

# 体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石临床疗效分析

唐旭

(重庆市城口县葛城街道社区卫生服务中心 重庆 404100)

**【摘要】**目的：观察体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石的效果。方法：从本院收治的行手术治疗的泌尿系结石患者中抽出 60 例开展本次研究，对其临床资料施以回顾，按治疗方式将其分为对照组、实验组，其中 30 例对照组用体外冲击波治疗，30 例实验组用体外冲击波联合内镜手术治疗，就 2 组治疗效果、并发症施以对比分析。结果：治疗效果与对照组相比，实验组较高 ( $P < 0.05$ )；并发症发生率与对照组相比，实验组较少 ( $P < 0.05$ )。结论：在泌尿系结石患者治疗中，为了提升疗效，特应用体外冲击波及内镜手术治疗，可取得显著效果，且可以减少并发症，值得临床实施。

**【关键词】**泌尿系结石；体外冲击波；内镜手术；治疗效果

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

时间节点在 2019 年 8 月至 2020 年 12 月，将在我院手术治疗的泌尿系结石患者当中抽出 60 例作为观察对象，按治疗方式将其分为对照组、实验组，各 30 例。对照组 19 例男、11 例女；年龄 32~69 (46.01±4.11) 岁。实验组 20 例男、10 例女；年龄 34~66 (47.12±4.88) 岁。基线资料无显著差异 ( $P > 0.05$ )，研究可比。

纳入标准：经检查确诊为泌尿系结石者；患者知情，并签署同意书。

排除标准：精神障碍者；不能正常沟通及交流者。

### 1.2 方法

对照组用体外冲击波治疗，治疗时保持舒适的体位，行超声检查，之后开展体外冲击波治疗，并在治疗中，做好置管处理，并以输尿管为主，配合抗感染干预，以此来稳定病情。基于此，实验组增加内镜手术治疗，即在手术前做好药敏与常规检查，并在手术前 3h 注射抗生素，手术前 12h 要求患者禁食、禁水，手术后做好相应的抗感染、并发症预防处理，记录好手术后的相关症状，对治疗的效果进行定时观察。

### 1.3 观察指标

对比治疗效果、并发症。

治疗效果判定标准：结石全部消除为显效；结石有所改善为有效；结石没有变化为无效<sup>[3]</sup>。100%—无效率，属于治疗效果。

并发症：血尿、感染、疼痛。

### 1.4 统计学方法

用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料，组间对比开展 t 检验；用 [n/(%)] 表示计数资料，组间对比开展  $\chi^2$  检验，所有数据用 SPSS25.0 软件处理，统计学有意义以  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 比较治疗效果

实验组治疗效果 96.7%，包括 21 例显效、8 例有效、1 例无效；对照组治疗效果 76.7%，包括 12 例显效、11 例有效、7 例无效，组间对比， $P < 0.05$ 。

### 2.2 比较并发症

并发症发生率：实验组 6.7% 低于对照组 26.7%， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 比较并发症 [n(%)]

组别	n	血尿	感染	疼痛	发生率
实验组	30	0(0)	1(3.3)	1(3.3)	2(6.7)
对照组	30	2(6.7)	3(10.0)	3(10.0)	8(26.7)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.3200
P	--	--	--	--	0.0377

## 3 讨论

泌尿系结石属于发病率较高的一种常见的外科疾病，且发

病原因不同，分析此情况，需要对病因做出相应的识别，并根据相关病因，采用有效的治疗方案，以此来改善临床症状，提升疗效<sup>[4]</sup>。目前，经体外冲击波、内镜手术治疗泌尿系结石，以上两种方案均可以改善症状，但因治疗方案不同，故效果不同。对于泌尿系结石患者而言，科学、有效的治疗方案可以提升治疗、预后效果，只有实施了有效的治疗方案，才能满足患者的治疗需求，才能实现治疗的目的。实践表明，泌尿系结石采用体外冲击波、内镜手术联合治疗方案，有显著的疗效。同时联合治疗后，还能减少并发症。

本研究示：治疗效果相比实验组高于对照组，而并发症发生相比实验组低于对照组， $P < 0.05$ 。目前人们对手术治疗技术的要求越来越高，特别是泌尿系结石的治疗，对手术提出了较高的要求。其中体外冲击波治疗可以精准的做到手术定位，提升碎石质量与稳定性，但此方法需要借助 B 超来明确结石的位置，对于肥胖的患者来讲，此方法具有一定的局限性；而且体外冲击波治疗是有秒瞬间放电的形式，将电能转变为光能，通过水介质的相关形式，实现碎石能量，将结石粉碎，故此方法属于微创治疗方案，对结石较小的患者而言具有一定的效果，但如结石较大，需要反复开展治疗，此时会对输尿管产生一定的损伤，增加痛苦<sup>[5]</sup>。此外，内镜治疗效果更佳，疼痛感更低，在小结石治疗中，清除率较高，且不需要进行反复开展。内镜手术是在内镜的作用下，对结石先加以分析，以此来提升结石的准确率，预防反复碎石的出现，有助于抑制创伤的出现，且还能减轻疼痛感。以上两种治疗方案相结合，即先用体外冲击波干预，之后在内镜的观察下，了解结石的详细情况，为治疗奠定一定的基础，提高疾病的治疗效果，减少并发症发生概率，进而减轻疼痛感<sup>[6]</sup>。

综上所述，体外冲击波与内镜手术联合治疗泌尿系结石，效果显著，且对减少并发症具有重要作用，故联合治疗安全性较高，值得临床实施推广。

### 参考文献：

- [1] 薄文恒. 体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石效果分析 [J]. 中国社区医师, 2020,36(22):25-26.
- [2] 杨志添, 邹伟波, 叶威超. 体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石的效果比较 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020,30(10):85-86.
- [3] 卢远林. 体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石的效果观察及 VAS 评分影响分析 [J]. 心理月刊, 2020,15(11):156.
- [4] 谭良栋. 体外冲击波碎石与外科手术治疗泌尿系结石的效果比较 [J]. 基层医学论坛, 2019,23(32):4718-4719.
- [5] 王大红. 探讨泌尿系结石患者内镜手术与体外冲击波的治疗效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2019,30(09):1058-1059.
- [6] 曹石金, 罗锦斌, 叶宗岳, 等. 体外冲击波与内镜手术治疗泌尿系结石的效果 [J]. 中医临床研究, 2019,11(12):80-81.