· 教学研究 ·

尿流动力学检查相关解剖知识及带教体会

The application of urodynamic examinations in anatomy teaching

樊汝会,方 强, 张 恒 (第三军医大学西南医院全军泌尿外科研究所,重庆 400038)

[关键词] 尿动力学检查;解剖结构;教学
[中图分类号] R691;G424 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2012)06-0686-01

尿流动力学是泌尿外科学一门新兴学科,但是在大学本科、研究生未开设此门课。所以,临床实习的医学生对尿流动力学检查的作用知之甚少。一般大型综合医院开展了尿流动力学检查,而基层医院此项检查很少。笔者从事尿流动力学检查工作约 10 年,深知要成功完成尿流动力学检查,必须熟悉尿道的解剖结构,特别是男性尿道的三处狭窄和两处弯曲。本文就尿流动力学检查相关解剖知识及带教体会报告如下。

1 熟悉尿道的解剖结构并克服胆怯心理

1872 年国外学者开始研究尿流动力学检查,20 世纪 50 年代我国开始有所涉及,90 年代得到了迅速发展,2007 年尿流动力学检查操作规范在全国推广,泌尿外科工作者对其作用有了更进一步的认识。要成功完成尿流动力学检查,首先应能顺利置入膀胱测压管,对男性患者而言,应熟悉男性尿道三处狭窄(尿道内口、膜部及尿道外口)和两处弯曲(耻骨联合下方和耻骨联合前下方)[1];对女性患者而言,如果尿道有憩室,应将手伸入阴道把尿道顶起来才能置入膀胱测压管。带教时,老师先让学生了解尿道的解剖结构,再做示范操作,告知学生有关该操作的理论知识、操作步骤、要点及注意事项,然后再让学生进行实践。因人施教,对不同学历层次的学生应用不同的带教方法,对悟性差、接受能力差的学生耐心地多示教几遍,帮助学生克服胆怯心理。

2 注重基础知识的传授

由于尿流动力学检查是一门新兴学科,大部分学生不知道尿流动力学检查是干什么的,所以先要对理论知识有所了解。尿流动力学是依据流体力学和电生理的基本原理和方法,检测尿路各部的压力、流率及生物电活动,从而了解尿路排送尿液的功能以及排尿功能障碍性疾病的病理生理学变化。另外,尿流动力学检查还包括解剖、病理、生理、神经、泌尿外科各学科知识的综合,涉及基本概念、专业术语及专业常数等,如果不补习理论知识,学生难以正确分析图象。所以我们在课前用多媒体,把有关尿流动力学检查相关的理论知识制作成幻灯。先讲尿流动力学检查概述,然后再讲尿流动力学检查的临床运用。用理论指导尿流动力学检查实践,学生易懂易学。

3 循序渐进掌握操作

在教学中应把握由易到难的原则。先学习连接管道操作,再学习计算机操作,最后学习图象分析和机器校正。因为尿流动力学检查是侵入性操作,所以要防止各种并发症的发生[2]。首先要加强插测压管技能的培训,如果测压管插不进去,此项检查无法进行,也不能了解患者膀胱尿道功能情况。尤其是老年男性因为增生的前列腺阻塞,插管会比较困难,所以一定要先告诉患者尽量放松,不要有意收缩会阴部及抬臀,放松后插管没有那么痛,在患者紧张时,切勿强行插管,如果强行插管,患者痛苦,还会引起尿道损伤或假道甚至大出血,故边插管边观察病人的表情,尽量使患者在心情比较平静的情况下插入测压管。插管成功后正确连接传感器,再上计算机练习怎样进入尿流动力学检查程序,先学习每一程序记住最基本的东西,了解怎样分析图象。先分析正常图象,然后再学会分析异常图象及其意义,并且要学会什么是赝象及怎样纠正赝象[3]。最后再教怎样校正机器,如果机器未校正好,得出的图象有误差,错误的结果可能错误地指导临床治疗,严重时可引起医疗事故。

尿流动力学检查操作要求规范,泌尿外科工作者应学习和掌握更多的解剖知识和操作,在实践中不断地摸索和总结,才能更好地把尿流动力学检查结果准确无误传递给患者的经治医生,也为基层医院培养更多的尿流动力学检查专业人才服务于临床。

[参考文献]

[1] 王文营,张道新,田 野. 泌尿外科内镜教学与规范化培训[J]. 临床和实验医学杂志,2012,11(9):726 - 727.
[2] 鄢俊安,沈文浩,张 恒,等. 泌尿外科进修生带教体会[J]. 局解手术学杂志,2011,20(2):211.
[3] 张 鹏,刘成山. Dantec 尿动力仪的日常维护与保养[J]. 医疗卫生装备,2003,(9):57.

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2012-06-20 [修回日期] 2012-06-06