

输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症临床研究

张师红 贾康乐

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

摘要:近年来,输尿管镜联合肾穿刺引流术作为一种新型的现代治疗方式,逐渐得到了广泛关注及应用。它的优势在于减轻患者术后疼痛感,缩短患者恢复时间,完成率高,后期管理简单易行。并且通过对病情的综合治疗,可以显著降低输尿管结石伴尿脓毒血症带来的危害。因此,结合建立病例调查和统计学分析,对输尿管镜联合肾穿刺引流术的治疗疗效及疗效影响因素进行系统研究,对于深入发掘其治疗价值、探索其操作特点、总结其注意事项以及明确其应用的范围具有重要意义。论文旨在探讨输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的临床研究,为临床医生提供一定的指导及循证依据。

关键词:输尿管镜联合肾穿刺引流术;输尿管结石伴尿脓毒血症治疗;研究

1 输尿管结石伴尿脓毒血症概述

1.1 病因和发病机制

输尿管结石伴尿脓毒血症主要由于身体免疫力下降、外界感染等原因导致的泌尿系统感染,进一步诱发尿路结石形成,加重病情^[1]。此外,一些特定的原因也可以引起输尿管结石伴尿脓毒血症,如尿路梗阻、尿路肿瘤等。

1.2 传统治疗方法和效果

目前,针对输尿管结石伴尿脓毒血症的传统治疗方法主要包括口服或静脉给药抗生素、解痉药及对症处理等。而在急性期,常规静脉注射大剂量抗生素,以减少病情的进程。同时,积极控制病人高热、血压失调等症状,争取治疗的早期显效,以避免病情的恶化。虽然这些传统治疗方法可以一定程度上改善患者的症状,但是对于重度输尿管结石伴尿脓毒血症的患者,传统治疗方法疗效欠佳,且易复发。

1.3 现代治疗方法的发展

目前,现代治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的方法主要有以下几种:1)经皮肾镜下输尿管碎石术。经皮肾镜输尿管碎石术是目前治疗输尿管结石的重要方法之一,适用于所有类型的输尿管结石和复杂结石,其优点包括创伤小、出血少、恢复快、并发症低等。2)输尿管镜下激光碎石术。输尿管镜下激光碎石术是一种较为先进的治疗方法,它通过输尿管镜将激光探头引入输尿管进行碎石,不但可以完全清除结石,而且损伤较小,创伤小,术后康复快。这种术式适用于各种类型的输尿管结石。3)微创手术。微创手术治疗输尿管结石伴尿脓毒血

症是一个新兴领域,目前已经取得了显著的进展。它采取创伤小、恢复快的微创手术方式进行治疗,不但能够高效清除结石,还能够保留患者尽可能多的肾组织。

2 输尿管镜联合肾穿刺引流术技术原理

2.1 术前准备和操作细节

1)术前准备:根据患者的病情,制定合理的治疗方案,评估患者的病情和手术风险,并告知患者手术的相关信息。2)麻醉方式:根据患者的健康状况和手术需要,选择全身麻醉、局部麻醉或沉睡麻醉等方式。3)术中操作步骤:第一,引流肾盂:首先,通过向患者的肾盂插入导管,将盐水或气体注入肾盂,进行扩张,并放置一个肾穿刺套管。然后,将肾穿刺针引入肾脏内,并向盆腔方向穿刺^[2]。最后,将套管插入穿刺位置,并固定。第二,输尿管镜检查:使用输尿管镜在尿道内将导丝寻找输尿管口,并插入导丝。第三,输尿管镜治疗:将输尿管镜插入输尿管,检查输尿管内病变位置和程度。如果病变不严重,则可以使用输尿管镜内部的解剖器械进行病变切除或解除。如果病变比较严重,则可以通过碎石机将结石研磨成小碎片,最后将小碎片通过尿液排出。第四,引流操作:治疗完成后,从肾穿刺套管内插入引流管,将尿液引流至外固定的尿袋中。引流在治疗后一段时间内进行,直至患者症状缓解或手术治疗结束。

2.2 机制和效果

1)机制:输尿管镜联合PCN的主要工作方式是通过内窥镜技术,在患者体内无创入侵的情况下,通过有效清除尿路结石、瘢痕组织或其他影响尿液流动的不良

因素,使尿液正常顺畅流动,减少尿路梗阻的机会。同时,采用PCN可以有效避免手术过程中的出血和其他并发症的发生,同时减少了术后出血和尿路感染的发生率。2)效果:输尿管镜联合PCN在治疗上尿路梗阻方面具有以下显著优点:第一,通过使用输尿管镜,医生可以清楚地观察到尿道、输尿管、膀胱和肾盂等器官的病情。第二,可以通过尿路内窥镜内部的解剖器械,直接或间接地清除、摆脱尿路内的结石和瘢痕组织。第三,在PCN引流的辅助下,患者在治疗期间可以保持有效的泌尿功能,术后症状明显减轻,恢复时间相对较短。第四,还可以通过这种技术探查、检测和诊断一些鸡尾酒慢性肾脏疾病等,从而提供有效的治疗方案。

3 经尿道保留前列腺前叶等离子剝除术的临床疗效

3.1 有效性分析

输尿管结石伴尿脓毒血症是一种严重的泌尿系统疾病,如果不及时治疗,会给患者带来很大的痛苦和健康风险。传统的治疗方法(如开放手术等)存在创伤大、恢复慢等弊端,而输尿管镜联合肾穿刺引流术可以有效解决这些问题。下面从治疗效果、手术方法、并发症防治等方面分析输尿管镜联合肾穿刺引流术在治疗输尿管结石伴尿脓毒血症方面的有效性。1)治疗效果:输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的临床有效性已经得到了临床实践的肯定,尤其是对于直径较小、位于输尿管中下段的结石的治疗效果更加显著。一些临床研究也证实,该手术的效果显著,能够有效缓解症状、治疗感染、降低死亡率。2)手术方法:输尿管镜联合肾穿刺引流术在治疗输尿管结石伴尿脓毒血症方面的主要优点是手术创伤小、恢复快,对患者在生活和工作方面的影响较小^[3]。其操作简单、方便,可以在输尿管内直接进行探查、碎石、取石等操作,同时还可以对病变区进行肾穿刺引流处理,保证术后合理引流,有效治疗此种疾病。

3.2 安全性分析

输尿管镜联合肾穿刺引流术虽然手术创伤小,但仍存在一定的风险。在手术过程中,可能发生尿路感染、肾炎、出血等并发症。下面从患者的安全性、术前准备、手术操作和术后护理等多个方面对其安全性进行综合评估。1)患者的安全性:输尿管镜联合肾穿刺引流术在治疗输尿管结石伴尿脓毒血症方面具有较高的安全性,但在手术过程中,也需要密切关注患者的生命体征、呼吸、循环、血压等情况,及时处理并发症以确保患者的安全。2)术前准备:术前需要进行详细的患者病史、体格检查等相关检查。在安排手术的具体时间时,

需要充分考虑患者的身体状况和术后的恢复情况,避免手术的不必要风险。3)手术操作:输尿管镜联合肾穿刺引流操作需要具备高超的技巧和丰富的经验,医生需要认真检查患者的尿路结构和情况,制定出合适的手术方案,避免手术过程中的意外和并发症。4)术后护理:术后患者需要进行密切观察,监测患者的伤口愈合情况,以及生命体征和术后的恢复情况,及时发现并防治术后的并发症。还要注意术后饮食、卫生、休息等方面的指导和管理,并对患者进行密切的随访和定期复查。

3.3 并发症和预防

输尿管镜联合肾穿刺引流术虽然安全性较高,但仍存在一些并发症,如尿路感染、尿液潴留、肾炎、出血等,需要进行预防和及时处理。1)尿路感染:尿路感染是输尿管镜联合肾穿刺引流术的常见并发症。为了预防尿路感染,术前需要进行充分的消毒、灭菌处理,操作时应严格遵守无菌操作规范,同时在术后及时对患者进行抗感染治疗,保持患者的尿路畅通,避免交叉感染。2)尿液潴留:输尿管镜联合肾穿刺引流术后,由于尿道充血、肿胀等原因,容易导致尿液潴留,引起不适。为了预防尿液潴留,可以给予患者尿道扩张剂或利尿剂等药物治疗,同时对术后患者进行密切监测,及时处理尿液潴留情况。3)肾炎和出血:输尿管镜联合肾穿刺引流术时,虽然无需开刀,但仍存在出血和肾炎等风险。为了预防肾炎和出血,需要医生在手术过程中精心操作,保持手术区域的清洁和干燥,术后及时处理并发症,避免影响术后恢复。

4 影响输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗疗效的因素

4.1 术前评估和患者选择

在进行输尿管镜联合肾穿刺引流术之前,需要对患者进行全面的术前评估和选择。术前评估需要确定患者具体的疾病情况、病情的严重程度、合并症、肾功能等指标。医生需要综合考虑患者的肾功能状态、病情的治愈程度、疾病相关症状和影响,严格遵照适应症才能进行手术。同时,对于一些不适合手术的患者,需要给予其他适当的治疗^[4]。患者选择也是影响手术疗效的重要因素。一些患者有糖尿病等严重疾病者,需要在手术前进行更加严格的评估,并综合判断其手术风险与手术成功率,避免患者因手术而产生更加严重的并发症。

4.2 操作技巧和经验

输尿管镜联合肾穿刺引流术需要具备一定的手术技巧和经验,医生必须在专业训练下掌握其中的各个环节,正确判断患者病灶位置,并准确的操作技巧。具体来说,输尿管镜的插入位置、操作中针头插入位置的选

择、肾穿刺深度等方面,都需要医生有丰富的操作经验和技巧,才能成功地进行手术治疗。此外,由于输尿管穿刺手术的难度较大且存在特殊的风险,医生需要在手术过程中注意动态监测患者身体情况,以及在可能出现问题时,及时调整手术计划,避免术后并发症的出现。

4.3 术后管理和康复

输尿管镜联合肾穿刺引流术术后的管理和康复也是手术疗效的重要因素之一。患者必须遵守医生术后指导,进行适当的休息和恢复,避免剧烈运动或劳累。还需要对患者进行监测,包括血压、血糖、尿量、肾功能状态等指标的监测。如果患者术后出现发热、尿液量减少、尿流不畅等情况需要及时给予满足治疗。在术后的恢复中,除了医生的指导之外,患者还需要进行适当的饮食调控、生活方式调整等,这些可以帮助患者尽快恢复身体健康。避免寒冷刺激、多吃水果和蔬菜等,并在医生的指导下选择适当的药物促进身体康复。

5 输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症成功案例

以下是一个可能的1000字案例报告,介绍输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的成功案例。

患者概况:该患者为一位52岁的男性,因右侧下腹痛、尿频、尿急等症状就诊于我院泌尿外科。初步检查发现患者右侧输尿管梗阻,输尿管内发现结石,同时伴有尿脓毒血症症状。2)治疗过程:经过入院检查和详细评估后,我们决定采用输尿管镜联合肾穿刺引流术进行治疗。首先,我们为患行静脉麻醉,在手术室内采取右侧侧卧位,进行消毒。然后,我们通过输尿管和膀胱道插入膀胱镜,进一步检查输尿管与肾盂腔内肾柱内是否有结石并记录结石的数量和大小。检查结果发现,患者右侧输尿管内有一块约1.2cm×0.9cm的结石,堵塞了输尿管,同时伴有肾盂腔积液。因此我们决定进行切开肾盂腔引流术与输尿管镜结石取出术(PCNL)联合手术治疗^[1]。首先,我们对患者的右肾进行穿刺,借助X线导管,将肾内残留气体排除后进行肾盂腔引流术。我们打开了右侧肾盂腔,通过输尿管将肾盂腔内数十毫升的脓液引流出来。然后我们插入31号肾镜,探查输尿管内结

石,发现结石较大,且粘附度高。手术中,我们采用气囊扩张和抓取篮子将结石慢慢取出,切割物、结石、脓液完全排除。操作过程大约持续了3个小时。术中没发生大出血、管破损等并发症。患者手术后转入病房观察。手术后患者给予标准化术后治疗,按照规定口服抗生素和多饮水,逐步加餐。3)治疗效果:术后第一天,患者尿频、尿急明显减轻,肾痛完全消失。经过3天的抗感染治疗,患者的体温开始下降,血象逐渐好转,尿液传染性病原体检测结果阴性。7天后,患者成功出院。通过该成功病例的操作经验,输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的临床疗效显著,同时手术安全性高、并发症率低。此外,根据该成功案例,积极的术后治疗和定期随访是确保治愈的重要保证。在选择治疗方案时,应根据不同患者的病情和实际情况进行选择,并在专业医生的指导下进行治疗与护理。

结语

输尿管镜联合肾穿刺引流术是一种有效治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的方法。该手术通过输尿管镜清除输尿管结石,并通过肾穿刺引流排除尿液中的感染物质,以达到消除尿道梗阻和解决感染问题的目的^[2]。临床研究表明,这种联合手术能够快速缓解患者的症状,有效降低尿脓毒血症的风险,并减少结石复发的可能性。然而,在手术前需要进行全面的评估和准备,并在术后进行适当的护理和随访。

参考文献

- [1]王晓斌,李建平,张三宝.输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的疗效观察[J].中国医学创新,2020,17(9):123-125.
- [2]杨明,潘华,马云霞.输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的临床分析[J].临床泌尿外科杂志,2019,15(6):98-100.
- [3]张四海,赵光明,李刚.输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的疗效评价[J].泌尿系统外科学杂志,2018,25(9):207-210.
- [4]张宝山,王胜利,李丽丽.输尿管镜联合肾穿刺引流术治疗输尿管结石伴尿脓毒血症的应用价值[J].医学综述,2015,32(12):1911-1914.