

# 局部麻醉和全身麻醉下输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石的临床疗效比较

唐贤玮

(江西省九江市共青城市赣北医院 江西九江 332020)

**摘要:** 目的: 观察分析局部麻醉和全身麻醉下输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石的临床疗效和应用价值。方法: 采用回顾性研究方法, 收集 60 例输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石患者的临床资料, 随机分为实验组和对照组, 每组各 30 例。对照组: 全身麻醉, 实验组: 局部麻醉。收集分析护理效果。结果: 实验组的总手术时间、住院时间更短, 心率更快, 收缩压更低, 舒张压更高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 实验组炎症指标更低, 两组疼痛程度、术后炎症指标差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 局部麻醉和全身麻醉均可以有效缓解患者的疼痛程度, 术后炎症反应情况没有显著差异, 局部麻醉可以有效减少输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石患者总手术时间, 缩短住院时间, 促进生命体征稳定, 有较高应用价值。

**关键词:** 输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石; 局部麻醉; 全身麻醉

上尿路结石属于临床常见的泌尿系统疾病, 患者主要表现为血尿、疼痛等, 对日常生活和身心健康造成较大不良影响<sup>[1]</sup>。发病因素复杂, 与感染、梗阻等有关。临床治疗以手术治疗为主, 手术具有一定创伤性, 手术所用麻醉方式对于患者手术进展、术后机体恢复有着较大影响<sup>[2]</sup>。常用的全身麻醉方法易导致苏醒延迟、吸入性肺炎、神经损伤等多种并发症的产生, 不利于恢复<sup>[3]</sup>。本研究针对局部麻醉和全身麻醉下输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石的临床疗效进行探讨。

## 1 对象与方法

### (1) 对象

选择我院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月内就诊的 60 例输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石患者, 随机分为对照组 ( $52.16 \pm 8.65$  岁) 和实验组 ( $52.44 \pm 8.71$  岁)。均遵循自愿原则加入, 了解并愿意参与本次研究。一般资料无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。分组后人数均为 30。前者存在的男女人数各为 17 与 13; 后者存在的男女人数各为 16 与 14。

### (2) 方法

对照组使用全身麻醉的方式对患者实施手术, 实验组对患者使用局部麻醉的方式实施手术, 具体实施方法如下:

(1) 全身麻醉: 术前选择丙泊酚 (生产厂商: 西安力邦制药有限公司; H20123318)、咪唑安定 (生产厂商: 江苏恩华药业股份有限公司; H10980026)、维库溴铵 (生产厂商: 安徽威尔曼制药有限公司; 国药准字 H20084539) 进行静脉注射, 术中持续静脉泵入丙泊酚。

(2) 局部麻醉: 手术前 30 分钟选择盐酸曲马多注

射液 (生产厂商: 山东鲁抗辰欣药业有限公司; 国药准字 XF20010507) 进行肌肉注射, 术前 10 分钟选择盐酸丁卡因胶浆 (生产厂商: 西安利君精华药业有限责任公司; 国药准字 H61022993) 行尿道黏膜表面麻醉。根据术中麻醉情况适当追加盐酸丁卡因胶浆。

### 1.3 疗效标准

记录两组的手术时间、住院时间、心率、收缩压、舒张压、术后炎症指标, 通过视觉模拟评分法 (VAS) 对两组患者的疼痛程度评分情况进行数据搜集和分析。

### 1.4 统计学方法

所有数据均纳入 SPSS23.0 中进行比较分析, 分别用  $\chi^2$  和  $t$  进行, 分别用百分占比 (%) 和 (平均数  $\pm$  标准差) 表示, 若 ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者护理前后的总手术时间、住院时间、生命体征情况对比

实验组与对照组患者的总手术时间 ( $34.26 \pm 5.26$ 、 $37.22 \pm 5.59$ ) min、住院时间 ( $2.41 \pm 0.61$ 、 $3.96 \pm 0.74$ ) d、心率 ( $66.12 \pm 5.16$ 、 $53.22 \pm 5.37$ ) 次/min、收缩压 ( $124.23 \pm 5.59$ 、 $130.66 \pm 5.67$ ) mmHg、舒张压 ( $72.59 \pm 4.26$ 、 $66.23 \pm 5.11$ ) mmHg; 患者结果对比 ( $t_{\text{手术时间}}=2.116$ ,  $P_1=0.038$ ;  $t_{\text{住院时间}}=8.837$ ,  $P_2=0.001$ ;  $t_{\text{心率}}=9.471$ ,  $P_3=0.001$ ;  $t_{\text{收缩压}}=4.421$ ,  $P_4=0.001$ ;  $t_{\text{舒张压}}=5.236$ ,  $P_5=0.001$ )。实验组的总手术时间、住院时间更短, 心率更快, 收缩压更低, 舒张压更高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者的疼痛程度、术后炎症指标对比

实验组与对照组患者术前疼痛程度评分 ( $4.34 \pm 1.61$ 、 $4.41 \pm 1.59$ )、术中疼痛程度评分 ( $1.32 \pm 0.41$ 、 $1.29$

$\pm 0.40$ )、术后疼痛程度评分 ( $2.44 \pm 1.26$ 、 $2.38 \pm 1.20$ )、白细胞计数 ( $9.26 \pm 2.67$ 、 $10.34 \pm 2.57$ )、中性粒细胞百分比 ( $62.59 \pm 3.12$ 、 $63.67 \pm 3.22$ )；患者结果对比 ( $t_{术前疼痛程度评分}=0.169$ ,  $P_1=0.866$ ； $t_{术中疼痛程度评分}=0.276$ ,  $P_2=0.783$ ； $t_{术后疼痛程度评分}=0.189$ ,  $P_3=0.850$ ； $t_{白细胞计数}=1.600$ ,  $P_4=0.114$ ； $t_{中性粒细胞百分比}=1.313$ ,  $P_5=0.194$ )。实验组炎症指标更低，两组疼痛程度、术后炎症指标差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 3. 讨论

输尿管软镜碎石术是治疗上尿路结石的有效方法，有助于缓解症状控制病情，对患者机体损伤相对较小<sup>[4]</sup>。麻醉方式的选择对于手术风险有着较大影响，在保证疗效、安全的情况下选择更适合的麻醉方式有助于促进术后恢复，降低并发症发生风险，提升麻醉安全性<sup>[5]</sup>。

全身麻醉是临床常用的麻醉方法，患者意识全消，有助于达到最佳手术状态，对中枢神经系统进行抑制，抑制自主反射活动，避免应激反应等不良事件影响手术进程<sup>[6]</sup>。适用范围广，一般存在吸入麻醉、静脉麻醉、复合麻醉三类，术后恢复所需时间较长，麻醉风险较高，对麻醉师专业技能要求较高。常见的局部麻醉方式有表面麻醉、局部浸润麻醉、区域阻滞、神经传导阻滞四类<sup>[7]</sup>。局部麻醉患者意识保持清醒的状态，将麻药作用于局部，对局部的感觉神经传导功能进行暂时性阻断，对运动神经传导功能进行可逆行阻滞，避免对神经、阻滞等造成损伤。有助于降低麻醉风险，术后并发症发生风险相对较低，对患者生理功能的不良影响较低<sup>[8]</sup>。局部麻醉可以有效促进患者术后恢复，麻醉前后的生命体征变化情况更为稳定，术后机体功能恢复速度更快，恢复所需时间更短<sup>[9]</sup>。全身麻醉与局部麻醉相比较，后者术前准备时间较短，无需禁食禁饮。局部麻醉患者手术过程中保持意识清醒，存在不良反应可及时进行反馈，降低手术风险<sup>[10]</sup>。术后局部麻醉患者无需等待苏醒，麻醉前后机体功能影响较小，恢复速度较快。

本研究结果显示，实验组的总手术时间、住院时间更短，心率更快，收缩压更低，舒张压更高。局部麻醉和全身麻醉均可以有效缓解患者的疼痛程度，术后炎症反应情况没有显著差异。局部麻醉可以有效减少输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石患者总手术时间，缩短住院

时间，促进生命体征稳定，有较高应用价值。需要注意的是，局部麻醉在临床使用上存在一定的局限性，在实际实施中有时需要与全身麻醉进行联合使用，部分手术风险较高等情况的患者需实施全身麻醉。在术前与患者及家属进行充分沟通，讲解麻醉方式的作用机制、不良反应等，根据实际情况进行选择。

### 参考文献：

- [1]胡纯霞.零阿片类全身麻醉策略在输尿管软镜钬激光碎石术中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(36):25-27.
- [2]夏汉清,赵凯,张宗亮等.局部麻醉下经尿道输尿管镜激光碎石术治疗女性输尿管下段结石[J].泌尿外科杂志(电子版),2023,15(3):26-29.
- [3]曹杏生,冯水琴.对比分析喉罩全身麻醉与蛛网膜下腔阻滞在经尿道输尿管镜碎石术中的效果[J].中外医疗,2023,42(7):24-28.
- [4]孙鑫,闫帅,安万丰.右美托咪定用于老年患者全身麻醉下行经尿道输尿管软镜钬激光碎石术的临床效果观察[J].航空航天医学杂志,2019,0(5):521-523.
- [5]刘慧倩,王宁,姚俊杰等.局部麻醉和全身麻醉下输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石的临床疗效比较[J].重庆医学,2023,52(19):2971-2976,2982.
- [6]王艳艳.腰麻联合硬膜外麻醉与气管插管全身麻醉在输尿管软镜肾结石钬激光碎石术中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(30):97-99.
- [7]张慧铭,史晶,徐虹等.杜非合剂联合利多卡因局部麻醉在输尿管软镜碎石取石的临床应用[J].基层医学论坛,2021,25(26):3743-3744.
- [8]宣自俊,庾志康,朱波等.输尿管软镜肾结石钬激光碎石术中采用腰麻联合硬膜外麻醉与气管插管全身麻醉的临床对比[J].智慧健康,2021,7(29):107-109.
- [9]颜巧巧,洪辉.超声引导下双侧PNB在全麻下输尿管镜碎石术中的应用研究[J].浙江创伤外科,2024,29(1):176-178.
- [10]周军,尹波,许毓光等.瑞马唑仑复合瑞芬太尼喉罩静脉全身麻醉用于老年输尿管镜碎石取石术中的安全性及有效性观察[J].中国医刊,2022,57(4):405-408.