

针灸治疗肛肠病术后尿潴留 22 例

★ 李海生 陈秀敏 (江西省吉水县水上居委会卫生所 吉水 331600)

★ 胡金祥 (江西中医学院附属医院肛肠科 南昌 330006)

关键词: 针灸疗法; 肛肠病术后; 尿潴留

中图分类号: R 246 文献标识码: B

尿潴留和排尿困难中医称“癃闭”,是指膀胱尿道的器质性和功能性病变所造成的排尿困难小腹胀痛,甚则小便闭塞不通,为肛肠病手术治疗常见的并发症。我科从 2006 年 6 月~2007 年 6 月,采用针灸治疗肛肠科术后尿潴留 22 例。具有效果好、操作简便、痛苦小等优点,现介绍如下:

1 临床资料

本组术后尿潴留 22 例,男 17 例,女 5 例,年龄最大 76 岁,最小 24 岁。

2 治疗方法

2.1 实证 以发病急,小便点滴而下,短赤灼热或闭塞不通,小腹胀痛,苔黄,脉弦涩。若肺热壅盛,兼见呼吸短促,咽干咳嗽,苔黄脉数;若肝失疏泄,兼见多烦善怒,胁腹胀满,舌红苔黄,脉弦;若膀胱湿热,兼见小腹胀满,口渴不欲饮,苔黄腻,脉数。治则:清热利湿,通利三焦。处方:中极、膀胱俞、三阴交、阴陵泉。方义:中极为膀胱募穴,配膀胱之背俞穴,俞募相配,疏通膀胱,促进气化,通利小便,三阴交通调足三阴经气血,消除瘀滞;阴陵泉清热利湿,气化疏利,癃闭可愈。操作:毫针刺,用泻法,每日 1 次,每次留针 30 分钟。

2.2 虚证 发病缓,小便不通,排出无力,精神疲倦,舌质淡,脉沉细而弱。若脾虚中气不足,兼见气短纳差,小腹坠胀;若肾阳虚弱,命门火衰,兼面色㿔白,神气怯弱,腰膝酸冷,畏寒乏力,舌淡苔白,脉沉细。治则:温补脾肾,益气启闭。处方:肾俞、脾俞、三焦俞、关元。方义:命门火衰,中气不足,治以温补脾肾为主;肾俞、脾俞以振奋脾胃气机;脾肾不足导致三焦决渎无力,取三焦俞以通调三焦气机;关元乃任脉与足三阴经交会,温补下元,鼓舞膀胱气化,以达启闭通便之功。操作:毫针刺,用补法,亦可用温针灸,每日 1 次,每次留针 30 分钟。

3 结果

显效(针灸后 1 小时以内排尿者)10 例,有效(针灸后 1~2 小时排尿者)12 例。

4 讨论

(1)发生术后尿潴留的原因:①心理因素是导致术后尿潴留的主要因素,手术作为一种创伤刺激,可直接影响病人的心理活动,而心理活动又反过来影响术后恢复和手术效果,发生尿潴留。②术前心理准备不足,在临床上经常发现急诊手术较择期手术发生术后尿潴留为多,其原因是患者没有充分的思想准备,病人对手术的焦虑、恐惧、环境不适应,容易出现尿潴留。③肛门、直肠的手术过程中对其邻近组织的过度牵拉,组织损伤过大,导致剧烈疼痛,组织水肿,血肿,局部填塞物过多,包扎物过紧等对尿道的压迫,手术创伤牵拉使支配膀胱的神经功能紊乱,反向地引起膀胱括约肌的痉挛,都可能导致排尿不畅,甚至尿潴留。④术后病人不敢进食,又出现严重的电解质紊乱,如低血钾,可使胃肠道蠕动减弱,膀胱收缩无力,也可导致尿潴留。⑤其他因素,术前饮水过多又未排空膀胱,术后排便体位不当或不适应,病人焦虑性神经官能症,术后大便长时间滞留形成粪石压迫尿道,随着年龄的增加全身各脏器功能也在逐渐下降,特别是体质衰弱者,腹壁肌肉力量减弱,膀胱逼尿肌收缩乏力等均可引起排尿困难,发生尿潴留。

(2)针灸治疗疾病是依据中医学说:经络是人体组织结构的重要组成部分,是人体气血运行通道,外与皮肤相连,内与五脏相接,贯穿整个肌体。它既有抗御外邪,又有内养脏腑的作用,故在疾病的发生发展和传导转归等方面有重要作用。根据这一原理,通过针灸以疏导经络,调理气血再加上针对以上那些原因作相应处理就能达到预期的疗效,有效率可达 100%。

(收稿日期:2007-09-14)