

新斯的明三阴交封闭治疗肛门术后尿潴留 44 例

★ 陈瑛 (浙江省宁波市镇海区中医医院 宁波 315200)

摘要:目的:比较新斯的明三阴交封闭与肌肉注射治疗肛门手术后尿潴留效果。方法:将肛门术后尿潴留的病人随机分为 A、B 两组,A 组 44 例应用新斯的明三阴交封闭治疗,B 组 41 例应用新斯的明肌肉注射治疗。结果:A、B 两组自行排尿的有效率分别为 97.73%、85.37%,存在显著性差异($P < 0.05$)。结论:新斯的明三阴交封闭治疗肛门术后尿潴留的效果优于肌肉注射法。

关键词:新斯的明;三阴交;尿潴留;穴位注射;肌肉注射

中图分类号:R 694⁺.55 **文献标识码:**B

肛门手术是外科常见的手术之一,由于麻醉、疼痛、水肿等因素易反射性引起膀胱逼尿肌收缩无力,导致术后尿潴留。尿液潴留过多,采用听流水声、热敷、按摩膀胱等措施不能奏效,需进行导尿术,这增加了病人的痛苦,又易造成尿路逆行感染。我院肛肠外科对 44 例肛门术后尿潴留患者实施新斯的明三阴交封闭治疗,获得较满意的效果,现报道如下。

1 临床资料

选择我科 2006 年 3 月~2007 年 2 月肛门手术后尿潴留病人 85 例,男 46 例,女 39 例,年龄 30~76 岁,平均 53 岁;其中混合痔内切外扎术 42 例,混合痔肛裂切除术 10 例,外痔肛裂切除术 12 例,内痔肛裂切除术 8 例,肛瘘切除术 9 例,肛周脓肿切除术 4 例。随机分为 A、B 两组。A 组 44 例,B 组 41 例。两组在年龄、性别等方面无显著差异,具有可比性。

2 治疗方法

2.1 A 组 新斯的明三阴交封闭法:患者取仰卧位,用一次性无菌注射器(6 号针头)抽取新斯的明 1 mg,取双侧三阴交穴,常规消毒后,左手绷紧皮肤,右手以执笔式准确刺入穴位 0.5~1 寸,用提插法行针,当病人感觉酸胀、麻重时,回抽无回血,再注射 0.5 mg 新斯的明。

2.2 B 组 肌肉注射法:臀部肌肉常规注射新斯的明 1 mg。

葛根发表解肌,升津舒筋,专理头项。桂枝发汗解肌,温经通阳。现代药理研究表明:葛根中的多种异黄酮有舒张平滑肌作用,可舒张血管,降低阻力,增加局部血流量。桂枝抗炎镇痛亦能增加局部血流量,二者共为君药。加当归、何首乌、桃仁、红花、鲜生姜、大枣养血和营,活血通络,改善血液微循环。加白介子能祛经络之痰,并能利气散结,通络止痛。重用黄芪 120 g 峻补其气以运血。加白芍酸甘化阴,缓急止痛,白蒺藜平肝祛风。以枸杞子、杜仲、何首乌养肾精,强筋骨,更加虫类入络去风。上药合用,使药达病所,共奏通络止痛,活血化瘀,祛风除湿之功,改善局部及全身血液循环。从而达到治疗目的。

3 治疗结果

治疗组有效(70 分钟内排出尿液)43 例,无效(大于等于 70 分钟未能排出尿液而需导尿者)1 例,有效率为 97.73%;对照组有效 35 例,无效 6 例,有效率为 85.37%。两组比较, $P < 0.05$ 。

4 讨论

三阴交属足太阴脾经,系脾经、肝经、肾经之交会穴,具有健脾化湿、疏肝益肾之功效。针刺三阴交有通经活络、调和气血作用,疏通膀胱的气化达到通利小便之目的^[1]。而新斯的明能抑制胆碱酯酶活性,使胆碱受体的乙酰胆碱浓度增加,增强乙酰胆碱的作用,兴奋膀胱平滑肌,增强膀胱逼尿肌的收缩力^[2]。新斯的明三阴交封闭是通过刺激穴位,疏通经络,调和气血,使新斯的明的药效充分发挥,增强了膀胱逼尿肌的收缩力。此法治疗肛门术后尿潴留的效果优于肌肉注射法,尽可能地解除了病人导尿的痛苦,防止泌尿系逆行感染。

参考文献

- [1]王德深. 针灸基础知识[M]. 北京:科学出版社,1985:143-146.
[2]杨光复,杨华书. 药理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1995:28

(收稿日期:2007-07-25)

治疗中定点手法整复以双手协同配合提牵旋转下推按痛点或偏歪棘突,以便偏歪棘突或突出之椎间盘在拉伸力、旋转力、推按力共同作用下回位或回纳。此手法笔者均在仔细阅片下操作,每 5~7 天操作 1 次,忌 1 天内反复数次操作,造成损伤。

颈牵引的作用是解除颈部肌肉紧张和痉挛,减轻椎间盘内压力或产生负压,使椎间盘突出还纳。牵引角度、牵引力的掌握是本治疗疗效保证的重点。

参考文献

- [1]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:186.

(收稿日期:2007-07-10)