



泌尿系结石的治疗方法和适应证

保守排石治疗

如结石比较小，一般先保守排石治疗。理论上小于1厘米的结石都有可能通过保守排石治疗排出，但临幊上保守治疗排出的多在7毫米以下，大于7毫米排出的临幊比较少见。保守排石治疗包括：

1. 多饮水 通过大量饮水，产生较大尿量，将结石冲出，一般每天至少喝水2000~3000毫升，要均匀饮水。

2. 适当运动 适当的运动可促进排石。

3. 中西医溶石排石 中成药主要以清热利湿利尿、通淋排石为主。疼痛时西医主要以解痉止痛为主，缓解疼痛有利于排石，西医溶石需根据结石成分分析结果用药。此外，中医还有针灸排石，原理大致仍是解痉止痛、促进排石等。

4. 中频电疗排石 治疗仪通过中频电流刺激，不仅可以促进血液循环，促进炎症吸收，还可以增强输尿管蠕动收缩功能，从而促进排石。

体外冲击波碎石

一般小于1.5厘米的输尿管上段结石和小于2厘米的肾结石可以选择。对于更大的结石，即使能够将结石打碎，但碎石堆积，仍然不

易排石，所以不适合这种方法。体外碎石虽然一般不需要住院，不需要麻醉，体表没有伤口，但是冲击波在碎石的同时也会造成一定的组织损伤，可引起组织水肿、少量出血，严重的可引起肾血肿或肾脏、输尿管破裂，不过这些情况还是很少见的。另外，反复多次的体外冲击波碎石治疗，可能会引起肾脏在以后逐渐出现纤维化、远期肾萎缩，影响肾脏功能。因此体外冲击波碎石的选择也是有限制的。还有由于肥胖患者脂肪肥厚、结石位于输尿管中下段的患者有肠道、膀胱和子宫附件（女性）挡在了输尿管前面，不利于冲击波碎石，一般不建议选择。同一结石如果两次体外冲击波治疗都无效，则建议手术治疗。

输尿管镜碎石

输尿管镜是一根细的内窥镜，经尿道、膀胱进入输尿管内，找到结石，并用各种能量将结石击碎以利于结石自行排出体外的一种微创

手术方法，是治疗上尿路结石最常用的微创手术方法。碎石方法有气压弹道碎石、钬激光碎石等。输尿管镜主要应用于输尿管中下段结石，输尿管上段结石由于输尿管有生理性狭窄、输尿管迂曲走行、尿路长（特别是男性）的原因，一般输尿管镜较难到达结石位置，故上段输尿管结石较少选择输尿管镜碎石。

输尿管软镜碎石

顾名思义镜子是软的，可弯曲的，能够到达输尿管上段、肾内。输尿管软镜早已有应用，但是由于设备较为昂贵，且易损坏、维修贵、维修时间长，一般很少开展。近几年出了一次性输尿管软镜，其价格相对便宜很多，一般的患者都能够负担得起，到目前已纳入医保报销，至此逐渐普及，技术成熟，只要有适应证，可放心选择。输尿管软镜用激光碎石，一般适用于输尿管上段结石（输尿管硬镜到达不了）、小于2厘米的肾结石。肾结石如果太多太大了，不仅手术时间

久，增加感染和麻醉风险，而且碎石后粉碎的结石较多堆积仍然不易排石，所以较大的肾结石不建议输尿管软镜手术治疗。

经皮肾镜碎石取石

经皮肾镜碎石取石是治疗体积较大的输尿管上段结石和比较大、复杂的肾结石的一种微创手术。这种手术需要在腰部切一个0.5到1厘米的小口，并在B超或X线的帮助下建立一个一直到肾脏里面的通道，经过这个通道放入内窥镜，可以看到肾脏里面的情况，并可将结石击碎并取出。这种方法能够将看到的结石尽可能取出，结石清除率最高。由于需要在肾脏上“打洞”，创伤也较上面三种方法要大一些。但相比过去的开放手术仍然是较为理想的一种微创手术。

经尿道膀胱镜碎石取石

相对上尿路结石，下尿路结石即膀胱结石和尿道结石的治疗就简单多了，通过尿道镜或膀胱镜将结石击碎并取出，基本无明显创伤。

总之，各种微创治疗已经逐渐取代了传统的开放手术。随着科技进步，将会有更多、更微创的治疗方法出现，为治疗提供更多的选择。

贵港市覃塘区人民医院 陆翰龙

消毒供应室护理的方法你知道吗？

消毒供应室的护理方法

1. 高效开展回收工作 采用各种型号和颜色的密闭式整理箱，回收时交换整理箱，并密闭式运送到供应室去污区后进行清点分类，做好相应科室使用后器械数量登记工作，并且对这些医疗器械进行归类，在这个基础上开展清洗和消毒工作。若物品本身带有传染性，需要使用双层封闭的措施，做好标记，单独回收。清洗前，需要先行消毒，再清洗再消毒处理。

2. 高度重视清洁工作 相关护理人员在对医疗器械进行去污和消毒工作时，需要遵循冲洗、洗涤、漂洗等过程，若物品发生损坏，需要严格按照相关规定进行换置。相关护理人员在清洗器械的时候，不要根据科室进行清洗，而是将这些器械统一进行清洗，对于器械来讲，有的需要使用上机清洗方式，有的则需要手工清洗。

3. 科学进行包装 工作人员经过专业、系统化的岗位培训，正确掌握医疗器械的结构、特点及使用方法，掌握医疗器械的规范处置、医用包装材料的正确选择、包装设备及辅助工具的使用、包装操作技术及注意事项、无菌物品的质量标准等相关理论知识与操作技能，明确包装质量不合格的隐患，规避无

消毒供应室承担了医院内所有重复使用诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌和无菌用品供应等任务，对保障医院医疗安全发挥着重要作用。消毒供应室需要全面使用无菌物品供应理念，不仅保障患者使用灭菌物品的安全性，还要保护消毒供应室护理人员的安全，实现医院灭菌物品零风险管理。



灭菌方式、灭菌日期、失效日期等信息的准确性。

4. 灭菌 耐湿、耐热的器械、物品选择压力蒸汽灭菌；不耐湿、耐热的器械、物品选择低温灭菌。

5. 灭菌物品储存和发放 灭菌后物品分类、分架放在无菌物品存放区。无菌物品发放时遵循先进先出原则。发放时要认真检查确认无菌物品的有效性和包装完好性，并做好记录。

6. 加强与医院各个科室之间的沟通交流 消毒供应室需要时刻了解各个科室提出的建议，对每个科室进行满意度调查。

加强消毒供应室护理流程的方法

1. 加强护理人员的培训工作 需要对供应室护理人员开展培训，强化人员的责任意识，让护理人员熟练掌握无菌操作技术，养成勤洗手的好习惯，充分认知到消毒供应

室工作的重要性。相关医院还需要建立绩效考核制度，将考核成绩纳入到护理人员的考评档案中，提高护理人员的工作积极性，还要制定相应的操作培训计划，定时对护理人员进行合理规范化操作培训，强化护理人员的工作责任感。

2. 加强消毒隔离制度 相关护理人员需要保障供应室周围环境整洁干净，周围没有其他的污染源，需要严格区分无菌区、清洁区、污染区。物品在工作区域内流向采取由污染→清洁→无菌的单向流程强制通过方式，不得逆行和交叉。还要对器械清洗消毒的质量进行把关，遵循清洗消毒的原则，根据物品选择合适的清洗方式，再将清洗过后的器械进行干燥，避免出现二次污染。

3. 严格执行核查制度 在清洗这些器械之前，需要核查名称与物品是否相符，在双方签字之后再进行清洗；在包装器械包时，需要检查物品是否齐全和性能如何，清洁度需要符合相关标准。在对这些器械灭菌完之后，需要查看无菌包化学指示卡是否变色和有无湿包，植入器械是否每次灭菌时进行生物学监测等。

河池市大化瑶族自治县人民医院 陆秋景