

以针灸推拿为主治疗顽固性产后尿潴留临床研究

阴晓健 张丽 林小娟

(铜川市人民医院针灸康复科,陕西 铜川 727000)

摘 要:目的 观察以针灸、推拿为主,配合心理疏导、实施盆底肌康复训练的综合疗法治疗顽固性产后尿潴留的临床疗效。方法 51 例患者按临床就诊顺序随机分为治疗组 26 例和对照组 25 例,两组均应用听流水声、热敷下腹部及使用新斯的明常规治疗后效不佳,治疗组以针灸、推拿为主,配合心理疏导、实施盆底肌康复训练的综合疗法,对照组用针灸治疗,两组留针 25min,1 次/日,3 天 1 疗程。结果 以针灸、推拿为主,辅心理疏导、实施盆底肌康复训练的综合疗法的治疗组,明显优于以针灸为主治疗的对照组。结论 以针灸、推拿为主的治疗组治疗产后顽固性尿潴留效果较好,具有临床治疗见效快,效果满意,是简便易行的综合有效方法,值得临床广泛推广。

关键词:顽固性产后尿潴留;综合治疗;心理疏导;腹部推拿;盆底肌康复训练

中图分类号:R246.3 **文献标识码:**B **文章编号:**2096-1340(2018)02-0068-03

DOI:10.13424/j.cnki.jscem.2018.02.020

有文献^[1]报道尿潴留的发生率为 6.2%,也是引起泌尿系感染的重要因素之一^[2],采取排尿时听水流声、热敷下腹部、肌注新斯的明等一般治疗措施后大部分产妇可以治愈。但部分产妇经一般治疗后仍排尿困难,病程长达 7d~15d,甚至 1 个月,常称之为难治性产后尿潴留^[3],又称难愈性尿潴留或顽固性尿潴留。我们治愈的最长达 30d,顽固性产后尿潴留,病情复杂,迁延难愈,长时间留置尿管,不仅损伤膀胱粘膜造成尿路感染,又引起产妇心理焦虑,甚至惧怕饮水,影响产后身心恢复^[4],针对目前现状,我们以针灸、推拿为主,辅心理疏导及盆底肌康复训练治疗,效果满意,介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2015 年 10 月~2016 年 12 月在我院收治的 51 例产后顽固性尿潴留患者为观察对象,所有患者均为自然分娩,将病例按就诊顺序随机分为治疗组与对照组,治疗组 26 例,年龄 22 岁~40 岁,其中初产妇 20 例,经产妇 6 例,病程最短 7d,最长 28d,平均 14d,对照组 25 例,年龄 22 岁~40 岁,其中初产妇 20 例,经产妇 5 例;病程最短 7d,最长 29d,平均 13d,具体资料见表 1,两组患

者均常规使用听流水声、热敷下腹部及使用新斯的明治疗效不佳。两组在年龄、病程、产妇组成和生产情况等方面比较无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《实用产科学》产后尿潴留的有关诊断标准^[5]。拟定:症状表现为产后 6~8h 不能自行顺利排尿,少腹膨隆憋胀疼痛,小便欲解不能,检查可见耻骨上膨隆,压之有胀痛感,全部患者均排除器质性梗阻病变,系排尿功能障碍引起的顽固性尿潴留。

1.3 疗效标准 根据《中医病证诊断疗效标准》^[6]并结合临床拟定:治愈:拔除导尿管,自解小便通畅,症状和体征消失,观察 24h 无反复;好转:症状体征改善;未愈:不能自行排尿,仍需留置导尿管。

1.4 统计学方法 SPSS13.0 统计软件检验,两组资料统计比较如下表 1。

表 1 具体临床资料(n)

级别	n	22~26 岁	27~31 岁	32~36 岁	37~41 岁
治疗组	26	6	12	5	2
对照组	25	6	12	5	1

注:两组在年龄、病程、产妇组成、生产情况等方面比较无显著差异 $P>0.05$,具有临床可比性。