

## 探讨妇产科手术泌尿道损伤的预防及治疗

董 帅

山东省威海市立医院 山东威海

**【摘要】目的** 实验将针对妇产科手术泌尿道损伤加强预防,提升医师的专业能力和技术水平。**方法** 针对 25 例妇产科手术泌尿道损伤患者为对象,疾病就诊时间为 2021 年 1 月截止于 2022 年 9 月的患者,对损伤的原因进行分析,并提出有效预防的策略。**结果** 从数据可见,所有患者均进行手术治疗安全出院,术后未见并发症。**结论** 对妇产科手术泌尿道损伤患者进行病情分析,结合损伤类型及时完成修复治疗,能够达到相对理想的治疗成效。

**【关键词】** 妇产科手术; 泌尿道损伤

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 18 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20220098

### Discuss the prevention and treatment of urinary tract injury in obstetrics and gynecology surgery

Shuai Dong

Shandong Province Weihai Municipal Hospital, Shandong Province Weihai

**【Abstract】 Objective:** The experiment will strengthen the prevention of urinary tract injury in obstetrics and gynecology surgery, and improve the professional ability and technical level of doctors. **Methods:** For 25 patients with surgical urinary tract injury in obstetrics and gynecology who were treated from January 2021 to September 2022, the causes of the injury were analyzed and effective prevention strategies were proposed. **Results:** According to the data, all patients were discharged safely with surgical treatment and no postoperative complications. **Conclusion:** The condition of the patient was analyzed, and the relatively ideal curative effect.

**【Keywords】** obstetrics and gynecology surgery; urinary tract injury

尿道损伤是妇产科手术中,由于医师操作不当而引起的,特别是在近些年来,妇产科手术类型多,在泌尿道损伤中较为多见的则是输尿管损伤(盆腔炎手术)和膀胱损伤(如子宫肌瘤手术、剖宫产手术),为了进一步提升妇产科临床手术工作质量,对尿道损伤的类型进行划分,提出有效的解决对策十分重要。泌尿道损伤作为妇产科手术常见的并发症,主要是由于泌尿道与生殖器官相邻<sup>[1]</sup>。在临床治疗中,应当了解患者的解剖学结构,防止个人操作水平不足造成的泌尿道损伤,要对患者治疗安全负责,如果发现了泌尿道损伤也要立刻处理,但总体而言应当从源头上加强预防,解决问题<sup>[2]</sup>。鉴于此,针对 25 例妇产科手术泌尿道损伤患者为对象,疾病就诊时间为 2021 年 1 月截止于 2022 年 9 月的患者,对结果汇报如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

针对 25 例妇产科手术泌尿道损伤患者为对象,疾病就诊时间为 2021 年 1 月截止于 2022 年 9 月的患者,年龄范围是 28-44 岁,平均年龄  $32.01 \pm 4.34$  岁,涉及子宫全切除术患者 12 人,剖宫产手术者 10 人,难产手术者 3 人。在尿道损伤中,包括了输尿管损伤和膀胱损伤两种。经过本院报备医务科,并获取医学伦理委员会批准后开展。

##### 1.2 实验方法

对输尿管损伤的患者,多是由于子宫全切术中由于打开腹膜而误伤,也有因为手术中止血钳使用问题而导致的损伤,对于难产手术患者,则是由于子宫破裂导致输尿管损伤,以及改变走行时,输尿管受损。另有患者是由于在腹腔镜手术下,由于电辐射而受到损伤。

对膀胱损伤的患者,多为开腹损伤,也有再次剖宫产手术过程中,由于误打开腹膜所导致的膀胱损伤,

还有患者是由于剖宫产期间子宫下段开裂而导致的损伤情况。

在手术期间可开展膀胱修复术,即在手术中检查可见膀胱肌层、黏膜损伤的情况,则需要对组织粘连情况进行分离修复,缝合时需要注意对肌层实施间断缝合,随后再缝合一层。另有患者实施膀胱阴道瘘修复手术,这就包括了经阴道修补、经腹部修补以及阴道与腹部联合修复术,要结合实际开展不同的治

疗方案。

### 1.3 统计方法

测验数据均在 SPSS22.0 中录入,计数资料为%,实施卡方检验;计量资料为( $\bar{x} \pm s$ ),实施 t 检验。以  $P < 0.05$  为界限,如果符合则视为统计学意义。

## 2 结果

就数据中看,所有患者均进行手术治疗安全出院,术后未见并发症。如表 1 所示。

表 1 患者手术治疗情况对比(例,%)

组别	术中修复痊愈	术后修复痊愈	并发症
输尿管损伤 (n=13)	9 (69.23%)	4 (30.77%)	0 (0.00%)
膀胱损伤 (n=12)	10 (83.33%)	2 (16.67%)	0 (0.00%)

## 3 讨论

据数据统计,妇产科疾病类型多样,且发病率上升,同时随着二胎政策的开放,选择剖宫产分娩的女性群体增加,部分群体则为瘢痕子宫再次剖宫产的情况,这就会增加手术的难度,为了不让膀胱在手术中干扰手术视野,同时为了防止膀胱损伤,需要在术前行膀胱内留置导尿管的操作,完成排空处理<sup>[3]</sup>。但是在膀胱内留置导尿管也会引起泌尿系统感染,并对膀胱造成一定损伤,不利于手术康复。另外,也有产妇在剖宫产的时候进行膀胱层次分离,且这一过程也会对膀胱造成不同程度的损伤。对于女性群体而言,其泌尿系统与生殖系统在解剖结构上具有相似性,且盆腔内解剖结构复杂,这也会增加泌尿系统损伤的情况,特别是膀胱损伤和输尿管损伤。在本次调研中则针对以上情况进行了原因分析,并总结了治疗对策。

对于有妇产科手术病史的患者,其子宫下段和腹壁容易与膀胱发生粘连,故而在手术期间,稍有不慎则会引起膀胱损伤。另外,在妇产科手术中子宫切除术也较为常见,这就会使得膀胱位置下移,如果推移不充分或者不到位,则会导致膀胱受损<sup>[4]</sup>。另外,在产科手术中,除了膀胱损伤外,输尿管损伤也较为多见。究其原因主要是由于患者有多次手术史、组织炎症未解决,或者由于子宫内移引起解剖结构不清的情况。如果患者子宫下段有大肌瘤,也会引起输尿管位移,医师在手术操作期间的难度大,如对盆腔结构掌握不够充分,也会导致对输尿管的损伤<sup>[5]</sup>。

### 3.1 妇产科泌尿系统尿道损伤的原因

经过本次调研,对妇产科泌尿系统尿道损伤的原

因进行了总结,可归纳为以下几点。第一,在妇科手术前未及对膀胱内积液进行清除,或者导尿管引流不畅,这些会导致膀胱充盈、扩张、变薄,在手术中也增加了损伤的几率。第二,由于膀胱位移,则会导致与宫颈之间的瘢痕性粘连,在手术中如果有下推膀胱、切开腹膜的操作,则有可能导致膀胱受损。第三,由于输尿管游离时间长所引起,如对于宫颈癌手术患者,输尿管长期暴露,鞘膜受损,供血减少,输尿管则会出现缺血性坏死。手术剥离过程也会由于神经受损而缺血,引发尿瘘。第四,对于难产患者则会由于产道受阻而变更子宫下段剖宫术,则会导致子宫下段裂开,使得膀胱、输尿管受损,也有患者是由于伤口缝合中失误引起损伤。第五,则是手术医师操作不规范,个人技术不熟练,对手术解剖结构认知不充分所导致的,在手术期间如果有术中大出血情况,多数会采用止血钳将输尿管夹住来减少出血情况,但是也会对输尿管造成损伤,引起泌尿道损伤<sup>[6]</sup>。在妇科手术期间,还会因为无法推开膀胱,或者出现与阴道壁混淆的情况,导致手术缝合中出现膀胱阴道瘘。这些不良事件的产生应当得到高度重视和解决。

### 3.2 妇产科泌尿系统尿道损伤的预防对策

在治疗泌尿系统损伤的时候,需要结合患者的损伤情况、身体状况、血运状况来给予干预措施。通过逆行产管表现通畅,无漏尿,通过留置双 J 管实施引流,并采取抗感染措施<sup>[7]</sup>。除此之外,也要重视对这一情况的预防。第一,手术医师应当熟悉子宫、膀胱、输尿管等组织解剖结构和关系。要明确膀胱界限,防止膀胱受损。第二,要仔细辨别输尿管位置和走行,

可在必要时打开盆腔侧腹膜，并游离输尿管。也可以及时分离输尿管和需求切除的组织，防止损伤。如果患者为二次开腹手术，需要评估具体情况，如果无法顺利找到输尿管，也可以在操作中取输尿管导管插入，为手术中明确输尿管提供依据。如果患者为恶性肿瘤疾病需要进行手术切除治疗，肿瘤细胞入侵输尿管后，则需将其与肿瘤一同切除，并实施输尿管移植术、膀胱修补术。第三，如果患者为滞产情况，在开展剖宫产手术期间，应当下推膀胱再进行子宫切开，以防止随尿管位移情况，减少误伤。如果为子宫全切除术则要检查输尿管，当输尿管变粗后要考虑下端是否被结扎，关注是否有梗阻并及时结局，防止造成输尿管损伤<sup>[8]</sup>。第四，手术操作期间可在直视下止血，当出血问题得到有效的控制后也要反复检查手术视野，关注输尿管情况，给予针对性处理。

### 3.3 妇产科泌尿系统尿道损伤的工作改进

在日后的工作中，医师应当加强对专业知识的学习，提升操作技术，尽可能地避免人为误伤对患者造成不良影响。在手术期间，要认真价差是否造成泌尿道损伤，并且如果存在这一问题应当采取修补术，并控制二次手术带来的伤害。在术后还要对患者进行静脉造影检查，对泌尿系统损伤进行探查，避免治疗不及时造成的尿瘘等，减少对患者的身体的损伤。

在膀胱损伤的治疗中，在手术期间发现则可以实施单纯修补术，如果是在手术后发现受损，此时则相对复杂，如为膀胱阴道瘘则需要谨慎处理，对于较小的病瘘可以通过阴道修补，如果瘘和输尿管较为接近一定要注意对二次损伤的防范，并将瘘附件进行游离，采取分层缝合术。

在输尿管损伤中，主要是产科患者，由于阴道前壁、后壁接近，在操作的时候会起损伤，故而在手术实施期间，不能过度追求速度，要控制手术时间，注意术中注意事项，进一步学习、培训生殖系统和泌尿系统之间的关系，做好术前的全面检查与评估。

综上所述，对妇产科手术泌尿道损伤患者进行病

情分析，结合损伤类型及时完成修复治疗，能够达到相对理想的治疗成效，保障治疗安全。

### 参考文献

- [1] 商丽萍.腹腔镜手术导致泌尿道损伤的临床治疗观察[J].中国实用医药,2021,16(30):172-174.
- [2] 杨秋.探讨妇产科手术泌尿道损伤的预防及治疗[J].中国医药指南,2020,18(13):86-87.
- [3] 李建华.针对性护理在妇产科手术泌尿道损伤护理中的应用效果探讨[J].中外医疗,2019,38(27):169-171.
- [4] 李凤文.探讨妇产科手术泌尿道损伤的预防及治疗[J].中国医药指南,2017,15(29):68-69.
- [5] 王雯.妇产科手术泌尿道损伤 25 例临床分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(15):2866-2867.
- [6] 周秀琴.探讨妇产科手术泌尿道损伤的预防及治疗[J].中国农村卫生,2016(20):93.
- [7] 何碧.探讨妇产科手术泌尿道损伤的预防及治疗[J].大家健康(学术版),2016,10(07):18.
- [8] 张豪.妇产科手术泌尿道损伤 22 例临床分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(03):107-108.

**版权声明：**©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**