

女性压力性尿失禁 TVT 术的手术配合

徐 熔 任 娟 冯 丽 君

(浙江省杭州市萧山区第一人民医院 杭州 311200)

关键词: 压力性尿失禁; TVT 术; 手术配合

中图分类号: R 699.7

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)03-0086-01

女性压力性尿失禁是女性常见疾病,即腹内压突然增高时(如咳嗽、打喷嚏、大笑或体力活动期间)尿液非随意性排出,常给患者尤其是女性患者带来一系列社会、精神、家庭、职业、体力和性生活方面的困扰,生活质量受到明显的损害^[1]。目前,手术仍然是治疗压力性尿失禁的主要手段。近些年,无张力阴道吊带手术因具有对病人创伤小、并发症少、治愈率高、复发率低等优点,且手术易于掌握而逐渐得到认可^[2]。我院自 2005 年 6 月~2006 年 4 月共开展 12 例,效果满意。现将 TVT 手术配合体会报告如下:

1 临床资料

女性压力性尿失禁患者 12 例,年龄 43~76 岁,平均 54.2 岁;临床表现为咳嗽、喷嚏、大笑、跳跃或跑步等突然腹压增高时,出现溢尿;术前膀胱尿道造影和尿流动力学检查等确诊为压力性尿失禁;术后随访 1~10 个月,排尿均通畅,控尿良好,未发生尿失禁复发现象。

2 手术方法

采用持续硬膜外麻醉。患者取膀胱截石位,首先留置气囊导尿管排空膀胱,在耻骨上方距腹中线左右约 2cm 处作两个 0.5cm 的横切口,然后在距尿道外口 1.0cm 的阴道前壁作一沿阴道走行长 2cm 切口,并向两侧分离尿道旁组织,作为阴道内 2 个穿刺点。将膀胱尿道拨棒插入膀胱,用导引管将膀胱推向左侧,用弧形针经阴道切口穿过尿生殖膈,穿过腹直肌鞘后从耻骨后间隙穿出右侧腹壁。随后,以同样方法在尿道另一侧穿出并引出吊带,经膀胱镜检查确认无膀胱或尿道损伤,从腹壁引出两侧吊带。向膀胱灌注 200mL 生理盐水,嘱患者用力咳嗽,根据漏水情况调整吊带松紧度,并以仍有少许尿液溢出为宜。除去吊带外塑料层,用 3/0 可吸收线连续缝合阴道前壁切口。如有阴道前壁膨出,可同时剪去部分阴道前壁,适度缩紧阴道,阴道填塞碘伏纱布,留置导尿管,观察引流尿液颜色。术后 12~24h 去阴道纱布,24~36h 拔除尿管,检查排尿情况。

3 术前准备

3.1 术前访视 多数患者对此术式缺乏了解,巡回护士应耐触电样麻木感,应少走动、多休息,不要故意重复低头动作,经药物治疗及适当休息,3~6 个月可完全消失。坚持出院后药物治疗(主要是口服药),按时按量服药。

4 讨论

患者在医院获得的健康教育应是系统的、连续的,我们可按掌握、部分掌握、未掌握三种程度进行评价,对部分掌握、未掌握的要分析原因。如教育目标是否定得过高,方式是否妥当,一次宣教内容是否过多,重点是否突出等。针对分析

心地向患者介绍病因、手术方法,并强调该术式简单易行、创伤小、疼痛少、术后恢复快等优点,解除患者紧张、焦虑的心理。

3.2 手术器械及设备 一次性 TVT 装置(包括聚丙烯带 1 根、不锈钢膀胱尿道拨棒 1 根、不锈钢弧形送针器 1 副)、阴道拉钩、持续水冲洗器 1 套、摄像显示系统、冷光源、70 膀胱镜。术前 1d 检查器械及设备性能。除导光束采用一次性无菌护套外,余常规及内镜器械均选择高压灭菌。

4 术中配合

4.1 巡回护士 患者上肢建立静脉通道(静脉置管为佳)以确保术中输液通畅;协助麻醉师完成麻醉后安置膀胱截石位,臀下垫一软枕,腘窝处垫棉垫并用约束带固定,腿架低于 30cm,使患者舒适;正确连接摄像显示系统,确保屏幕显示正常;术中随时调节灯光,使术野清晰便于操作;根据需要及时添加手术物品,保证手术顺利进展。

4.2 器械护士 术前熟悉手术步骤,术中准确、快速传递手术器械。在游离尿道旁组织后传递尿道拨棒,进行吊带固定时及时传递送针器及聚丙烯带,收紧吊带时配合医生向膀胱内注入 200mL 生理盐水,在嘱患者咳嗽屏气的同时,观察尿漏情况,以便医生及时调整吊带松紧度。

5 体会

手术室护士术前要熟悉手术器械名称及设备的性能、使用原理及操作方法;熟悉手术全过程,根据需要选择合适器械,及时、准确、轻稳地传递;膀胱镜前端勿与硬物碰撞,导光束在使用和清洁时应注意勿将导光纤维弯曲成锐角,以免折断而损坏。

参考文献

[1]任吉忠,董贺玲,闵志廉,等.压力性尿失禁的 TVT 术的治疗[J].第二军医大学学报,2001,22(9):897
[2]尹鉴淳.无张力阴道吊带术治疗女性压力性尿失禁[J].天津医科大学学报,2004,10(9):25

(收稿日期: 2006-06-16)

出的原因,再进行讲解,通过教育 - 评价 - 反馈 - 再教育这一过程达到教育总目标。通过采取以上措施,我科的健康教育取得了不错的效果。患者均能予以配合、支持,使放疗顺利完成。

参考文献

[1]铃子,陈游英.现代护理学[M].上海:上海医科大学出版社,1992.21

(收稿日期: 2006-10-31)