plasma prostatic enucleation under urinary endoscopy via suprapubic cystostomy to study the clinical effect of this method on patients with benign prostatic hyperplasia. **Results:** After data analysis, it can be found that all 60 patients with benign prostatic hyperplasia completed the plasma enucleation successfully under uroendoscope and suprapubic cystostomy in accordance with the standard operating procedures, and there was no postoperative complication. He was cured and discharged after primary healing. And through the statistics of the clinical indicators of the patient, the average operation time of the patient is (65.24 ± 1.03) min, the average postoperative washing time is (2.01 ± 1.31) d, and the average indwelling catheter time is (5.13 ± 1.29) d, The average length of stay was (6.85 ± 1.01) days. **Conclusion:** The application of urinary endoscopy via suprapubic cystostomy approach to prostatic enucleation can provide a more comprehensive and detailed observation of the symptoms of patients with benign prostatic hyperplasia, so that the clinical treatment effect and surgical safety of the patients can be compared. Good improvements have greatly reduced the patient's postoperative washing time, operation time and indwelling catheter time. It plays a good role in promoting the early discharge of patients with benign prostatic hyperplasia and is worthy of further promotion in future clinical diagnosis and treatment.

【Keywords】 Transsuprapubic Bladder Fistula; Urinary Endoscopy; Prostatic Enucleation

*通讯作者: 刘燕妮。

引言

随着近些年我国良性前列腺增生患者人数的不断增多, 使该类患者的临床治疗工作, 成为了各大医院关注的焦点。而等离子前列腺剜除术作为良性前列腺增生患者的常用治疗手段, 具有操作简便的优势, 使患者的身体状况得到较好的改善, 令患者的生活质量也随之提升。但由于患者的病症位置较为特殊, 极易导致前列腺组织或结石碎片清除不彻底的情况, 进而引起各类并发症问题的发生, 令患者的治疗体验显著下降。本文详细探讨了经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剜除术中的应用方法及临床效果, 以此为增强良性前列腺增生患者的临床治疗水平提供信息参考, 具体的研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的开始时间为 2020 年 1 月, 结束时间为 2020 年 12 月, 选取我院收治的良性前列腺增生患者 60 例, 作为本次研究对象。患者的最大年龄和最小年龄分别为 81 岁和 49 岁, 平均年龄为 (61.2 ± 1.3) 岁。患者的最长病程时间和最短病程时间分别为 10 年和 2 年, 平均病程时间为 (6.2 ± 1.3) 年。本次实验经我院伦理委员会批准, 且所有患者及家属均在意识清醒的状态下自愿参与本次研究。

1.2 方法

医护人员应先指导患者保持截石位, 并按照规范流程对患者实施腰麻联合硬膜外麻醉, 从而减轻患者病症观察和手术治疗过程中的疼痛感。待麻醉处理完毕后, 医护人员应将消毒面巾平铺于患者的尿道口, 使其发挥出消毒灭菌的良好效果, 做好细菌感染事件的预防工作^[1]。紧接着将等离子电切镜经尿道置入患者体内, 密切观察患者后尿道、精阜、膀胱内部、双侧输尿管和结石情况, 以此初步分析患者的病症问题。并在膀胱注水完毕后, 于耻骨上采取经皮穿刺造瘘的方法, 留置出一条专用的引流管。利用电切打沟的方式, 在膀胱颈 3-9 点方向和精阜前列腺尖部左侧制作出引流沟。同时采用剜除与电切相结合, 处理双侧前列腺体和中叶, 保留前列腺蒂。在处理完上述的流程后, 医护人员应密切观察创面是否存在活动性出血的情况, 并利用冲洗残留前列腺组织的方式, 确保手术治疗效果的稳定

可靠^[2]。医护人员还应将硅胶尿管经尿道置于患者体内, 使其达到引流尿液的效果。最后通过将 12 度内镜经膀胱造瘘途径置于患者体内, 配合牵拉硅胶尿管的方式, 全方位观察患者膀胱内部的残留组织、出血情况、结石碎片、导尿管气囊状态及压盖位置。若发现患者膀胱内部残留前列腺组织、结石碎片、持续出血、导尿管气囊体积不合适等问题, 医护人员应及时采用相关医疗器械, 通过取出残留碎片或前列腺组织、电凝止血、增大导管气囊体积和钬激光处理术, 让患者的病症问题尽快好转, 令患者的身体状况也逐渐改善^[3]。

1.3 观察指标

研究经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剜除术中的应用效果, 主要以并发症发生率、愈合情况、平均手术时间、术后平均冲洗时间、平均留置尿管时间和平均住院时间作为指标进行评价。

1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 60 例良性前列腺增生患者的各项数据, 均使用 SPSS20.0 进行专业分析, 并以 $(\bar{X} \pm s)$ 标识效果。

2 结果

2.1 60 例良性前列腺增生患者在泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查下, 均顺利完成等离子剜除术。经数据统计可得, 患者的平均手术时间、术后平均冲洗时间、平均留置尿管时间和平均住院时间, 分别为 (65.24 ± 1.03) min、 (2.01 ± 1.31) d、 (5.13 ± 1.29) d 和 (6.85 ± 1.01) d。所有患者在术后均未出现任何并发症问题, 且经一期愈合治愈出院。

3 讨论

良性前列腺增生是中老年男性的常见病症, 会导致患者出现尿频、尿急、夜尿增多和急迫性尿失禁等临床表现, 使患者的身体状况显著下降, 令患者的生活质量也受到极为不利的影 响。随着等离子前列腺剜除术的普及与应用, 为良性前列腺增生的临床治疗工作, 提供了全新的方向。虽然该种治疗方法具有操作简便的显著优势, 但往往无法彻底清除患者膀胱内部的前列腺组织和结石碎片, 使手术治疗的整体效果受到明显影响, 甚至导致各类并发症问题的发生, 令患者的临床治疗体验显著下降^[4]。

而将泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查方法应用于前列腺剜除术中, 通过体位指导、麻醉处理、

铺设消毒面巾、观察膀胱组织内部、经皮穿刺造瘘、留置引流管、电切打沟、剝除与电切相结合、放置硅胶尿管、利用 12 度内镜观察、牵拉硅胶尿、取出残留碎片或前列腺组织、电凝止血、增大导管气囊体积和钬激光处理术等措施, 可以让患者的病症问题尽快消除, 令患者的身体状况随之改善。

从本次实验中可以发现, 所有患者在泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查下,

全部顺利完成等离子前列腺剝除术, 且在术后无一例并发症问题, 均为一期愈合治愈出院。通过分析患者的平均手术时间 (65.24 ± 1.03) min、术后平均冲洗时间 (2.01 ± 1.31) d、平均留置尿管时间 (5.13 ± 1.29) d 和平均住院时间 (6.85 ± 1.01) d, 可以发现经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剝除术中的应用,

极大程度加快了患者的康复治疗进度, 有效促进了良性前列腺增生患者的早日出院。

综上所述, 将泌尿内镜经耻骨上膀胱造瘘途径检查方法应用于前列腺剝除术中, 在提高治疗安全性、缩短手术时间、增强手术疗效和加快康复进度方面效果显著, 使患者的病症问题尽快消除, 令患者的身体状况逐渐好转, 在今后的临床

治疗工作中具有重要的推广价值。

参考文献

- [1] 周士萍, 吴金球, 石慧, 肖思凡, 黄蓉, 程云. 经尿道前列腺剝除术后膀胱冲洗最佳证据的应用研究[J]. 护理学报, 2020:18-21.
- [2] 李国峰, 曹晓明. 激光和等离子技术在经尿道前列腺剝除术中的临床应用进展[J]. 现代泌尿外科杂志, 2018:80-83.
- [3] 田桂萍, 赵佳晖, 姜永光. 硅化乳胶尿管在经尿道前列腺电切术膀胱冲洗中的应用效果[J]. 现代临床护理, 2018:60-63.
- [4] 王德胜, 阴雷, 关超. 保护尿控功能技术在经尿道前列腺等离子剝除术中的应用体会[J]. 中华全科医学, 2019:43-45+65.

收稿日期: 2021 年 5 月 29 日

出刊日期: 2021 年 7 月 1 日

引用本文: 杜泉, 程海峰, 凡振伟, 刘燕妮, 经耻骨上膀胱造瘘途径泌尿内镜在前列腺剝除术中的应用[J]. 国际泌尿科学进展, 2021, 1(1): 8-10

DOI: 10.12208/j.ispu.20210003

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS