

卡前列甲酯栓联合酚妥拉明治疗产后尿潴留的疗效观察

张菊苏, 孙红霞

武安市第一人民医院 产科, 河北 武安 056300

摘要: **目的** 探讨卡前列甲酯栓联合酚妥拉明治疗产后尿潴留的临床疗效。**方法** 选取2014年7月—2015年7月武安市第一人民医院收治的产后尿潴留患者92例,按治疗方案的差别分为对照组和治疗组,每组各46例。对照组肌肉注射甲磺酸酚妥拉明注射液10 mg;治疗组在对照组基础上舌下含服卡前列甲酯栓1 mg,药物融化后缓慢吞咽,若60 min后仍排不出尿液者,重复上述治疗1次。观察两组的临床疗效,比较两组患者的尿潴留消失时间及住院时间。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为82.61%、95.65%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患者的尿潴留消失时间及住院时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 卡前列甲酯栓联合酚妥拉明治疗产后尿潴留具有较好的临床疗效,能缩短尿潴留消失时间以及住院时间,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 卡前列甲酯栓; 甲磺酸酚妥拉明注射液; 产后尿潴留; 尿潴留消失时间

中图分类号: R983 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2016)08-1224-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.08.024

Clinical observation of Carboprost Methylate Suppositories combined with phentolamine in treatment of postpartum urinary retention

ZHANG Ju-su, SUN Hong-xia

Department of Obstetrics, Wu'an First People's Hospital, Wu'an 056300, China

Abstract: Objective To explore the clinical effect of Carboprost Methylate Suppositories combined with phentolamine in treatment of postpartum urinary retention. **Methods** Patients (92 cases) with cerebral infarction in Wu'an First People's Hospital from July 2014 to July 2015 were enrolled in this study. According to the difference treatment plan, patients were divided into the control and treatment groups, and each group had 46 cases. Patients in the control group were administered with Phentolamine Mesylate Injection, 10 mg. Patients in the treatment group were sublingual administered with Carboprost Methylate Suppositories on the basis of the control group, 1 mg, the drug was slowly swallowed after drug thawing, and the treatment was repeated for one time if urine cannot still be excreted after 60 min. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the disappearance time of urinary retention and hospitalization time in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 82.61% and 95.65%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). The disappearance time of urinary retention and hospitalization time in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Carboprost Methylate Suppositories combined with phentolamine has the clinical curative effect in treatment of postpartum urinary retention, and can shorten the disappearance time of urinary retention and hospitalization time, which has a certain clinical application value.

Key words: Carboprost Methylate Suppositories; Phentolamine Mesylate Injection; postpartum urinary retention; disappearance time of urinary retention

产后尿潴留指的是在产后的6~8 h因排尿功能暂时发生障碍导致部分或全部尿液不能从膀胱中排除,这不仅对子宫的收缩功能带来影响,还会导致阴道流血增多,这也是导致产后泌尿系统感染的重

要因素^[1],严重时可导致膀胱破裂以及产后大出血等严重并发症发生。因此,及时、有效的恢复患者的排尿功能对于促进患者恢复极为重要。临床上对其治疗常采用开塞露纳肛、诱导排尿法以及肌肉注

收稿日期: 2015-12-22

作者简介: 张菊苏(1963—),女,本科,副主任医师,研究方向为产科。Tel: 18931602198 E-mail: zjus2198@163.com

射新斯的明等，但临床疗效都不是很好。酚妥拉明具有舒张血管、降低外周阻力以及改善微循环等作用^[2]。卡前列甲酯栓具有提高膀胱肌肉及血管平滑肌兴奋性，可以使膀胱黏膜以及逼尿肌充血的血管发生收缩，促进尿液的排出^[3]。基于以上药物的作用，本研究对产后尿潴留患者给予卡前列甲酯栓联合酚妥拉明进行治疗，取得满意疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取 2014 年 7 月—2015 年 7 月武安市第一人民医院收治的产后尿潴留患者 92 例为研究对象，年龄 23~36 岁，平均 (27.82±3.52) 岁；初产妇 49 例，经产妇 43 例。

入选标准：(1) 均为阴道顺产患者；(2) 产后 6~8 h 不能自行排尿，并经过泌尿外科专家会诊确定为尿潴留者；(3) 给予膀胱按摩、热敷、开塞露纳肛等方法仍不能排尿者；(4) 签署知情同意书者。

1.2 药物

卡前列甲酯栓由东北制药集团沈阳第一制药有限公司生产，规格 1 mg/枚，产品批号 140312；甲磺酸酚妥拉明注射液由上海旭东海普药业有限公司生产，规格 1 mL:10 mg，产品批号 D140610。

1.3 方法

所有患者按治疗方案的差别分为对照组和治疗组，每组各 46 例。其中对照组年龄 23~35 岁，平均 (27.64±3.44) 岁；初产妇 24 例，经产妇 22 例。治疗组年龄 24~36 岁，平均 (27.63±3.42) 岁；初

产妇 25 例，经产妇 21 例。

对照组肌肉注射甲磺酸酚妥拉明注射液 10 mg；治疗组在对照组基础上舌下含服卡前列甲酯栓 1 mg，药物融化后缓慢吞咽，嘱患者在用药后 30 min 和 60 min 时进行排尿，若 60 min 后仍排不出尿液者，重复上述治疗 1 次。

1.4 临床疗效判定标准^[4]

应用药物 30 min 后，产妇可以自行排空膀胱者为痊愈；用药 30~60 min 后，产妇可自行排尿，但仍有一定的尿量残余为有效；用药 60 min 后依然不能自行排尿者为无效。

$$\text{总有效率} = (\text{痊愈} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

观察两组患者尿潴留消失时间以及住院时间，并进行比较。

1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中肝肾功能、心率、血压等不良反应情况。

1.7 统计分析

采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析，连续变量分析使用 *t* 检验，率的比较选用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组痊愈 23 例，有效 15 例，总有效率为 82.61%；治疗组痊愈 32 例，有效 12 例，总有效率为 95.65%，两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	46	23	15	8	82.61
治疗	46	32	12	2	95.65*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组尿潴留消失时间和住院时间比较

治疗后，治疗组患者的尿潴留消失时间及住院时间明显短于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组患者不良反应发生率的比较

两组患者治疗期间都没有明显的肝肾功能损害。对照组有 4 例心率加快，5 例血压下降，不良反应发生率为 19.57%；治疗组有 2 例心率加快，4

表 2 两组尿潴留消失时间和住院时间比较 ($\bar{x} \pm s, n = 46$)

Table 2 Comparison on the disappearance time of urinary retention and hospitalization time between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 46$)

组别	尿潴留消失时间/min	住院时间/d
对照	45.74±4.82	4.57±0.83
治疗	34.53±5.47*	3.65±0.72*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

例血压下降, 不良反应发生率为 13.04%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

产后尿潴留是产科术后比较常见的一种并发症, 有关研究报道其发生率约为 6.2%^[5]。引起尿潴留的原因有很多, 临床上主要分为机械性和动力性梗阻两类, 在产科所见的尿潴留主要为动力性梗阻所致。其因素是多方面的: (1) 在分娩时胎头对膀胱的压迫, 可以导致膀胱黏膜发生充血水肿, 特别是尿道内口发生水肿, 极易导致排尿困难^[6]; (2) 产后因膀胱逼尿肌的收缩能力较差、腹肌也比较松弛, 使得膀胱容量逐渐增加, 致使产妇对尿感不敏感; (3) 产后盆腔内的压力突然降低, 导致盆腔内淤血, 加上产程相对过长, 导致产妇消耗大量体力致使排尿发生困难; (4) 会阴部的疼痛也会对排尿起到一定的抑制作用; (5) 镇静药物的应用也会降低膀胱的张力, 致使产后发生尿潴留^[7]; (6) 阴道助产可以导致膀胱位置下垂, 对子宫骶骨韧带两侧的副神经带来损伤, 使得膀胱逼尿肌和括约肌的功能发生失衡^[8]。产后尿潴留的发生会给产妇带来极大的痛苦, 因此, 及时有效的恢复期其自主排尿功能是极为重要的。

酚妥拉明属于短效 α 受体阻滞剂, 其抗肾上腺素作用较强, 具有扩张血管、降低外周阻力以及改善肢体和内脏血供、改善微循环等作用^[9], 因其能有效改善膀胱的微循环, 所以能够改善膀胱黏膜的水肿程度, 有利于膀胱肌肉功能的恢复, 同时酚妥拉明还具有抗胆碱作用, 具有促进逼尿肌的收缩和膀胱括约肌松弛作用, 使得尿道括约肌痉挛得以解除, 使尿液能够自行排出^[2], 并且简单易行、副作用小。

卡前列甲酯栓属于前列腺素 F₂ α 衍生物的一

种, 为孕激素受体拮抗剂, 可以增强子宫平滑肌收缩作用, 临床上常用于人工流产和产后预防出血^[5], 此外, 卡前列甲酯栓还具有提高膀胱肌肉及血管平滑肌兴奋性, 可以使膀胱黏膜以及逼尿肌充血的血管发生收缩, 促进尿液的排出, 因此可以用于产后尿潴留的治疗。

在本研究中, 对照组和治疗组的总有效率分别为 82.61%、95.65%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组在用药后尿潴留消失时间以及住院时间均较对照组早 ($P < 0.05$)。说明卡前列甲酯栓联合酚妥拉明治疗产后尿潴留疗效确切。

综上所述, 卡前列甲酯栓联合酚妥拉明治疗产后尿潴留具有较好的临床疗效, 能缩短尿潴留消失时间以及住院时间, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张惜阴. 实用妇产科学 [M]. 第 4 版, 北京: 人民卫生出版社, 2006: 380.
- [2] 陈冠容. 酚妥拉明的新用途 [J]. 临床荟萃, 1989, 4(6): 267-268.
- [3] 温瑰隽, 刘 丽, 张立芳. 卡前列甲酯栓在妇产科领域的广泛应用 [J]. 中国当代医药, 2010, 17(15): 152-153.
- [4] 郑修霞. 妇产科护理学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 201.
- [5] 曾秀华, 许剑玲, 陈晓秋. 产后尿潴留的原因及护理 [J]. 福建医药杂志, 2001, 23(2): 142.
- [6] 黄泽琴, 景 艳, 陈晓敏, 等. 产后尿潴留病因分析与防治 [J]. 当代医学, 2011, 17(26): 54-55.
- [7] 金茶花. 产后尿潴留的原因分析及护理 [J]. 护士进修杂志, 2005, 20(2): 148-149.
- [8] 陈晓芳. 产后尿潴留的原因及护理对策 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(3): 190-191.
- [9] 吴 懈. 酚妥拉明 [J]. 国外医学参考资料: 内科学分册, 1977, 4(3): 122-129.