

按摩法解除昏迷病人的尿潴留

吉林省辽源市传染病医院 徐 杰* 杨桂芳

尿潴留是昏迷病人常见的并发症,常需导尿解除之。反复导尿,尤其是留置导尿管,极易招致严重的感染。我院近十余年来用按摩法解除昏迷病人的尿潴留,简便易行,安全可靠,疗效较著,兹简介如下。

一、按摩方法

术者以双手置于患者下腹部,轻轻地左右推揉膨隆的膀胱20~30次,以松弛腹肌;然后以一手食指和拇指揉按关元、中极两穴,由轻渐重,揉按2分钟。

以一手掌部揉压膀胱,另一手掌自患者膀胱底部向下推压。两手互相配合,由轻而重地均匀加压,切不可猛力推压,以免损伤膀胱。一般持续1~3分钟即可排尿。排尿时不可停止推压,否则排尿即中断,待尿液排空后,再缓缓放松。

若按摩后未能排尿,不可强行按压,此时可热敷(用干毛巾包裹热水瓶或热水袋)5~10分钟,再按上法反复按摩,直至排尿成功。

要及时观察,发现膀胱充盈,即行按摩。一般情况,儿童每隔2~4小时,成人每隔4~6小时按摩一次。对应用脱水剂或输液后的患者更应随时观察,及时按摩,以减少尿潴留时间。

注意事项:在按摩前一定要观察心率、呼吸、血压、瞳孔的变化,以免引起意外。凡有脑疝形成的前驱症状,有心力衰竭、呼吸衰竭、弥漫性血管内凝血以及尿路梗阻者,应绝对禁止施行按摩术。

二、治疗结果

我院于1982年收治乙脑患者128例,其中昏迷伴有尿潴留者107例。除3例因为怀孕、妊娠足月而形成脑疝外,其余的104例均施行按摩法排尿。施治后全部解除尿潴留。其中施行按摩排尿法最长者达15天,最短者3次。

一般于患者清醒后仍需行按摩排尿2~6天,患者方能恢复自主排尿。

三、病例介绍

高××,女,31岁。诊断为“乙脑”,高热昏迷已10天,伴尿潴留。膀胱极度充盈,底部达脐。行按摩排尿术,每日6~8次,一周后患者神志清醒,继续行按摩排尿3天,患者恢复自主排尿。

四、体会

尿潴留,属于祖国医学“癃闭”范畴。多责之于湿热下注,水道闭阻;或肾阳不足,命门火衰,膀胱气化不利。昏迷病人出现尿潴留,乃因邪气上犯于脑,闭阻清窍,神机失用,膀胱气化不利而致。

关元穴乃任脉与三阴经交会之处,内系肾间动气,有培肾固本,补气回阳,调元散邪,泌别清浊之功效。中极乃膀胱之募穴,能清宣膀胱,通下焦元气,按此穴可清利下焦湿热,以助膀胱气化,开通闭塞,俾癃闭得开,其尿自通。

现代医学认为,昏迷病人出现的尿潴留,主要是因为中枢神经系统的损害及其功能受到抑制,抑制了脊髓的排尿中枢,排尿反射被抑制,贮尿量增多,膀胱逼尿肌过度弛张,而至尿潴留。按摩可以使过度弛张的膀胱逼尿肌出现紧张性收缩。揉按关元、中极及推压则使膀胱内压明显上升,刺激膀胱壁内的压力感受器,反射地兴奋脊髓排尿中枢,其刺激阈值不断升高,引起膀胱逼尿肌节律性收缩和尿道内括约肌的弛张,使尿液排出。

小儿和女性患者,因腹壁薄弱,按摩省力,易于见效。深昏迷病人因无躁动,亦较浅昏迷者获效快。