

· 短篇论著 ·

经尿道等离子体汽化电切治疗尿道狭窄 12 例

莫耀良 唐传军 赵 普

(广东省茂名市中医院外三科, 茂名 525000)

【摘要】 目的 探讨经尿道等离子体汽化电切治疗尿道狭窄的疗效。 方法 回顾分析 2003 年 6 月~2005 年 2 月我院采用等离子体汽化电切系统治疗 12 例尿道狭窄的效果。 结果 手术一次成功率 91.7%(11/12), 1 例因术后感染失败。12 例随访 6~12 个月, 平均 8 个月, 7 例术后仅行 2 次尿道扩张术, 5 例术后 2 个月内行 3~5 次尿道扩张术。 结论 等离子体汽化电切治疗尿道狭窄疗效确切。

【关键词】 等离子体汽化电切; 尿道狭窄
中图分类号 R699.6 文献标识 A 文章编号 1009-6604(2006)05-0392-01

随着腔镜技术的发展,尿道狭窄的治疗手段越来越多^[1~4]。2003 年 6 月~2005 年 2 月,我院采用经尿道等离子体汽化电切治疗尿道狭窄 12 例,效果满意,现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

本组 12 例,均为男性。年龄 18~46 岁,平均 31.5 岁。病程 1 个月~3 年,平均 6 个月。主要症状尿线变细,排尿困难或不能自解小便。骨盆骨折致后尿道损伤 6 例,骑跨伤致尿道球部损伤 3 例,炎性尿道狭窄 2 例,前列腺摘除后膀胱颈挛缩 1 例。狭窄段尿道长度 0.4~3.0 cm,平均 1.7 cm。术前均行逆行尿道造影联合排泄性尿道造影了解狭窄情况。

病例选择标准 排尿困难,尿线变细,不能行常规尿道扩张或尿道闭锁。

1.2 方法

采用英国 Gyrus Medical Limited 生产的 Plasmakinetic™ 等离子体汽化电切系统。持续硬膜外麻醉 4 例,腰麻联合硬膜外麻醉 8 例。截石位。在 F₂₄ 尿道膀胱镜监视下逆行插至尿道狭窄段远端,将输尿管导管插入膀胱,确定狭窄段的通道,退出膀胱镜及输尿管导管,插入尿道电切镜,到达狭窄部,置入柱状电切棒(大小如输尿管导管)。边切开边推进电切镜及柱状电切棒,避免盲目插入柱状电切棒过深。如有电切镜推进困难,则用 NK-1 型可调式尿道扩张器扩张已切开的狭窄段。原则上前尿道重点切开 5~7 点位,后尿道重点切开 11~1 点位,以免损伤阴茎海绵体和直肠。手术结束时尿道可顺利通过 F_{20~24} 金属探条,压迫膀胱时被动排尿通畅, F_{18~22} 气囊导尿管可插入膀胱内。术后留置导尿管 2~4 周。

2 结果

手术时间 30~180 min,平均 60 min。术后 11 例尿线较粗,手术一次成功率 91.7%(11/12),其中 10 例扩张尿道 1~3 个月, 1 例因术后发生尿道感染,致手术失败,于 4 周后再次手术排尿顺畅,手术一次成功率 91.7%(11/12)。12 例随访 6~12 个月,平均 8 个月,拔尿管后 1 周内常规行尿道扩张术至 F_{20~22},探针能通过, 7 例仅行 2 次尿道扩张术,余 5 例随访中出现尿线变细,术后 2 个月内再经 3~5 次尿道扩

张术后排尿线粗情况稳定,无须再行尿道扩张术。

3 讨论

等离子体双极汽化电切系统是第 3 代泌尿外科电切系统,不同于传统的单极电切系统(transurethral resection of the prostate ,TURP)及单极汽化系统(transurethral vaporization of the prostate ,TUVF)的一种新技术。与传统的经尿道电切、汽化电切相比,有明显的优点:①视野清晰;②不粘刀;③热穿透效应低,对周围组织的损伤小,降低对尿道和膀胱的刺激;④因用生理盐水作为工作介质,避免水中毒的发生。

术前应准确了解尿道狭窄部位、长度和程度。造影所示尿道狭窄长度往往大于实际长度,单纯排尿性膀胱造影对了解狭窄近端情况比较好,而逆行尿道造影则对了解狭窄远端情况较为满意。因此,将 2 种方法联合使用,可较正确估计狭窄段的长度和程度。以往的单纯冷刀内切开术无法彻底切除瘢痕组织,等离子体汽化电切能较彻底切除瘢痕组织,使术后尿道扩张次数明显减少。

我们常选用输尿管导管作为引导物,导管插入膀胱后,有尿液持续滴出,有利于区别是进入狭窄段还是进入假道,可避免误切入假道而造成并发症,同时导管与柱状电切棒相差不大,有利于柱状电切棒进入狭窄段进行汽化电切。对于尿道瘢痕较多且较为坚硬者,电切除瘢痕时要适度,否则易导致较短的狭窄段变成较长的狭窄段,致使手术失败。术后留置尿管 2~3 周,多选用 F_{18~20} 尿管,个别用 F₂₂ 尿管,拔尿管后至少再应用抗生素 1 周。

参考文献

- 1 王 亮,陈昭颀,王庆堂,等.经尿道激光加电切治疗尿道狭窄.中华泌尿外科杂志,1998,19:109-110.
- 2 王文生,程远合,李麦玲,等.经尿道激光治疗尿道狭窄及闭锁.中国微创外科杂志,2002,2:178-180.
- 3 安 康,张崇伦,张 霞,等.腔内治疗尿道狭窄及闭锁(附 12 例报告).中国微创外科杂志,2003,3:160-161.
- 4 张若愚,李丰庆,米其武,等.尿道内切开术治疗男性尿道狭窄或闭锁 55 例.中国微创外科杂志,2005,5:456-460.

(收稿日期 2005-08-01)

(修回日期 2005-12-26)