

## 经尿道前列腺等离子电切治疗前列腺增生症的疗效分析

秦晓雷

河北省大名县人民医院 河北邯郸

**【摘要】目的** 分析经尿道前列腺等离子电切治疗前列腺增生症的疗效。**方法** 研究时间选择在 2021 年 1 月-2021 年 12 月，此期间我院收治的 100 例前列腺增生症患者作为研究对象，随机分为对照组和实验组，对照组接受经尿道前列腺电切术治疗，实验组接受经尿道前列腺等离子电切治疗，对比应用效果。**结果** 实验组治疗有效果高于对照组，围手术期指标优于对照组，且并发症发生率低于对照组，对比生活质量改善情况，实验组更理想， $P < 0.05$ 。**结论** 经尿道前列腺等离子电切治疗前列腺增生症患者的创伤比较小，并且治疗效果更加理想，患者术后并发症的发生率比较低，安全性更高。

**【关键词】** 经尿道前列腺等离子电切；前列腺增生症；治疗效果；并发症

### Analysis of curative effect of transurethral plasma resection of prostate in the treatment of benign prostatic hyperplasia

Xiaolei Qin

*Title: by the people's Hospital of Daming County, Hebei Province Handan*

**【Abstract】 Objective:** to analyze the efficacy of transurethral plasma resection of prostate in the treatment of benign prostatic hyperplasia. **Methods:** the study period was from January 2021 to December 2021. 100 patients with benign prostatic hyperplasia treated in our hospital during this period were randomly divided into the control group and the experimental group. The control group received transurethral resection of the prostate, and the experimental group received transurethral resection of the prostate. The results were compared. **Results:** the therapeutic effect of the experimental group was higher than that of the control group, the perioperative index was better than that of the control group, and the complication rate was lower than that of the control group. Compared with the improvement of the quality of life, the experimental group was more ideal ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** transurethral plasma resection of the prostate is less invasive and more effective in the treatment of benign prostatic hyperplasia. The incidence of postoperative complications is lower and the safety is higher.

**【 Keywords 】** transurethral plasma resection of prostate; Prostatic hyperplasia; Therapeutic effect; complication

前列腺增生症是老年男性患者当中发病率较高的良性疾病之一，患者会出现前列腺肥大的情况，导致患者发生排尿障碍，尿频、尿急、尿液增多是该病的主要症状表现，对患者的身心健康以及生活质量都会带来较多的不良影响。手术是治疗前列腺增生症比较常用的方式，其中经尿道前列腺电切术是治疗前列腺增生症最常用也是比较有效的治疗方式之一，但是该治疗方式患者术中的出血量相对较大，并且容易出现电切综合征等情况<sup>[1-2]</sup>。经尿道前列腺等离子电切术是一种基于经尿道前列腺电切术发展

而来的新型手术技术，这种手术方式所花费的时间相对较短，并且患者术后不会出现严重的并发症，现阶段在临床逐渐被推广，并逐步替代前列腺电切术进行治疗<sup>[3-4]</sup>。本研究对我院收治的前列腺增生症患者采用经尿道前列腺等离子电切治疗，并分析其应用效果，报道如下。

#### 1 一般资料和方法

##### 1.1 一般资料

研究时间选择在 2021 年 1 月-2021 年 12 月，此期间我院收治的 100 例前列腺增生症患者作为研究

对象,随机分为对照组和实验组,各50例,其中对照组平均年龄(50.69±3.87)岁,平均病程(5.45±3.16)年;实验组平均年龄(50.56±3.35)岁,平均病程(5.63±3.37)年。一般资料对比无显著差异 $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

该组接受经尿道前列腺电切术治疗,仪器选择德国STORZ产F26连续式冲洗膀胱电切镜,输出功率100-120w,电凝功率60-70w,使用5%甘露醇溶液进行连续低压灌注。找到6点位,对1-5以及7-11点位进行切割,于12点处结束。完成后排空腺组织小条片,测试尿流,止血,留置气囊导尿管。

### (2) 实验组

该组患者接受经尿道前列腺等离子电切治疗,电切功率160-180,电凝功率100w。两侧叶增生患

者所在膀胱颈2点位置做切开,长度至包膜位,沿包膜切除大部分左侧叶、尖部组织、右侧叶。增生重量小于35g,在进行电切操作之后,利用电针状电极在患者膀胱颈纤维3点、9点的位置进行充分切口操作。

## 1.3 观察指标

(1) 对比治疗效果。(2) 对比围手术期指标。(3) 对比并发症发生率。(4) 对比生活质量。

## 1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 来表示计数资料运用卡方来检验 $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比治疗效果

实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

表1 对比治疗效果(n%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组(n=50)	31/50 (62.00%)	17/50 (34.00%)	2/50 (4.00%)	48/50 (96.00%)
对照组(n=50)	26/50 (52.00%)	16/50 (32.00%)	8/50 (16.00%)	42/50 (84.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	4.0000
P 值	-	-	-	0.0455

### 2.2 对比围手术期指标

将两组前列腺增生症患者的围手术期指标采用统计学软件进行对比分析,具体如下:

实验组手术时间(60.98±7.42)min,术中出血量(216.55±60.37)ml,膀胱冲洗时间(38.48±12.05)h,前列腺切除组织质量(29.65±3.17)g,导尿管留置时间(5.04±1.15)d,住院时间(6.03±0.98)d;

对照组手术时间(76.53±10.32)min,术中出血量(350.66±70.78)ml,膀胱冲洗时间(50.00±9.75)h,前列腺切除组织质量(32.25±4.08)g,导尿管留置时间(6.10±1.58)d,住院时间(7.74±1.28)d。

两组患者对比结果为:手术时间( $t=8.6507$ , $P=0.0000$ ),术中出血量( $t=10.1936$ , $P=0.0000$ ),膀胱冲洗时间( $t=5.2552$ , $P=0.0000$ ),前列腺切除组织质量( $t=3.5583$ , $P=0.0000$ ),导尿管留置时间( $t=3.8355$ , $P=0.0000$ ),住院时间( $t=7.5006$ , $P=0$

.0000),实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

### 2.3 对比并发症发生率

将两组前列腺增生症患者的并发症发生率采用统计学软件进行对比分析,具体如下:

实验组暂时性尿失禁1/50(2.00%),尿道狭窄0/50(0.00%),勃起障碍2/50(4.00%),电切综合征0/50(0.00%),尿路感染0/50(0.00%),膀胱痉挛0/50(0.00%),总发生率3/50(6.00%);

对照组暂时性尿失禁2/50(4.00%),尿道狭窄1/50(2.00%),勃起障碍4/50(8.00%),电切综合征1/50(2.00%),尿路感染2/50(4.00%),膀胱痉挛1/50(2.00%),总发生率10/50(10.00%),两组对比结果为: $\chi^2=4.3324$ , $P=0.0373$ ,实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

### 2.4 对比生活质量

将两组前列腺增生症患者的生活质量采用统计学软件进行对比分析,具体如下:

治疗前实验组物质生活(76.48±6.53)分,躯

体健康 (76.59±7.45) 分, 心理健康 (79.89±5.52) 分, 社会功能 (81.31±5.15) 分; 对照组物质生活 (77.38±6.42) 分, 躯体健康 (76.37±7.50) 分, 心理健康 (79.21±5.41) 分, 社会功能 (81.65±5.28) 分。

两组患者生活质量对比为: 物质生活 ( $t=0.6950$ ,  $P=0.4887$ ), 躯体健康 ( $t=0.1472$ ,  $P=0.8833$ ), 心理健康 ( $t=0.6221$ ,  $P=0.5353$ ), 社会功能 ( $t=0.3260$ ,  $P=0.7452$ ), 组间无显著差异,  $P>0.05$ 。

治疗后实验组物质生活 (86.54±5.72) 分, 躯体健康 (84.61±6.42) 分, 心理健康 (87.67±4.87) 分, 社会功能 (89.29±4.64) 分; 对照组物质生活 (83.32±4.38) 分, 躯体健康 (81.43±5.63) 分, 心理健康 (84.36±5.34) 分, 社会功能 (86.20±4.34) 分。

两组患者生活质量对比结果为: 物质生活 ( $t=3.1604$ ,  $P=0.0021$ )、躯体健康 ( $t=2.6334$ ,  $P=0.0098$ )、心理健康 ( $t=3.2385$ ,  $P=0.0016$ )、社会功能 ( $t=3.4391$ ,  $P=0.0009$ ), 实验组优于对照组,  $P<0.05$ 。

### 3 讨论

前列腺增生症是良性的泌尿系统疾病当中比较常见的一种, 对该病进行积极有效的治疗是改善患者机体健康状态, 控制疾病发展的关键。对于前列腺增生症进行治疗主要是以缓解患者下尿路梗阻的情况为主, 以调节患者临床症状, 减少合并症发生为主要目的。经尿道前列腺电切术是现阶段临床比较常用并且疗效相对较高的手术方式之一, 但是这种方式会对患者带来比较多的创伤, 术后并发症的发生率相对较高<sup>[5-6]</sup>。随着医学技术的不断发展, 经尿道等离子前列腺电切术的应用为患者创造了更加良好的治疗手段, 这种治疗具有创伤性小, 术后并发症少的特点。采用这种方式进行手术, 整个过程中以低温切割为主, 靶向组织表面的温度只局限于 40-70 摄氏度之间, 能够有效避免高温切割造成的周围神经组织损伤。另外这种手术方式采用的冲洗液为 9% 生理盐水, 患者术后机体的钠离子不会受到明显的影响, 能够降低水中毒以及电切综合征的发生率。等离子前列腺电切术采用的是双电极, 在进行切割的时候, 不会出现全身通电的情况, 因此与其相邻的器官以及周围组织不会受到电流的损伤, 具

有非常高的安全性<sup>[7-8]</sup>。除此之外, 患有前列腺增生的患者其增生腺体阻抗相对较低, 但包膜的阻抗则比较高, 当电切环与前列腺包膜进行接触之后, 只输出电凝, 但不会对其进行切割, 因此不会使包膜受到损伤, 有效降低了手术过程中包膜被切穿, 出现尿外漏的情况。等离子电切术的止血效果要更加理想一些, 这种方式患者术中的出血量相对较低, 也就不会对医生的手术野造成影响, 在手术也清晰的情况下, 能够准确的对相关组织进行切割。对组织进行切割的时候, 会出现 0.5mm-1mm 左右的凝固层, 因此可以比较高效的阻止小出血点和静脉渗血的情况发生, 手术的精准性会更加高, 同时这种等离子电凝切割的形式留下的凝固层不容易脱落, 因此大幅度降低了术后出现继发性出血的情况<sup>[9-10]</sup>。实验组治疗有效果高于对照组, 围手术期指标优于对照组, 且并发症发生率低于对照组, 对比生活质量改善情况, 实验组更理想,  $P<0.05$ 。

综上, 经尿道前列腺等离子电切治疗前列腺增生症患者的创伤比较小, 并且治疗效果更加理想, 患者术后并发症的发生率比较低, 安全性更高。

### 参考文献

- [1] 冯凯, 夏盛强, 赵建军. 经尿道等离子前列腺电切术治疗良性前列腺增生对降低暂时性尿失禁、尿道狭窄等并发症发生率的研究[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2021, 18(4): 69-72.
- [2] 秦京军. 经尿道前列腺电切术与经尿道双极等离子电切术治疗良性前列腺增生的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(3): 78-79.
- [3] 杨硕滨. 经尿道前列腺等离子电切术治疗前列腺增生合并前列腺炎疗效分析[J]. 医学美容, 2020, 29(17): 74.
- [4] 孙祥生. 经尿道前列腺等离子双极电切术治疗前列腺增生临床效果分析[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(14): 69-70, 90.
- [5] 章尹岗, 刘文. 经尿道前列腺等离子电切术与经尿道前列腺电切术对良性前列腺增生患者治疗效果及预后性生活质量观察[J]. 中国性科学, 2019, 28(7): 27-30.
- [6] 孟庆利, 江彬, 侯旭, 等. 经尿道前列腺等离子双极电切术与经尿道前列腺电切术治疗良性前列腺增生的临床疗效比较[J]. 贵州医药, 2019, 43(1): 62-64.
- [7] 罗勇, 唐飞, 冀荣俊, 等. 经尿道前列腺等离子电切术与传统电切术对前列腺增生患者性功能的影响[J]. 中国性科学, 2020, 31(1): 10-13.

019,28(2):21-23.

- [8] 薛宏文, 宁泽辉. 经尿道前列腺等离子电切术治疗前列腺增生对患者尿路功能影响的研究[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(4): 649-652.
- [9] 吴俊雁, 潘杰, 肖玉玲, 等. 经尿道前列腺等离子电切术治疗前列腺增生症的疗效及其对患者生活质量的影响[J]. 海南医学, 2019, 30(1): 57-59.
- [10] 韦炳阳, 李生华. 经尿道双极等离子前列腺电切术治疗良性前列腺增生症的临床效果[J]. 中国性科学, 2018, 27(6): 14-16.

**收稿日期:** 2022年8月12日

**出刊日期:** 2022年10月11日

**引用本文:** 秦晓雷, 经尿道前列腺等离子电切治疗前列腺增生症的疗效分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(5): 40-43.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220192

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**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**