

黄芪注射液联合新斯的明治疗腹部手术后尿潴留的疗效观察

李正飞, 匡 尧

天津中医药大学第一附属医院 推拿科, 天津 300193

摘 要: **目的** 探讨黄芪注射液联合新斯的明治疗腹部手术后尿潴留的临床疗效。**方法** 收集 2014 年 10 月—2016 年 10 月在天津中医药大学第一附属医院就诊的腹部手术后尿潴留的患者 116 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 58 例。对照组患者在常规护理基础上肌肉注射甲硫酸新斯的明注射液, 1 mg/次。治疗组患者在对照组的治疗基础上于三阴交穴位注射黄芪注射液, 2 mL/次。观察两组患者治疗前后临床疗效以及排尿时间和 VAS 评分改善情况。**结果** 治疗后, 对照组患者总有效率为 79.31%, 显著低于治疗组的 98.28%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者开始排尿时间明显短于对照组, 且术后 3、6 h, 治疗组患者的疼痛明显轻于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 黄芪注射液联合新斯的明治疗腹部手术后尿潴留的临床疗效显著, 能显著缩短小便时间、减轻痛苦, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 黄芪注射液; 甲硫酸新斯的明注射液; 腹部术后尿潴留; 临床疗效; 排尿时间

中图分类号: R983 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)07-1345-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.07.042

Clinical observation of Huangqi Injection combined with neostigmine in treatment of urinary retention after abdominal surgery

LI Zheng-fei, KUANG Yao

Department of Massage, First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin 300193, China

Abstract: objective To explore the clinical effect of Huangqi Injection combined with neostigmine in treatment of urinary retention after abdominal surgery. **Methods** Patients (116 cases) with urinary retention after abdominal surgery in the First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM from October 2014 to October 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 58 cases. Patients in the control group were im injected with Neostigmine Methylsulfate Injection on the basis of routine care, 1 mg/time. Patients in the treatment group were injected with Huangqi Injection on the basis of the control group in Sanyinjiao acupoint, 2 mL/time. The improvement of clinical efficacy, voiding time and VAS scores in two groups before and after treatment was compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control group was 79.31%, which was significantly lower than 98.28% in the treatment group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the voiding time in the treatment group was significantly shorter than that in the control group, and the pain in the treatment group was significantly less than that in the control group after the operation for 3 and 6 h, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Huangqi Injection combined with neostigmine has significant efficacy in treatment of urinary retention after abdominal surgery, can significantly shorten the voiding time and ease the pain, which has a certain clinical application value.

Key words: Huangqi Injection; Neostigmine Methylsulfate Injection; urinary retention after abdominal surgery; clinical efficacy; voiding time

尿潴留是指尿液潴留在膀胱内而不能排出的现象, 是临床外科术后常见的一种并发症, 其发病率为 8%~52%^[1]。以下两种情况均可诊断为术后尿潴留^[2]: 手术结束后 8 h 患者没有排尿, 膀胱内的潴

留尿达 100 mL 以上; 或手术后患者不能使膀胱内的黏液排空, 其膀胱内的残尿量多于 100 mL。尿潴留是由于手术因素、麻醉因素及术后疼痛而引起患者的尿道括约肌发生痉挛所致^[3-4]。尿潴留传统的治

收稿日期: 2017-01-19

作者简介: 李正飞 (1983—), 男, 硕士, 研究方向为针灸推拿。Tel: 13920062855 E-mail: zjhq1016@163.com

疗方法有心理护理、听流水声、小腹的热敷及导尿等,导尿虽然能解决患者的一时痛苦,但在拔出导尿管后,患者仍会发生尿潴留,治标不治本,有可能还会发生尿道感染^[5]。尿潴留在中医上称之为“癃闭”,主要是由于肾气亏虚、中气不足,肾与膀胱的蒸腾气化不利,导致水湿停滞所致^[6]。新斯的明是胆碱类药物的一种,能通过抑制胆碱酶的活性来增强乙酰胆碱的浓度,进而促进相应肌肉组织的收缩。有研究结果显示新斯的明对胃癌术后患者胃肠道功能紊乱情况有很好的治疗效果^[7-8]。黄芪注射液是从黄芪中所提取的,具有益气养元、扶正祛邪、养心通脉和健脾利湿之功效^[9]。本研究选取 116 例腹部手术后尿潴留的患者为研究对象,探讨黄芪注射液联合新斯的明治疗腹部手术后尿潴留的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

收集 2014 年 10 月—2016 年 10 月份在天津中医药大学第一附属医院就诊的 116 例腹部手术后尿潴留患者为研究对象,本研究经天津中医药大学第一附属医院医学伦理委员会考核及审批,且所有患者或其家属均签署知情同意书。其中男 72 例,女 44 例;年龄 28~62 岁,平均年龄 (43.3 ± 1.3) 岁;阑尾切除手术患者 46 例,疝囊修补术患者 12 例,脾切除术患者 16 例,子宫良性病变切除术 19 例,胃溃疡开腹部分胃切除术 6 例,睾丸鞘膜翻转术 17 例;78 例患者为全身麻醉,38 例患者为椎管内麻醉。

入选标准:(1)所选患者均在术后当晚不能自行排尿,患者膀胱充盈且有明显的尿意,体检时患者耻骨上区均有膨隆肿物,叩有浊音,按有波动感等术后尿潴留的诊断标准^[10];(2)所选患者均不是由于尿路感染或小便生成障碍而导致的少尿或无尿;(3)所选患者均排除其他脏器损伤所引起的小便不通畅者。

排除标准:(1)有心、肝、脑等重要脏器疾病的患者;(2)患有泌尿系炎症的患者;(3)有前列腺增生及前列腺肥大且其残尿量 >50 mL 的患者。

1.2 药物

甲硫酸新斯的明注射液由上海信谊金朱药业有限公司生产,规格 2 mL:1 mg,产品批号 20140612;黄芪注射液由上海新亚药业高邮有限公司生产,规格 2 mL/支,产品批号 20140204。

1.3 分组及治疗方法

将所选患者随机分为对照组与治疗组,每组各

58 例,其中对照组男 34 例,女 24 例;年龄 28~62 岁,平均年龄 (43.5 ± 1.8) 岁。治疗组男 38 例,女 20 例;年龄 28~61 岁,平均年龄 (42.8 ± 2.1) 岁。两组一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组患者在常规护理基础上肌肉注射甲硫酸新斯的明注射液,1 mg/次。治疗组患者在对照组的治疗基础上于三阴交穴位注射黄芪注射液,2 mL/次。两组患者在药物干预结束 6 h 后仍不能自然排尿者给予导尿。

1.4 临床疗效评价标准

疗效判定参照《中药新药临床研究指导原则》中关于疗效的判定标准^[11]。临床缓解:疗效指数 $\geq 95\%$,临床表现基本都消失;显效:70% $\leq$ 疗效指数 $<95\%$,患者的临床表现明显改善;有效:30% $\leq$ 疗效指数 $<70\%$,患者的临床表现有所好转;无效:疗效指数 $<30\%$,患者的临床表现没有改善,甚至加重者为治疗。

总有效率=(临床缓解+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

干预结束 24 h 后观察两组患者的临床疗效、排尿时间、疼痛程度。疼痛程度的判定参考直观模拟量表(VAS)^[12]:疼痛剧烈为 5 分,疼痛较严重为 4 分,疼痛较明显为 3 分,疼痛较轻微为 2 分,只有一点疼痛为 1 分,没有疼痛为 0 分。

1.6 不良反应

观察治疗过程中可能出现的药疹,以及可引起恶心、呕吐、腹泻、流泪、流涎等不良反应。

1.7 统计学方法

采用统计软件 SPSS 19.0 对所得数据进行整理与分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分率来表示,采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组患者临床缓解 8 例,显效 11 例,有效 27 例,无效 12 例,总有效率为 79.31%;治疗组患者临床缓解 12 例,显效 16 例,有效 29 例,无效 1 例,总有效率为 98.28%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者排尿时间和 VAS 评分比较

治疗后,治疗组患者开始排尿时间明显短于对照组,且术后 3、6 h,治疗组患者的疼痛明显轻于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	临床缓解/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	58	8	11	27	12	79.31
治疗	58	12	16	29	1	98.28*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组排尿时间评分和 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on the urination time score and VAS score between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	排尿时间/h	VAS 评分/分	
			术后 3 h	术后 6 h
对照	58	5.96 $\pm$ 0.36	2.42 $\pm$ 0.21	2.21 $\pm$ 0.09
治疗	58	2.89 $\pm$ 0.21*	1.42 $\pm$ 0.16*	1.16 $\pm$ 0.08*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组患者不良反应的比较

两组患者在治疗中与治疗后均有出现疼痛、轻微的恶心、呕吐等消化道症状,但都很轻微,经对症治疗后均明显好转。

3 讨论

尿潴留是以小便闭塞不通或小便量减少、点滴而出为主要症状的一种疾病,在中医上尿储留属于“癃闭”范畴。中医认为该病是由于患者的膀胱经气受损、气血不畅、下焦决渎无力而导致尿闭所致,其主要症状是患者术后不能排尿或排尿不畅,小腹胀痛。尿潴留不仅给患者的手术效果带来一定的消极影响,还会给患者的心理及生理带来一定的负担,因此,发生尿潴留后应尽早地给予治疗。目前,常见按摩、心理治疗、热敷、听流水声及肌肉内注射新斯的明等疗法,如果上述治疗效果不明显,就会给患者进行导尿,导尿不仅会给患者带来一定心理压力,还有可能发生尿路感染,这会加大患者的精神压力与经济负担^[3]。

本研究首先给予所选患者心理治疗,通过热敷小腹、温水冲洗会阴、听流水声、下腹部按摩及肌肉注射新斯的明的基础上再于三阴交穴位注射黄芪注射液。黄芪注射液是以黄芪的提取液为主要组分的中成药,具有扶正祛邪、健脾利湿、益气养元及养心通脉之功效^[9],而新斯的明能缓解骨折后患者的便秘^[13],本研究将新斯的明用于术后尿潴留患者中,结果显示两组患者的临床疗效均得到提高,其机制是由于新斯的明抑制胆碱酯酶,增加患者乙酰

胆碱的浓度,能间接兴奋患者的胆碱能神经,进而增强患者逼尿肌的肌张力,促进患者膀胱的蠕动,进而能促进尿潴留患者进行排尿;黄芪能给尿潴留患者补气升阳,还能抗菌、利尿消肿及抗病毒作用,因此黄芪注射液能加强新斯的明的功能,增加了尿潴留患者膀胱的气化功能,缓解尿潴留患者尿道括约肌的痉挛,因此,给予肌注新斯的明联合黄芪注射液三阴交穴位注射的治疗组腹部手术后尿潴留患者的开始排尿的时间明显短于仅给予肌注新斯的明治疗的对照组患者,且患者膀胱内尿液更易排光,疼痛明显低于对照组患者。

综上所述,黄芪注射液联合新斯的明能明显缩短腹部术后尿储留患者自解小便的时间,减轻患者的痛苦,其临床疗效显著,值得在临床工作中推广应用。

参考文献

- [1] 赵菊艳. 腹部术后停留置导尿后尿潴留的原因分析与护理 [J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(17): 4065-4066.
- [2] 张东铭. 盆底肛直肠外科理论与临床 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 81-83.
- [3] 陈燕萍, 何艳英. 腹部手术后尿潴留的原因及防治进展 [J]. 全科护理, 2009, 7(8C): 2245-2247.
- [4] 熊爱莲. 术后尿潴留发生原因及健康教育对策 [J]. 当代医学, 2010, 16(15): 117-118.
- [5] 崔俊燕. 预防尿潴留患者留置导尿早期并发症的护理干预 [J]. 吉林医学, 2012, 33(34): 7602-7603
- [6] 王永炎. 中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版

- 社, 1999: 257.
- [7] 陈志聪, 史嘉华, 鲍亚楠, 等. 新斯的明拮抗老年患者术后肌松药残留阻滞作用的量效研究 [J]. 中医药导报, 2014, 11(24): 87-91.
- [8] 纪艳芬. 新斯的明穴位注射治疗术后尿潴留的临床效果观察 [J]. 临床护理杂志, 2012, 11(5): 31-32.
- [9] 王 哲. 黄芪注射液的临床应用研究进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(6): 266-268.
- [10] 欧阳钦. 尿储留的诊断 [J]. 临床诊断学, 2010, 138-139.
- [11] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [12] 严广斌. 视觉模拟评分法 [J]. 中华关节外科杂志电子版, 2014, 8(2): 34.
- [13] González R, López-Herce J, García A, *et al.* Neostigmine in the treatment of refractory constipation in critically ill children [J]. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2011, 53(2): 224-226.