

膀胱结石 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E8_86_80_E8_83_B1_E7_BB_93_E7_c22_303205.htm 名称膀胱结石所属科室泌尿外科病因 典型的膀胱结石常见于儿童，在排尿时由于结石忽然阻塞在膀胱颈部，发生排尿中断，并引起剧烈疼痛，此时病孩常用手握***，蹲坐哭叫，但变化体位又可顺利排尿。膀胱粘膜与不光滑的结石磨擦引起出血、感染、粘膜溃疡，偶可发生严重的膀胱溃疡，甚至穿破到***、直肠，形成尿瘘。结石和炎症长期刺激可诱发膀胱鳞状上皮癌。长期梗阻可造成输尿管与肾盂扩张、积水、肾功能受损。多数患者平时有尿频、尿急、尿痛和终末血尿，常有排尿中断现象。前列腺增生引起继发性结石，可能仅有排尿困难。大的膀胱结石在直肠指诊有时能摸及。诊断 根据病史、临床表现和尿路平片轻易确诊，但寻找引起梗阻的原因基为重要。金属探条由尿道插入膀胱内检查，触及结石时有磨擦感和金属声。必要时行膀胱镜检查，除能明确诊断外，尚可发现结石的原因。治疗 成人的膀胱结石直径在3cm以内，现在多采用经尿道碎石术，并将碎石块冲洗干净。此法简单有效，可在门诊进行。对于有尿道狭窄和结石质硬直径超过4cm者，以耻骨上膀胱切开取石为宜；如有前列腺增生，应同时摘除，以免结石复发。其他亦有应用体外震波碎石或***、微爆破、激光等碎石的报道。婴幼儿有足够的乳制品营养，即可预防发生膀胱结石。另外，去除诱发因素，如积极治疗尿道狭窄等梗阻疾病，在膀胱手术时不可用不吸收缝线穿入粘膜以免异物形成结石核心。有造瘘导管者应定期更换，并保持通畅。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请

访问 www.100test.com