

腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾患者的临床效果

万波

中南大学湘雅三医院 湖南长沙

【摘要】目的 探讨腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾患者的应用方法及临床效果。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月我院收治的结石性脓肾患者 70 例，将其随机分为两组，每组患者人数均为 35 例。对照组患者采用传统治疗方法，观察组患者采用腔内泌尿外科技术，比较这两种方法对结石性脓肾患者的临床治疗效果。**结果** 经过数据分析可以发现，观察组患者的治疗有效率和并发症发生率，与对照组患者的治疗有效率和并发症发生率，均存在着明显的差异，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用腔内泌尿外科技术，可以显著提升结石性脓肾患者的整体治疗效果，并使各类并发症的发生概率大大降低，令患者拥有良好的治疗体验，值得在今后的临床治疗工作中进一步推广。

【关键词】 腔内泌尿外科技术；结石性脓肾患者；临床效果

Clinical effect of endovascular urology in the treatment of patients with calculous purulent kidney

Bo Wan

The Third Xiangya Hospital of Central South University, Hunan, Changsha

【Abstract】Objective: To explore the application methods and clinical effects of endovascular urology in the treatment of patients with calculous purulent kidney. **Methods:** A total of 70 patients with calculous purulent kidney admitted to our hospital from January 2020 to December 2020 were randomly divided into two groups, with 35 patients in each group. The patients in the control group were treated with traditional treatment methods, and the patients in the observation group were treated with intracavitary urology techniques to compare the clinical treatment effects of these two methods on patients with calculous purulent kidney. **Results:** After data analysis, it can be found that the treatment effective rate and complication rate of the observation group are significantly different from those of the control group, which are statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of intracavitary urology technology can significantly improve the overall treatment effect of patients with calculous purulent kidney, and greatly reduce the probability of various complications, so that patients have a good treatment experience, and it is worthy of clinical treatment in the future. Further promotion.

【Keywords】 Endocavitary Urology Technique; Patients With Calculous Purulent Kidney; Clinical Effect

引言

随着近些年我国结石性脓肾患者人数的不断增加，使该类患者的临床治疗工作，成为了各大医院关注的焦点。而手术作为结石性脓肾患者的常用治疗方法，具有效果显著的优势，使患者的病症问题得到较好的改善。但传统手术在实施过程中，容易导致患者出现感染、出血、发热和肾绞痛等并发症问题，让患者的治疗体验明显下降，令患者的整体康复进度也受到极为不利的影 响。如何选用治疗

效果好且安全性高的手术方法，成为了结石性脓肾患者临床治疗工作中的主要研究方向，也是加快患者康复进度的重要举措。本文详细探讨了腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾患者的应用方法及临床效果，以此为增强该类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, 选取我院收治的结石性脓肾患者 70 例, 将所有患者平均分为两组。在对照组 35 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 17 例和 18 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 73 岁和 49 岁, 平均年龄为 (59.6±1.2) 岁。患者的最长发病时间和最短发病时间为 1 年和 4 个月, 平均发病时间为 (7.9±1.1) 个月。在观察组 35 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 18 例和 17 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 72 岁和 48 岁, 平均年龄为 (59.9±1.5) 岁。患者的最长发病时间和最短发病时间为 1 年和 5 个月, 平均发病时间为 (8.1±1.2) 个月。两组结石性脓肾患者的基线资料, 均无任何明显的差异 ($P>0.05$), 可以用于对比研究。本次实验经我院伦理委员会批准, 且所有患者及家属均已自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对照组患者采用传统治疗方法, 观察组患者采用腔内泌尿外科技术予以治疗, 具体内容如下。

(1) 经皮肾造瘘引流术

在开展取石手术前, 医护人员应按照规范的操作流程, 利用 B 超或 X 线等影像学技术手段, 对患者的病灶组织完成定位工作。并参考患者的结石分布特点和肾脏位置, 科学选择最佳的穿刺点, 将患者体内的脓液顺利引出, 为后续的取石手术奠定坚实的基础^[1]。

(2) 尿道输尿管镜取石术

若患者的结石位置处于输尿管中下段, 医护人员可以采用尿道输尿管镜取石术予以治疗, 将患者体内的结石顺利取出, 令患者的病症问题尽快缓解。在开展尿道输尿管镜取石术前, 医护人员应根据患者的病灶区域, 通过硬膜外麻醉或全身麻醉的方式, 减轻患者治疗过程中的疼痛感。并利用置入输尿管硬镜、观察输尿管情况、弹道碎石器击碎结石、输尿管导管引流的操作流程, 让患者体内的结石被击碎后顺利排出, 令患者的身体状况逐渐好转^[2]。输尿管导管引流时间通常选择在患者术后的 1 个月左右, 使引流效果达到最佳, 促进结石性脓肾患者的早日出院。

(3) 经皮肾镜取石术

若患者的结石位置处于输尿管上段, 医护人员可以采用经皮肾镜取石术予以治疗, 让患者体内的结石尽快排出, 令患者的身体状况及早改善。在开

展经皮肾镜取石术时, 医护人员应指导患者保持俯卧位, 同时给予患者适当的麻醉处理, 确保手术治疗工作的顺利开展^[3]。并借助超声技术将患者输尿管上段的结石击碎, 在膀胱镜的帮助下将 5F 输尿管导管, 留置在患侧输尿管位置, 以此达到将结石排到体外的效果。若患者的病症情况较为特殊, 需要留置静脉导管, 医护人员应借助 B 超技术, 通过病灶定位、建立静脉通道和置入 16F 塑料薄鞘的操作流程, 完成静脉导管的留置工作。在手术完毕后的 3-5d, 医护人员应再次利用 B 超或 X 线等影像学技术, 对结石性脓肾患者的尿路情况进行复查。若未观察到残留结石的现象, 直接拔除掉患者的肾造瘘管即可, 促进患者的身体状况尽快改善^[4]。

1.3 观察指标

对比两组结石性脓肾患者的临床治疗效果, 主要以治疗有效率和并发症发生率作为指标进行评价。

1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 两组结石性脓肾患者的各项数据, 均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 (%) 标识效果, 经 X^2 检验后, 以 ($P<0.05$) 标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 从表 1 可以发现, 观察组患者的治疗有效率, 明显高于对照组患者的治疗有效率, 存在统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 观察组患者的并发症发生率, 与对照组患者的并发症发生率, 存在着明显的差异, 具有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 2 所示。

表 1 比较对照组患者和观察组患者的治疗有效率 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	35	30	4	1	97.14%
对照组	35	20	8	7	80.00%
X^2					18.035
P 值					<0.05

表 2 比较对照组患者和观察组患者的并发症发生率 (%)

组别	例数	出血	感染	发热	肾绞痛	发生率
观察组	35	1	0	0	0	2.85%
对照组	35	2	2	1	1	17.14%
X^2						15.036
P 值						<0.05

3 讨论

结石性脓肾是医院肾病科的常见病症，其传统治疗方法是指采用肾切除术，使患者的病症问题得到缓解，令患者的身体状况也随之改善。但肾切除术在临床应用过程中，极易造成各类并发症问题的出现，让患者的临床效果和治疗体验均显著下降，对患者的日后生活质量造成极为不利的影

响。随着近些年腹腔镜技术的普及与推广，为结石性脓肾患者的临床治疗工作，提供了全新的方向。采用腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾患者，主要是根据患者的结石位置，通过观察病灶组织、病灶定位、选择穿刺点、造瘘引流、麻醉处理、体位指导、置入腹腔镜、击碎结石和导管引流等措施，使患者体内的结石被击碎后顺利排出，令患者的身体状况尽快改善。相比于传统治疗方法，腔内泌尿外科技术在结石性脓肾患者治疗工作中的应用，在安全性和临床效果方面的优势明显，有助于促进患者的早日出院。

从本次实验中可以发现，两组结石性脓肾患者的治疗有效率和并发症发生率，均存在着明显的差异，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对结石性脓肾患者采用腔内泌尿外科技术，在提高治疗效果和降低并发症发生率方面效果显著，使患者的身体状况得到尽快改善，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] 苗彦军.经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石的临床效果观察[J].中国药物与临床,2020:614-616.
- [2] 王卫华,龚敬华.肝硬化合并胆结石患者外科手术治疗的临床效果[J].中国社区医师,2020:89-90.
- [3] 袁阳春,李木然,谢闾,罗育青.腹腔镜肝切除术治疗肝内胆管结石的临床效果[J].中国当代医药,2020:68-70.
- [4] 郭永盛.微创经皮肾镜取石术治疗泌尿系统结石患者的临床效果[J].医疗装备,2020:87-88.

收稿日期: 2021年5月28日

出刊日期: 2021年6月30日

引用本文: 万波, 腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾患者的临床效果[J]. 国际泌尿科学进展, 2021, 1(1): 1-3
DOI: 10.12208/j.ispu.20210001

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