

# 经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的临床效果分析

王 博 贾康乐

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

**摘要：**目的：研究经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的效果。方法：将本院中2011年1月至2019年3月间收治的前列腺增生症合并膀胱结石患者临床资料进行整理分析，抽选其中60例患者作为研究对象，根据计算机随机分组方案将所有患者均分为对照组和实验组，对照组纳入20例患者，实验组纳入40例患者。对实验组患者实施经尿道手术治疗，对照组患者实施传统开放手术进行治疗，根据两组患者的治疗有效率及并发症发生率进行对比，分析两种手术方式的具体效果。结果：本次研究成果显示，对照组患者的治疗有效率为90%，明显低于实验组的95%，同时并发症发生率高于实验组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：通过本次研究成果可以得出，经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的效果优于传统开放手术，其具有更高的治疗效果，同时发生的并发症较低，可以进行大力推广应用。

**关键词：**经尿道手术；前列腺增生症；膀胱结石

## 引言

前列腺增生又被称为良性前列腺增生，在男性中老年群体中十分多见，而人口不断的老龄化，该病的发病率也逐渐增长，且症状也会随着年龄的增长而变得更加严重。患者会出现排尿困难、尿频、尿急等症状，甚至会引发多种并发症，其中最常见的并发症之一就是膀胱结石，目前最常见的治疗方式就是手术。为探讨经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的具体效果，本次研究将本院中2011年1月至2019年3月间收治的前列腺增生症合并膀胱结石患者临床资料进行整理分析，获得不错的成果，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将本院中2011年1月至2019年3月间收治的前列腺增生症合并膀胱结石患者临床资料进行整理分析，抽选其中60例患者作为研究对象，根据计算机随机分组方案将所有患者均分为对照组和实验组，对照组纳入20例患者，实验组纳入40例患者。所有患者均为男性，实验组患者的年龄在56~84岁之间，平均年龄（ $71.55 \pm 3.61$ ）岁，对照组患者的年龄介于60~84岁之间，平均年龄（ $73.6 \pm 2.94$ ）岁。纳入标准：患者不合并其他全身性疾病或器质性疾病；患者的认知功能正常，并对本次研究知情；患者在开展术前未接受过相关治疗。

排除标准：排除不签署知情同意书患者；排除无法进行随访调查或具有实验压力患者；排除在进入实验前

接受过相关治疗的患者。

本次研究经医学伦理委员会批准审核通过。所有患者均确诊为前列腺增生症合并膀胱结石，且排除其他重大疾病及传染疾病。通过对比患者的年龄、性别等基本数据未发现明显差异，不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者采取前列腺电切联合气压弹道碎石治疗，具体如下：患者麻醉之后，取截石位。之后以此为基础，在电视的引导下，通过患者的尿道将输尿管镜导入膀胱。而后，医生将碎石探杆置入，进而借助气压弹道碎石机将患者膀胱中的结石彻底击碎。这期间，针对患者身体中体积较大的碎石块，应借助电切镜外鞘将其完全取出。此后，通过等离子双极电切的方法，在精阜前段前列腺6点钟左右的位置，借助等离子电切环做好标记，进而依次切除患者膀胱颈到精阜存在增生的前列腺各叶组织，并采取电凝止血的方式应对活动性出血的问题。最后，需要对患者的前列腺尖体进行修整，这期间，医生可以通过冲洗器将患者体内的一些碎小石渣、前列腺组织块取出，之后对手术创面采取电凝止血的方法。待完全退出电切系统后，安置F22三腔气囊导尿管，并通过生理盐水冲洗的方式，对患者的膀胱进行冲洗。

1.2.2 实验组患者采取前列腺电切联合大力碎石钳治疗，具体如下：首先，医护人员应给予患者腰硬联合麻醉亦或是静脉复合麻醉，并选择好患者的截石位置。之后借F26尿道探子对尿道进行扩张，并将F26 Wolf置入其

中，以此来观察前列腺的大小以及结石的大小等。紧接着退出电切镜，采用沈大的F24大力碎石钳，并配合70度镜，连接好视频系统，从而借助监视器了解结石的全貌。最后，进行膀胱充气，并应用大力钳将结石钳住，并向上用力钳碎结石。直至将结石碎至0.3 cm，将大力钳退出，并将电切镜鞘放入其中，并用冲洗器将结石碎后的残渣清洗出。待患者体内的结石取出后，便可行经尿道电切除术。手术完成后，应冲洗腺体残渣，并置入F20三腔导尿管，气囊注水40~45 ml，以此来实现压迫患者的前列腺窝止血，另借生理盐水进行持续性冲洗<sup>[1-2]</sup>。

### 1.3 评价标准

采用本院自制的表格根据两组患者的治疗有效率及并发症发生率进行对比，分析两种手术方式的具体效果。治疗有效率总共分为显效、有效和无效，显效：通过膀胱镜检查患者的碎石已清理完毕，且无任何临床症状；有效：手术结果良好，其临床症状有所改善；无效：手术结果一般，患者的临床症状未得到改善或者加剧。治疗有效率 = (显效+有效) / 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学方法

对于两组重症监护病房患者护理结果，采用统计学软件SPSS21.0展开数据分析，计量资料（患者一般资料中年龄信息）、计数资料（治疗总有效率、并发症发生率）各以  $(\bar{x}+s)$ 、 $n(\%)$  表示，各行 $t$ 检验、 $\chi^2$ 检验，结果 $P < 0.05$ 表示组间差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 本次研究成果显示，对照组患者的治疗有效率为90%，明显低于实验组的95%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两组患者治疗有效率对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 ( $n = 20$ )	6	12	2	90%
实验组 ( $n = 40$ )	26	12	2	95%

2.2 本次研究成果显示，实验组患者的并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者并发症发生率对比

组别	泌尿感染	结石复发	前列腺出血	并发症发生率
对照组 ( $n = 20$ )	1	2	0	15%
实验组 ( $n = 40$ )	0	1	1	5%

### 2.3 讨论

前列腺增生合并膀胱结石以继发性结石为主要表现形式，临床上以摘除前列腺取出膀胱结石为治疗原则。

常规手术治疗可完整取出膀胱结石，但是术中出血量与手术创伤度较大，因而不能取得较为理想的手术效果。膀胱结石大多因输尿管或肾结石排入膀胱所致，其发病率较低，仅占尿路结石的5%以下。前列腺增生是以膀胱刺激症状和梗阻症状为主要表现，是引起老年男性排尿障碍原因中最常见的良性疾病，且发病因素与酗酒、遗传、糖尿病、年龄、雄激素等有关。前列腺增生症合并膀胱结石若不采取及时且有针对性的治疗便容易诱发尿道结石、急性尿潴留、膀胱溃疡等一系列并发症，严重影响患者的生理和心理健康，加大临床治疗难度<sup>[3]</sup>。

前列腺增生实质上属于极为常见的男性疾病，而膀胱结石则属于其最为常见的一种并发症。临床实践表明，前列腺增生合并膀胱结石患者最主要的治疗方式便为手术治疗。此前，传统的开放式手术主要是将患者体内的膀胱结石消除，并将前列腺完全摘除。该种治疗方法通常可以取得很好的手术效果，但此种手术往往也会给患者带来巨大的创伤。并且，手术过程中的出血量也相对较大，而这则会影响到患者术后的康复。另外，因为手术人群主要为中老年患者，所以其对传统开放式手术的耐受性亦相对较差。而随着医学领域的不断发展，手术治疗的方法亦呈现出了革新的状况。截至目前，经尿道手术治疗已经成为了前列腺增生合并膀胱结石的主要治疗方式，并且能够起到很好的效果。其中，经尿道前列腺电切联合碎石治疗的手术路径能够取得显著的治疗效果：①此种治疗方法给患者带来的创伤更小；②采用此种方法治疗前列腺增生合并膀胱结石，能够保证有效减少患者术后康复所用的时间。因而，该种治疗方法可取得一定的治疗效果。但该种经尿道治疗方法亦存在着一定不足，应用该方法很容易导致患者出现膀胱黏膜出血的问题，不过，该种经尿道治疗方法要远胜于传统的开放式手术。同样是经尿道治疗前列腺增生合并膀胱结石的手术路径，经前列腺电切联合大力碎石钳要更为经济适用。并且，采用前列腺电切联合大力碎石钳治疗，在一些时候可以一次性彻底解决结石，继而达到微创治疗的目的以及效果。不过需要注意的是，采用前列腺电切联合大力碎石钳治疗的方法，有时容易出现碎石不易冲出的问题，因而值得注意。前列腺电切联合气压弹道碎石治疗，同样也可以取得显著的治疗效果，但在行前列腺电切联合气压弹道碎石治疗的过程中，应避免引起膀胱黏膜损伤、尿路感染等并发症的发生。总之，在对前列腺增生合并膀胱结石患者进行治疗的过程中，应充分结合患者的实际状况，选择适合患者的手术治疗方法<sup>[4-5]</sup>。

本次研究成果显示,对照组患者的治疗有效率为90%,明显低于实验组的95%,同时并发症发生率高于实验组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。由此可见,经尿道手术治疗前列腺增生合并膀胱结石,能够取得显著的疗效。且前列腺电切联合大力碎石钳治疗的手术方法,相较于经尿道前列腺电切联合气压弹道碎石治疗的手术方法,要更具效力。而这对于罹患前列腺增生合并膀胱结石的患者来讲,则有着极其现实的临床意义。

#### 结束语:

综上所述,治疗前列腺增生症合并膀胱结石应用经尿道手术,提升了手术成功率的同时,也减少了膀胱损伤,安全性较高,有效改善了前列腺症状,治疗效果显著。

#### 参考文献:

[1]徐琴.经尿道手术联合钬激光碎石术治疗前列腺

增生症合并膀胱结石的效果观察[J].现代诊断与治疗,2018,29(6):988-989.

[2]肖建虎,鲁靖.分析经尿道手术联合钬激光碎石治疗前列腺增生症合并膀胱结石的临床效果[J].中国社区医师,2019,35(31):20.

[3]石阳.经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(93):68.

[4]赵健.经尿道手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的临床效果分析[J].中国医药指南,2018,16(23):178.

[5]徐琴.经尿道手术联合钬激光碎石术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的效果观察[J].现代诊断与治疗,2018,29(06):988-989.