



硬性输尿管镜钬激光碎石术治疗输尿管结石的临床经验及体会

严 峻

(湖南省韶山市 韶山市人民医院 411300)

【摘要】目的：研究在输尿管结石患者的临床治疗中给予硬性输尿管镜钬激光碎石术的效果。方法：抽取我院特定时段收诊的 40 例输尿管结石患者作为基线资料，按照治疗措施的差异以一定的比例将上述 40 例患者分为 2 组，给予输尿管气压弹道碎石术至的为对照组，观察组则给予输尿管镜钬激光碎石术，对比治疗情况。结果：观察组手术时间和术中出血量明显少于对照组，结石清除率高达 95.0%，并发症发生率仅为 5.0%。组间对比，差异显著， $P < 0.05$ 。结论：在输尿管结石患者的临床治疗中给予硬性输尿管镜钬激光碎石术效果显著，不仅可以缩短手术用时，还能提高结石清除率，降低术后并发症发生率，值得推广。

【关键词】硬性输尿管镜；钬激光碎石术；输尿管结石；临床经验

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-127-01

血尿、疼痛是输尿管结石患者的主要临床表现，随着病情的发展，绝大多数患者则会伴发梗阻、感染、肾积水等症状，不仅对患者肾功能造成损害，病情较重者则会对患者的生命安全造成威胁。现阶段外科手术是治疗输尿管结石的最主要手段，但是大量研究表明传统术式创伤大，术后恢复较慢，且术后并发症和复发率都居高不下，因此逐渐被临床所淘汰。经输尿管镜利用钬激光碎石具有创伤小、治疗疗效显著且术后复发率低等优势，现以逐渐代替传统术式，成为临床治疗输尿管结石患者最常用的手段。

1、资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院 2017 年 8 月-2018 年 5 月内收诊的 40 例输尿管结石患者作为基线资料，按照治疗措施的差异以一定的比例将上述 40 例患者分为 2 组，其中对照组，男女比例为 12:8，年龄 50-78 岁，平均 (73.65 ± 2.58) 岁；观察组，男女比例为 11:9，年龄 52-78 岁，平均 (73.55 ± 2.36) 岁；两组患者的一般资料进行对比，差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)，具有一定可比性。

1.2 方法

对照组：给予常规气压弹道碎石治疗：术前常规检查，取截石位，全麻，直视下经患者尿道外口置入输尿管镜，进入膀胱，在患侧的输尿管内置入导管，靠近输尿管开口处开始旋转输尿管，挑起导管，抬高输尿管开口一侧的上唇，加压注水，扩张尿管开口，在输尿管内注入输尿管镜导管，调整水压，确保视野清晰，沿导管旋转，将输尿管镜推至病变部位，拔导管。

观察组：采取硬性输尿管镜钬激光碎石术进行治疗：腰硬麻醉，取截石位，利用输尿管硬镜拔除预先放置的双 J 管，进镜探查患侧输尿管至肾盂段的结石情况，确认患者不存在输尿管狭窄等病变，辨认肾上盏具体位置，放置斑马导丝做好标记，于肾盂内放置亲水导丝，输尿管硬镜撤出；留置两根导丝，沿导丝放置输尿管扩张鞘，外径 14F，内径 12F；拔输尿管扩张内芯留外鞘，沿亲水导丝置入输尿管软镜；进入肾盂准确无误后拔亲水导丝，利用输尿管软镜沿斑马导丝确认肾上盏位置，对肾盂及各肾盏定位准确无误后寻找结石；于操控手柄末端置入光纤，连接钬激光碎石机，碎石机功率设置为 10w，软镜端连接延长管，人工注水，确保视野清晰，将结石粉碎为 2mm 之内的碎块，套石篮取出；检查残留结石，留置双 J 管[1]。

1.3 观察指标

对比 2 组患者手术时间、术中出血量、结石清除率以及术后并发症发生率。

1.4 统计学方法

此次研究中所产生的全部数据一律纳入 SPSS23.0 软件做计算处理，其中计数资料（结石清除率以及术后并发症发生率）以“%”表示，计量资料（手术时间、术中出血量）以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，两组数据之间的比值分别用 χ^2 、t 检验，若对比比值 $p < 0.05$ ，则可以判定此次研究具有统计学意义，对比成立。

2 结果

2.1 对两组患者手术治疗相关情况进行比较

组间对比，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1：两组患者手术情况比较（分，）

组别	手术时间 (min)	出血量 (ml)	结石清除 率(%)	并发症发 生率(%)
观察组 (n=20)	40.36 ± 2.55	236.55 ± 10.22	19 (95.0)	1 (5.0)
对照组 (n=20)	48.98 ± 3.56	280.36 ± 11.52	13 (65.0)	6 (30.0)
t/ χ^2	8.8032	12.7223	5.6250	4.3290
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3、讨论

输尿管结石多见圆形和枣核形，绝大多数均来自肾脏，随着我国医疗卫生事业和治疗技术的不断发展，传统术式已被经尿管镜钬激光碎石术逐渐取代。

随着医疗卫生技术的不断发展和完善，输尿管镜技术、钬激光碎石术不断完善和创新，也逐渐被大众所认知，亦成为了目前泌尿外科治疗中最主要的手段，该技术可以利用输尿管镜对患者体内的结石快速定位，然后利用钬激光技术将结石粉碎至小颗粒，然后人工或是患者自行将其排出体外；并且该技术式创伤小，患者术后恢复时间段，碎石效果好，加之该技术式中的输尿管软镜可以对患者上尿路部位病变进行精准定位，从而减少了术中对患者输尿管部位的危害，且术后可以有效减少尿道粘连现象和尿管损害的发生率，实用性和安全性较高，值得推广。

参考文献：

[1]李辉,王伟高,谢波.输尿管镜钬激光碎石术对输尿管结石患者发生感染的可行性及安全性研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(08):1857-1859.