

对付术后尿潴留 中医有妙招

▲ 商丘市中医院 权华

尿潴留是指膀胱内充满尿液而不能正常排出。术后尿潴留是一种术后常见的并发症，指术后八小时内患者膀胱尿液大于600毫升但不能自行排尿，或者患者不能自行有效排空膀胱（残余尿液大于100毫升）。耻骨上有明显浊音区，即提示有术后尿潴留，下腹部胀痛，烦躁不安，有时可见尿液溢出。手术后较常见的是非阻塞性尿潴留，即膀胱、尿道无器质性病变，尿潴留是排尿功能障碍所致。

尿潴留是肛肠手术后最常见的并发症之一，发生率为12%~52%。如果术后6~8小时无排尿，或如果有排尿，但尿量小且频率高，都应在下腹部耻骨上区做叩诊检查。

若发现明显浊音区，即表明有尿潴留。术后尿潴留增加了患者的不适和疼痛，如果不及治疗，可能会引起尿路感染，甚至导致膀胱出血或破裂，延长了恢复时间，增加了经济成本，因此临床上应积极预防。

术后尿潴留病因及预防

肛肠病术后引起尿潴留的诱因多种多样的，目前认为主要受心理因素、术后镇痛泵的影响、前列腺肥大、便秘、术后疼痛、术后低钾血症和内分泌紊乱、尿路感染等影响。但也有一些人还认为，这与手术期间的补液量有关。尿潴留归属于中医学“癃闭”范畴，“癃”是指小便点滴量少，“闭”是指小便点滴不通。

该病位于膀胱，其发病机制是为膀胱气化功能失调。根据《内经》记载：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣”。很明显，膀胱的功能是贮藏尿液，排尿则依靠其气化功能，手术后，肌肉脉络损伤，气机逆乱，运行不畅，气滞血瘀，致膀胱气化不利而发病。

预防尿潴留的常用方法，如术前积极沟通、减少患者对手术的恐惧、练床上排尿、给予心理安慰、训下腹部按摩、热敷等。运用子午流注理论，选择肾俞、气海、关元、

膀胱腧穴按摩预防术后尿潴留，尿潴留发生率为4%，较对照组传统热敷按摩方法尿潴留发生率(26%)明显降低。

术后使用舒尿通煎剂预防肛肠病术后尿潴留比服用心理安慰、鼓励排尿、听流水声刺激排尿更有效，冷热敷在下腹等干预措施，事实证明，舒尿通煎剂对预防术后尿潴留有重要作用。总之，肛肠手术前后可采取适当的干预措施，以减少尿潴留的发生率，值得临床推广。

中医治疗术后尿潴留的措施

中药口服 尿潴留的主要病理是膀胱气化功能失调，与肺、脾、肾、肝和三焦密切相关。根据“腑以通为用”原则，“癃闭”当以通治之，将一些中药按照配方给予患者服用，取得了明显的治疗效果。

中药熨烫 临床上也常用中药热敷刺激穴位治疗尿潴留。神阙穴为经络之总枢，经气之海，通过任、督、冲、带四脉

而统属全身经络，具有培补元气、利水消肿、调理胃肠的功效。脐带是胚胎发育过程中腹壁的最后一道闭合处，表皮角质层较薄，这是给药的理想位置。根据临床研究，中药包热敷神阙穴对肛肠疾病术后尿潴留有较好的治疗作用。

提壶揭盖法 如果把膀胱比做水壶，尿道被比作喷嘴，肺在上部就如壶盖，如果壶盖盖得很紧，堵住这个小孔，水就流不出来。只要运用针灸刺激穴位，再应用光敷肺松弛药，少量轻投，把肺这个壶盖稍稍掀开一点，上下宣畅，小便自然畅通。

针灸治疗法 经络和腧穴遍布全身，其治疗方法不同于口服或单纯户外使用中药。施术部位可以在体表的任何位置，并且可以取得直达病所的作用。每个腧穴的主要疗效涵盖了局部治疗效果的多个方面，通过刺激局部穴位，它不仅影响体表的皮肤肌肉等组织，又能影响邻近的器官和内部的脏器。

病理检查技术中活检的意义

▲ 洛阳市妇幼保健院 时欣欣

随着医学技术的不断提高，在对疾病做出诊断时仍需要临床、影像以及病理三方面的结合。而病理诊断方面，起着关键作用的是活检，但人们对活检的了解以及认识并不全面，有的患者并不能接受活检，因此我们就来了解一下什么是病理活检，在病理学中的意义是什么？

什么是病理检查？

病理检查指的是检验身体各个器官组织以及细胞出现病理改变的形态学诊断方法。病理检查主要有活检和细胞学检查两大常规工作。活检就是通过从患者病变的位置取出活体组织，将活体组织做成病理切片，经过一系列的检验，最终做出病理性的诊断。

而细胞学与活检相比，创伤较小，并且制作的过程比较简单，但是由于缺少了组织学的结构，单凭细胞的形态来对其性质出判断，对于医生的挑战巨大。

病理活检

病理活检是“活体组织检查”简称，亦称外科病理学检查，是指诊断、治疗的需要，从患者体内取出病变组织，进行病理学检查的技术。分为内镜下活检、穿刺活检以及手术切除活检。活检的组织病理学诊断过程一般是通过固定、取材、脱水、浸蜡、包埋、切片、染色制成病理切片，然后对其进行显微镜的观察。

通过对病变组织及细胞形态的分析、识别，再结合肉眼观察及临床相关资料，做出各种疾病的诊断。但对一些疑难、罕见病例，还需要在上述的常规检查基础上，再通过特殊染色、免疫组织化学、分子生物学等技术进行辅助诊断。

病理活检能够诊断是不是肿瘤性病变，判断肿瘤的性质是良性还是恶性。随着基因检测技术的发展，病理进入分子病理阶段，基因的变异在癌变的发生过程中有着至关重要的作用，基因的突变会影响临床治疗效果和疾病的预后情况。随着医疗科技的进步，

癌症的新疗法靶向治疗和免疫治疗也在不断的涌现出来，这就说临床医疗正在向更加明确有效，并且副作用更小的癌症精准治疗的方向变化。

什么情况下需要做病理活检检查？

在治疗疾病的过程当中，医生会根据患者的具体病情来进行分析，判断患者是否要进行病理检查。一般会在术前、术中、术后进行。术前活检是指在治疗性手术前或在其它治疗（如放疗、化疗）前所做的活检。一般是取一小部分病变组织送病理活检，其目的是明确诊断，以便临床择期采取相应的手术或其它治疗措施。

术中活检是指在治疗性手术或探查性手术进行当中所做的活检，一般在30分钟内完成定性诊断，以便指导手术如何进行。术后活检是指对治疗性手术切除的病变及相关的组织、器官进行较全面的病理学检查。是确定疾病的性质、类型、严重程度、切除是否彻底、有无播散，以判定术前或术中诊断是否正确、手术治疗是否彻底、是否需要进一步辅助治疗以及预后等。

注意事项

无菌原则 在做活检时，需要对周围的环境进行除菌，进行皮肤的准备，采取组织后止血缝合。

无瘤原则 若是肢体肿瘤，应该用止血带止血，避开肿瘤驱血。切的小切口应是纵向的，切除的小口应在手术切口之内，并且在做根治手术时，根据活检的结果，将肿瘤切除干净。避开重要的血管、神经，尽量的是单间室进行操作，这样可以减少对周围组织的剥离以及防止瘤性的污染。活检剥离组织结束之后，应对其进行彻底止血，用大量的生理盐水对其进行冲洗。

所取的组织应具有代表性。若医生不能够对疾病进行明确的诊断时，则需要根据详细的临床资料及影像学对疾病进行判断，必要的时候应多学科会诊进行明确诊断。

普通人如何及时发现宫外孕？

▲ 民权县人民医院 司海英

对于宫外孕，我们应该把预防放在第一位，因为一旦出现了宫外孕，发现早的就能够及时采取措施了，所以为了更好的孕育胎儿，女性一定要在平时保养好自己的身体并注意身体各方面的变化，遇到问题及时处理，就能将事后带来的影响降到最低。

育龄妇女会一侧突然出现腹痛、不规则出血，大多数被视为月经不调选择就医，而有些则被视为阑尾炎，常常忽视了另一个疾病宫外孕。宫外孕听上去并不可怕，但非常危险，甚至会大出血、休克。除了一些比较容易怀孕的女性外，很多人的怀孕之路并不顺畅。好不容易可以当母亲了，但是宫外孕突然做了拦路虎，下面我们一起了解一下什么是宫外孕。

宫外孕的含义 孕卵在子宫腔外着床发育的异常妊娠过程称“宫外孕”。顾名思义，宫外孕是指受精卵位于正常着床部位以外的妊娠。发病率约为1%，是导致孕产妇死亡的主要原因之一。受精卵不会真的只留在子宫里，还会在输卵管、卵巢、宫颈和腹腔等，其中95%的宫外孕发生在输卵管。

宫外孕发生的原因

输卵管病变或盆腔炎 宫外孕最常见的原因是输卵管病变或者盆腔炎，包括输卵管炎、既往输卵管手术史（结扎、输卵管粘连分离、再通、伞端造口手术等）、输卵管发育不良或功能异常。简而言之，输卵管阻塞。精子和卵子结合形成受精卵后，返回子宫的途径被堵塞，因此会滞留在输卵管中，从而导致宫外孕。

有过堕胎经历 多次堕胎和药物流产且子宫内膜变薄且难以受孕的妇女，如果怀孕，应特别注意孕期外妊娠。异位妊娠很容易发生，因为受精卵不容易着床和四处游走。

曾经发生过宫外孕 这类人在怀孕后很可能再次患上宫外孕，因此她们需要保持警惕。

辅助生殖技术 例如，体外受精、诱导女性排卵治疗等，发生宫外孕的概率高于

一般人群。甚至有可能一个胎儿在子宫内，另一个胎儿在子宫外。

其他 不良生活习惯。吸烟、酗酒、服用促排卵药物等都可增加异位妊娠的发生率。

宫外孕的症状

许多女性在提到“宫外孕”时感到恐惧，其实没有必要。宫外孕的症状可能因人而异，建议孕妇怀孕后如感到不正常，如果我们能够及时发现和治疗这些威胁，我们完全可以将威胁减至最低，因此建议及时到医院接受产科服务：

腹痛 宫外孕患者就诊的主要原因之一就是腹痛。在宫外孕被发现之前，您可能会感到一侧下腹持续的隐隐约约的疼痛或酸胀；宫外孕破裂之后，您突然感到下腹剧烈疼痛，伴有恶心、呕吐、面色苍白、心跳加快、血压下降等相关症状。

异常阴道出血 宫外孕虽可引起急性腹腔出血、剧烈腹痛，但一般阴道出血不多，就是月经的正常流量，颜色呈现暗红色。如果出血量较大，则伴有晕厥和休克，其严重程度与腹腔内出血速度及出血量成正比。

停经 在宫外孕期间，大多数情况下患者的停经会在6~8周内终止，但20~30%的患者没有明显的月经停止迹象，或者月经只在2~3天内结束。因此，如果您是上述宫外孕率高的群体，在发现已停止月经后，可以先用验孕试纸测试是否呈阳性，如果检测呈阳性，一定要及时到医院就诊，请医生检查怀孕情况并做超声波，排除宫外孕的可能性。

血HCG和孕酮 在怀孕早期，可以区分血HCG和孕酮检测：正常怀孕还是意外怀孕。如果是宫外孕，血HCG缓慢增长，往往在相对较低的数值上波动。孕酮也低于10ng/ml。彩超：在怀孕6~8周内进行B超检查，有助于确定诊断宫外孕所需的位置和大小。

尽量消除宫外孕的高危因素，如健康状况不佳、防止生殖道炎症、降低再次宫外孕的可能性。如果有妊娠迹象，应及时联系妇产科医生，了解是否存在妊娠及其部位。