

电针联合脐贴敷治疗肛肠疾病术后尿潴留 30 例^{*}

杜骏¹ 王建民^{2**}

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

摘要:目的 观察电针联合脐贴敷治疗肛肠疾病术后尿潴留的临床疗效。方法 将符合研究标准的患者按随机数字表法分为组和对照组, 每组各 30 例, 给予电针联合脐贴敷治疗, 对照组给予局部热敷治疗。比较两组治疗后至首次排尿时间、首次排尿量及排尿时间, 并观察临床疗效。结果 治疗后至首次排尿时间、首次排尿量及排尿时间均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 和对照组有效率分别为 93.33% 及 73.33%, 有效率高

于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 电针联合脐贴敷治疗肛肠疾病术后尿潴留的临床疗效显著。

关键词: 肛肠疾病术后; 尿潴留; 电针; 脐贴敷

中图分类号: R245.9⁺7 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2019)02-0088-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.02.026

尿潴留是肛肠疾病术后最常发生的并发症, 据研究统计肛肠疾病术后尿潴留的发生率可达 52%^[1]。其发生的主要原因非阻塞性所致, 如术后疼痛、麻醉影响、心理因素等引起的排尿困难甚至难以自行排尿, 从而引起膀胱内大量尿液积存导致患者痛苦、焦躁及泌尿系感染甚至可出现膀胱出血和破裂。因此需及时且妥善处理。目前, 治疗术后尿潴留的临床方法如导尿术、腹部热敷、按摩法及听流水声^[2]等。但是其效果常不令人满意, 如导尿术可增加泌尿系感染的机会且伴不适感, 因此需要探索更加有效且方便的治疗方法。近年来中医在治疗肛肠常见疾病术后尿潴留的临床研究^[3]中方法颇多, 如艾灸、中药熏洗、局部穴位注射及耳穴埋豆等。笔者通过观察电针联合脐贴敷治疗肛肠疾病术后尿潴留, 取得了较好的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料 2017 年 9 月~2018 年 3 月在本院肛肠三科行手术治疗且术后出现尿潴留的患者

60 例, 通过随机数字表法将患者随机分为治疗组和对照组各 30 例。治疗组女 12 例, 男 18 例; 年龄(39.56 ± 2.31)岁; 病程 1~3 天, 平均(2.79 ± 2.68)天。对照组女 14 例, 男 16 例; 年龄(40.26 ± 1.98)岁; 病程 1~4 天, 平均(2.83 ± 3.12)天。经比较两组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 中医诊断标准 依据《中药新药临床研究指导原则》^[4]: 尿频、小便难解不畅或闭塞不通; 小腹膨满、胀痛; 排尿困难, 不伴有尿道涩痛; 经检查膀胱有残留尿液。

1.2.2 西医诊断标准 西医诊断标准依据《外科学》^[5]: 查体时耻骨上区见膀胱呈半球形膨隆的, 按压后尿意明显且叩诊浊音; B 超检查可确诊。

1.3 纳入标准 符合肛肠常见疾病(如痔疮、肛裂、肛瘘及肛周脓肿等)术后出现尿潴留诊断标准; 年龄 18~65 岁, 不限性别; 自愿参加本研究并签知情同意书。

* 基金项目: 安徽省科技攻关项目(1501041151)

** 通讯作者: 王建民, 主任医师。E-mail: 2795114169@qq.com