

# 泌尿外科腹腔镜手术并发症的临床观察

张师红 李炳义

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

**摘要:**目的: 分析对泌尿外科疾病患者实施腹腔镜手术治疗后出现并发症的原因, 并提出相应的临床治疗措施。方法: 选取我院 2020 年 1 月至 2021 年 12 月收治的 100 例患有泌尿外科疾病的患者作为研究对象, 分析腹腔镜手术后发生并发症的原因, 并制定相关措施。结果: 在上述 100 例患者中, 有 20 例患者在腹腔镜手术后出现了腹腔镜手术并发症, 其发病率为 20%。在 20 例并发症患者当中, 有 7 例患者为腹腔膜受损, 有 5 例患者为腹腔镜切口感染, 有 3 例患者为皮下水肿, 有 3 例患者血管损伤, 剩余 2 例患者为其他并发症。所有泌尿外科疾病患者在经过手术治疗及护理以后, 均得以康复治愈出院。研究表明, 泌尿外科疾病患者在进行腹腔镜手术后发生相关并发症, 可能与腹腔镜手术的具体操作有关。结论: 泌尿外科疾病患者在进行腹腔镜手术以后, 如果出现相关并发症, 和腹腔镜手术不规范有很大的关系。因此, 医院需要严格腹腔镜手术的操作规程, 加强腹腔镜手术后的护理工作, 进而降低腹腔镜手术并发症的发病率, 加快患者的术后身体康复。

**关键词:** 腹腔镜手术; 并发症; 预防

引言: 泌尿外科不仅是众多医学领域中的一个科目, 而且与肾脏科、肿瘤科、男性科都存在密切的联系。泌尿科学涵盖的器官可以包括有肾脏、输尿管、膀胱、尿道, 和男性的生殖系统当中的前列腺、输精管、精囊、睾丸、副睾、阴囊与阴茎。泌尿外科可以进一步的细划分为泌尿肿瘤学、排尿障碍、泌尿道结石、小儿泌尿学、性功能障碍、男性不孕等各个小的目录。而且近年来还开展了慢性前列腺炎的病因检查和治疗<sup>[1]</sup>, 以及男性性功能障碍和男性不育的诊断和治疗等。腹腔镜手术在泌尿外科当中可以用于治疗膀胱、肾、前列腺的肿瘤, 肾、输尿管、膀胱的结石以及肾盂输尿管交接部狭窄和尿道下裂、阴茎下屈整形等多种手术。现就泌尿外科腹腔镜手术当中产生术后并发症的原因进行简单的分析, 并进行简要的探讨如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2020 年 1 月至 2021 年 12 月收治的 100 例患有泌尿外科疾病的患者, 作为本次研究对象。上述患者中, 女性 40 例, 男性 60 例, 年龄分布为 41~72 岁, 平均年龄为 (43.4±9.6) 岁; 肾蒂淋巴 21 例, 肾囊肿 18 例, 肾癌 31 例, 肾盂癌 24 例, 其他泌尿外科疾病 6 例。所有纳入研究的对象一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 因此在研究价值上具有可比性, 研究结论具有科学性与严谨性<sup>[2]</sup>。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准: ①患者临床资料完整, 且均行泌尿外科手术; ②患者均接受腹腔镜手术。排除标准: ①临床资料缺失者; ②合并瘢痕体质者; ③合并严重心、肺、肾功能异常者; ④合并其他影响预后的原发性疾病。

### 1.3 方法

参与本次研究的所有患者, 均按照医嘱进行腹腔镜手术治疗, 具体方法如下: ①术前健康检查。为帮助泌尿外科患者在接受腹腔镜手术治疗期间减少受到各种并发症问题的影响, 检测人员不仅需要对患者进行术前的健康检查, 健康检查主要包括患者的器官检查和外部体格方面的检查, 通过 X 线、CT 检测仪等不同的方式检查患者的身体, 确保患者的身上没有存在较为严重的并发症。同时还要对患者进行检查工作的指导, 向患者讲解检查工作对于疾病治疗工作的必要性和方式, 促使患者积极投入其中, 有利于并发症预防效果的提升。②术中并发症的护理。腹腔内血管损伤是泌尿外科腹腔镜手术最严重的并发症之一, 不仅会影响患者手术治疗工作的正常开展, 同时对于患者术后恢复工作的开展也有着极大的阻碍, 与患者静脉壁薄、术中组织粘连严重以及泌尿外科腹腔镜医护人员医疗经验的缺乏有着一定的联系。为此护理人员在为患者实施护理期间, 可以在患者出现损伤之后使用明胶海绵填塞、增加气腹压力, 同时利用腹腔镜 Allis 钳和体内缝合技术止血。若出现大血管的损伤且出血严重时, 应立即行开腹手术处理。③术后疼痛问题的护理。疼痛问题作为患者完成手术治疗后容

易出现的一种并发症疾病,会导致患者在恢复期间产生剧烈的疼痛,不仅会影响患者正常恢复工作的开展,同时还会对患者的心理健康造成一定的影响,致使患者在恢复期间降低并发症问题改善的依从性,甚至影响患者的术后恢复。为此护理人员需要提高对诊查心电图、心肌酶谱、胸部CT、血气分析等检查工作的重视,以排除心肌梗死或肺栓塞可能,若未存在这方面的问题,则可以指导患者通过看影视剧、看书、听音乐等不同的方式缓解自身的疼痛,如有必要,可以为患者注射适量的止痛药物,对于患者术后并发症问题的改善有着积极的促进作用<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学方法

获取的数据均录入到SPSS20.0软件进行数据处理分析。计量资料以 $\bar{x}+s$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料以百分率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

在100例研究对象当中,有20例患者在腹腔镜手术中及术后出现了并发症,并发症的发病率为20%。其中,7例腹腔膜受损,5例腹腔镜切口感染,3例皮下水肿,3例血管损伤,2例为其他并发症。所有泌尿科疾病患者在经过手术及护理治疗以后,均康复治愈出院,两组差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 泌尿科疾病患者并发症发病率[例(%)]

并发症	腹腔膜受损	切口感染	皮下水肿	血管损伤	其他疾病
例数	7(7)	5(5)	3(3)	3(3)	2(2)
$P$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

腹腔镜手术是随着现代工业制造技术发展起来的一项实用的显微外科手术方式,不仅已经广泛的使用于临床上,而且随着操作技术的日益成熟和仪器设备的日益精进,腔内手术已经在很多领域取而代之了传统的开放性手术。相对于传统的开放性手术来说,腹腔镜手术具有手术创伤小,术后并发症少,患者创伤小,易恢复等特点,不仅术后发生粘连的机会小,患者2~3天即可出院<sup>[4]</sup>,而且患者的手术瘢痕很小,更加容易被年轻的患者接受,因此在临床上得到了广泛的推广使用。腹腔镜运用于泌尿外科手术当中,可以用于治疗肾囊肿切除术、精索静脉高位结扎术等多种手术操作。只要是手术操作,均存在有手术并发症发生的可能性。相关的文献资料报道,泌尿外科腹腔镜手术并发症的临床发生率在5.7%~17.8%<sup>[5]</sup>,而不同医院的具体数值也存在一定的差异性。

腹腔镜微创手术并发症主要为以下3种。

(1) 腹膜损伤。主要由手术中的分离操作,或者医护人员创造后腹空间所造成的。尽管腹膜损伤比较常见,但所产生的损伤较小只需要简单的处理、修补即可,医护人员务必要保持谨慎操作的态度,如果腹膜损伤较大,则应当机立断进行开腹治疗。

(2) 结肠损伤。结肠损伤的发病率较低,主要是由于肾上腺肿瘤切除,或者是病患脂肪较多、解剖结构不清晰等等所造成的。如果病患确实因为结肠损伤而发生重大意外,医护人员应该立即修补清理,并尽快进行治疗。

(3) 胸膜损伤。主要与医护人员对于手术不熟练、经验较差有关,也有可能由肾周围炎症粘连病史等造成。为了避免胸膜损伤,医生应该正确解剖相关层面,并适宜钝性分离到肾上腺,降低胸膜损伤发生率。通过研究分析可得,影响泌尿外科腹腔镜手术治疗效果的因素有很多,这就要求主刀医生必须拥有过硬的腹腔镜手术技能。以泌尿外科疾病的常见并发症血管损伤为例,由于患者体内血管脉络异常复杂,许多常年在临床一线的医护人员也不可能做到对血管的完全熟悉,因此,医护人员要不断提高业务水平,增长临床经验,熟悉人体血管,以避免手术操作对血管造成损伤。

泌尿外科疾病包含种类很多,所以相关的并发症也不尽相同,医护人员在进行腹腔镜手术之前,对患者病情进行系统评估,根据患者的具体情况,制定适合的手术方案。并且切口感染也有可能引起泌尿外科疾病的并发症的发生,因此进行腹腔镜手术时,要注意防止感染。术后一天内护理工作非常关键,需要借助心电图监测等手段,时刻观察病患的心脏跳动,如果发现异常,应该立刻向医生报告。

为了对并发症进行避免,相关工作人员应该主要对以下几点措施进行采取:

(1) 预防切口感染:在给予患者进行手术的过程中,必须保障环境为无菌环境,强化患者的药物管理,如果患者伴有特殊感染,在给予其更换药物时应采用相应隔离措施;

(2) 预防皮下水肿:手术过程中穿刺不当即有可能导致患者发生皮下水肿,所以在给予患者建立二氧化碳气腹时,务必对气量以及气压进行严格的控制,如果出现特殊情况,应及时进行相应调整,并给予患者进行热敷、按摩等处理;

(3) 胸膜损伤:患者于手术初期,腹腔镜管身分离腹膜后腔时用力过猛,能够导致患者发生膈肌刺破,进

而引起胸膜穿孔等损伤<sup>[6]</sup>。

结束语：泌尿外科腹腔镜手术可能导致患者发生并发症，所以护理人员有必要对并发症的发生特点进行掌握，促使自身的护理技能、技巧得到提高，以降低患者的并发症发生率，同时提高患者的预后水平。

**参考文献：**

[1]王斌.总结泌尿外科腹腔镜术后常见的并发症及处理要点[J].中国医药指南,2020,13(11):22-23.

[2]杨兴隆.泌尿外科腹腔镜手术并发症的原因分析及预防措施[J].中国农村卫生,2020,23(2):57-58.

[3]旷森,何银志,张天监,等.泌尿外科腹腔镜手术并发症的原因分析及预防措施[J].大家健康(学术版),2021,14(18):61-62.

[4]张智,秦卫军,袁建林,等.经皮肾镜碎石取石术相关并发症的处理与预防进展[J].转化医学电子杂志,2021(6):17-18.

[5]王新宇.浅析泌尿外科后腹腔镜手术118例并发症[J].中国实用医药,2020(30):61-62.

[6]高福君.泌尿外科腹腔镜手术并发症的原因分析及预防措施[J].临床医药文献电子杂志,2020,5(77):29.