

穴位注射新斯的明在肛肠术后尿潴留中的使用

曾霖, 龙宜伶

北京安贞医院南充医院南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 分析肛肠术后尿潴留使用新斯的明穴位注射效果。**方法** 回顾2022年3月-2023年3月我院肛肠术后尿潴留的60例患者, 对照组30例实行臀肌注射新斯的明, 使用新斯的明穴位注射的30例为观察组, 对两组排尿情况、不良反应比较。**结果** 治疗后, 观察组首次排尿时间、最大排尿量、残余尿量比对照组优, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组不良反应比对照组差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 穴位注射新斯的明在肛肠术后尿潴留中使用效果较佳, 有效改善患者排尿情况, 且用药安全性较高。

【关键词】 穴位注射; 新斯的明; 肛肠术; 尿潴留

【收稿日期】 2024年11月15日

【出刊日期】 2024年12月30日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240467

Application of point injection of neostigmine in urinary retention after anorectal surgery

Lin Zeng, Yiling Long

Beijing Anzhen Hospital Nanchong Hospital Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of neostigmine acupoint injection for urinary retention after anorectal surgery. **Methods** A total of 60 patients with urinary retention after anorectal surgery in our hospital from March 2022 to March 2023 were reviewed. 30 patients in the control group received gluteal muscle injection of neostigmine, and 30 patients in the observation group received acupoint injection of neostigmine. The urination and adverse reactions of the two groups were compared. **Results** After treatment, the first urination time, maximum urination volume, and residual urine volume in the observation group were better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$); there was no statistically significant difference in adverse reactions between the observation group and the control group ($P > 0.05$). **Conclusion** Acupoint injection of neostigmine is effective in treating urinary retention after anorectal surgery, effectively improves the patient's urination, and has a high safety of medication.

【Keywords】 Acupoint injection; Neostigmine; Anorectal surgery; Urinary retention

尿潴留主要指尿液停留在膀胱内且无法排除, 多由于排尿困难持续性发展而成, 而在肛肠疾病术后尿潴留属于常见并发症, 发生率高达38%~52%, 对患者的生命健康危害性较大, 多以残余尿量 $>100\text{ml}$ 为表现, 且伴有小腹胀满的情况, 可诱发多种并发症, 不利于肛肠术后机体恢复, 需要采取积极的治疗^[1]。临床治疗可实行膀胱引流、尿道扩张、药物治疗等方法, 药物治疗作为应用最广泛的方法, 在改善患者尿潴留上可发挥良好作用, 新斯的明在尿潴留治疗中较为常见, 具有刺激胃肠道、膀胱兴奋的作用, 对于肛肠术后尿潴留患者具有较高的适应性^[2]。近年来, 中医技术在诸多疾病治疗上获得较佳效果, 有研究表示在新斯的明用药方法上通过基于经络理论实行穴位注射可发挥更佳的治疗

效果^[3]。本文则主要通过对肛肠术后尿潴留患者实行穴位注射新斯的明来分析具体效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾2022年3月-2023年3月我院肛肠术后尿潴留的60例患者, 对照组30例实行臀肌注射新斯的明, 使用新斯的明穴位注射的30例为观察组。对照组女12例, 男18例, 年龄35~71(49.63 ± 3.17)岁; 观察组女11例, 男19例, 年龄35~72(50.17 ± 3.19), 两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 患者均自愿参与, 我院伦理委员会知情并批准。

纳入标准: (1) 肛肠术后确诊尿潴留; (2) 采用膀胱扫描仪(型号PBS V3.1, 川械注准20162230280,

上海聚慕医疗器械有限公司)检测膀胱残余尿量 > 600mL 或无法自行排空膀胱残余尿量 > 100mL, 伴下腹胀痛、尿急、膀胱区域隆起及压痛; (2) 完善体查、血常规、心电图及肝肾功能检测表示生命体征稳定; (3) 配合度高。排除标准: (1) 伴其他严重疾病; (2) 资料不全; (3) 对研究用药存在禁忌; (4) 多种因素无法配合研究。

1.2 方法

对照组: 对患者臀大肌常规消毒后注射甲硫酸新斯的明注射液(国药准字 H20044811, 江苏浦金药业有限公司) 1mg, 3 次/d, 连续 3d。

观察组: 对患者足三里穴完善常规消毒后垂直注射新斯的明甲硫酸新斯的明注射液(国药准字 H20044811, 江苏浦金药业有限公司) 0.5mg, 拔针后采用无菌棉签按压止血, 1 次/d, 连续 3d。

1.3 观察指标

排尿情况。

不良反应。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 排尿情况比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料不良反应采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组排尿情况比较

与对照组相较, 观察组排尿情况更优 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组不良反应比较

观察组不良反应比对照组差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 1 两组排尿情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排尿时间 (min)	最大排尿量 (ml)		残余尿量 (ml)	
			治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	23.69±1.87	60.31±11.47	182.56±34.05	157.56±46.77	56.34±23.08
对照组	30	30.05±3.22	59.87±12.05	122.78±21.02	160.14±50.31	85.57±31.62
t	-	9.355	0.145	8.183	0.206	4.090
P	-	0.001	0.885	0.001	0.838	0.001

表 2 两组不良反应比较[n,(%)]

组别	例数	腹泻	恶心	尿路感染	合计
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	13.33%
对照组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	6.67%
χ^2	-	1.017	0.001	0.351	0.741
P	-	0.313	1.000	0.554	0.389

3 讨论

近年来, 肛肠疾病发病率不断增长, 肛肠手术数量也明显增长, 为提高治疗效率、改善患者预后, 临床针对术后并发症加以重视。尿潴留在腹部、肛肠手术后常见, 多表现于患者术后 6~8h 后仍未排尿, 后续伴随排尿困难、尿淋漓不尽、尿痛、尿急等症状^[4]。而诱发因素复杂, 以麻醉影响、手术刺激为主, 也可能与患者过度紧张引起。若患者出现急性尿潴留, 则膀胱在短时间内膨胀, 而患者膀胱无张力, 导致排尿困难, 进而引起腹部疼痛、不适等症状^[5]。而对于慢性尿潴留, 则起病较为缓慢, 排尿过程可出现尿流微弱、中断的情况, 无法顺利排尿, 导致出现尿频的情况。而尿液若长期停

留在膀胱则可引发细菌繁殖, 引起尿路感染、发炎, 给患者带来较大痛苦, 影响其身心健康, 积极有效的治疗具有重要意义。

本研究结果表明, 观察组首次排尿时间更短, 最大排尿量更高, 而残余尿量明显更少, 且不良反应与对照组相比较差异小, 明确表示穴位注射新斯的明在肛肠术后尿潴留患者的效果及安全性。分析其原因, 主要由于穴位注射疗法主要基于中医传统经络理论之上, 具有针刺穴位的作用, 并叠加药物使用, 实现穴位渗透, 发挥综合性治疗作用, 在临床中实现提高药效的重要作用, 也是传统针灸与现代医学相结合而延伸的一种新型治疗方式, 目前在临床中应用已较为广泛, 诸多疾

病的治疗均有较高的适用性。在张新立^[6]等人的研究中就明确表示, 通过在患者足三里注射新斯的明可有效改善患者膀胱功能, 且安全性得以保障。针刺对治疗尿潴留的具体效果和应用价值在相关研究中可以明确表示^[7]。而对于尿潴留, 中医认为这种情况为癃闭, 小便量少或闭塞不通, 致病因素复杂, 可涉及湿热、脾虚、气虚等因素, 也为西医中的泌尿系统疾病, 主要表现为小便不利、尿量减少, 在治疗上以六腑以通为用的原则, 助气化、散淤结、利水道, 使得小便自通, 但在实际的治疗方法上还需加以重视。穴位注射主要根据患者的疾病症状机体情况选取穴位, 结合药物进行治疗。对于肛肠术后尿潴留则主要选取足三里穴, 进行药物注射, 穴位注射可发挥针刺作用, 而足三里穴位于小腿前外侧, 在臍鼻穴下 3 寸, 距胫骨前缘一横指处, 传统中医认为, 通过按摩足三里有调节机体免疫力、增强抗病能力、调理脾胃、补中益气、通经活络、疏风化湿、扶正祛邪的作用, 在治疗诸多疾病上均有重要意义, 而穴位注射通过利用针刺效果, 也可发挥健脾和胃, 通经活络等功效, 对于癃闭这类以闭塞不通为主症的疾患具有较高的适用性。中医认为癃闭主要由于三焦、膀胱气化功能失常, 因此在治疗上也应当以促进膀胱气机恢复、活血通络为主, 并且手术后发生尿潴留情况一般较为紧急, 因此在治疗上更要注重疗效, 以促进机体阳气恢复、气血运通为主, 从而恢复膀胱气机及排尿功能。对于足三里穴治疗的有效性, 在罗新叶^[8]等人的研究中就明确表示对足三里穴进行针刺能够发挥治疗作用。而新斯的明为抗胆碱酯酶药, 在临床中应用广泛, 可抑制乙酰胆碱酯酶, 使乙酰胆碱大量堆积, 对骨骼肌、胃肠道、膀胱等部位均能发挥药物作用, 主要通过刺激胃肠道平滑肌、膀胱逼尿肌的兴奋性, 加强膀胱逼尿肌的收缩, 促进患者排气、排尿, 对于术后由于麻醉药物、情绪过度紧张等因素导致的平滑肌松弛、逼尿肌无力而引起的尿潴留具有良好治疗效果。如在邓丽华^[9]等人的研究中就明确表示新斯的明应用于尿潴留患者中治疗效果较佳, 有效降低膀胱残余尿量。而通过对肛肠术后尿潴留患者穴位注射新斯的明, 则可有效发挥药物、针刺穴位的双重效果, 有效提高药效, 促进尿潴留的治疗。徐婵婵^[10]等人的研究, 表示通过对尿潴留患者足三里穴注射新斯的明可有效改善尿潴留病症, 缩短排尿时间, 促进病症恢复, 这与本次研究结果较为一致, 同

时还表示该治疗方式获得了患者的认可。

综上所述, 穴位注射新斯的明在肛肠术后尿潴留中使用效果较佳, 有效改善患者排尿情况, 且用药安全性较高。

参考文献

- [1] 廖欢欢, 林世强, 林威, 等. 混合痔患者术后发生尿潴留的影响因素分析 [J]. 中国当代医药, 2024, 31 (06): 33-36.
- [2] 刘敏君, 刘清花, 罗强. 膀胱理疗联合新斯的明促进妇科术后患者排尿的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2023, 30 (26): 101-104.
- [3] 刘磊, 齐翠华. 基于经络理论探讨穴位压力刺激贴联合新斯的明干预混合痔术后尿潴留的临床疗效 [J]. 中医外治杂志, 2023, 32 (04): 42-44.
- [4] 陈钦瑞. 针刺联合低频脉冲电治疗产后尿潴留的疗效及对盆底功能的影响 [J]. 中国民间疗法, 2023, 31 (22): 39-42.
- [5] 于庆. 肛肠术后尿潴留原因分析及防治措施 [J]. 中国实用医药, 2020, 15 (34): 162-164.
- [6] 张新立, 严瑾, 周慧雯. 足三里注射甲硫酸新斯的明对脊髓损伤后尿潴留患者膀胱功能及生活质量的影响 [J]. 中国医学创新, 2023, 20 (21): 84-88.
- [7] 尹慧敏, 梁宝坚, 周颖, 等. 温针灸联合电针对肛肠术后尿潴留患者排尿功能、尿动力学状态及预后的影响 [J]. 陕西中医, 2023, 44 (10): 1465-1468.
- [8] 罗新叶, 刘柏彤, 曾灵活, 等. 不同机能条件下针刺对足三里穴功能状态影响的研究 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2023, 25 (12): 4039-4046.
- [9] 丁宏, 黄斯妮, 虞雪琴, 等. 针刺联合新斯的明注射液治疗中风后尿潴留的临床观察 [J]. 江西医药, 2023, 58 (03): 285-286+290.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS