

2012年中医护理知识点：癃闭 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c21_3991.htm 讲述了癃闭的病因病机，辩证论治，辩证施护，养生指导。癃闭是指排尿困难，甚至小便闭塞不通的一种疾患。其中以小便不畅，点滴而短少，病热较缓者称“癃”；以小便闭塞，点滴不出，病热较急者为“闭”。临床多合称为癃闭。西医中各种原因引起的尿潴留及尿闭，都属本病范畴。

1、病因病机 根据《素问·灵兰秘典论》指出“三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”的理论，癃闭的发生，主要由于膀胱和三焦气化失常。而膀胱和三焦气化失常，主要与肺脾肾三脏功能失常有关。

(1) 湿热蕴结：素嗜辛辣酒浆，或过食肥甘湿热蕴结，下注膀胱；或因肾热移于膀胱，致膀胱气化利而成癃闭。

(2) 脾肾虚弱：肾为水之下源，司二便，与膀胱互为表里，统摄全身之水液。先天禀赋不足，房室不节，久病不愈，致使肾气不足，命门火衰，水亏火旺，影响膀胱气化功能，而致癃闭。脾主运化，常因饮食不节或劳倦太过，中焦脾胃受损，气虚下陷，升运转输无力，影响膀胱气化不利，使小便闭涩，难以排出，逐成癃闭。

(3) 尿路阻塞：瘀血败精凝聚，或尿道结石，停留不去；或跌打损伤，累及经络，气血瘀阻，形成癃闭。

2、辩证论治 本病起病有缓急，辩证应分寒热虚实。治疗当针对不同病因，谨守“急则治其标，缓则治其本”的原则。

(1) 膀胱湿热：证候：小便点滴不通，热赤而闭，小腹胀满，大便不畅，口苦，舌红，苔黄腻，脉数。治法：清热化湿，通利小便。主

方：八正散。（2）脾肾虚弱：证候：小腹胀痛，欲解小便而不得出，或量少而不畅，神疲乏力，纳谷不馨。或小便不通，点滴不爽，排尿无力，神气怯弱，畏寒肢冷，腰膝酸软无力，舌质淡，苔白，脉细弱。治法：补脾益肾，化气利尿。主方：补中益气汤和肾气济生丸。（3）尿路阴塞：证候：

小便滴沥不畅，或尿如细线，或闭塞不通，小腹胀满疼痛，舌质紫黯或有瘀斑，脉涩。治法：行瘀散结，清利水道。主方：代抵挡丸。

3、辩证施护（1）膀胱湿热证：病室宜干燥、凉爽、安静舒适。急性期发热时，应充分体息，注意体温变化，做好记录。可采用针刺降温或药物降温。鼓励患者多饮水，多渴饮料或果料，如西瓜汁、梨汁、桔汁等，以通利小便。大便燥结时，可泻热通便，必要时灌肠。

饮食宜清淡，无刺激性食品，并多选用有滑利渗湿作用的蔬菜，如空心菜、菠菜、芹菜、冬瓜、茭白、黄瓜等，以助膀胱气化，清利湿热。避免过劳和外感等可能引起复发的因素。节制房事，注意卫生。

（2）脾肾虚弱证：病室宜温暖向阳，注意防寒保暖，避风寒。可用各种温热疗法，如艾灸关元、气海、肾俞；用热水袋或用食盐半斤炒热，装入布袋熨脐部、少腹部，同时配合膀胱区按摩，促使排尿。

使患者情绪稳定，消除顾虑，并注意锻炼身体，做好劳逸结合。患者排尿时，应注意周围环境，勿受不良因素的干扰，如病室不宜有生人在侧，室内禁止喧闹，注意安排舒适的姿式和卧位，必要时可用滴水声等诱导疗法助其排尿。

饮食应注意营养，多食温补之品，如牛羊肉、瘦猪肉、动物肾脏、牛奶、山药、大枣、莲子、桂圆，以及芡实茯苓粥、当归羊肉汤等药膳，可扶阳益精，通利小便。（3）尿路阻

塞： 针刺足三里、三阴交、中极、阳陵泉等穴。 取嚏或探吐疗法：即打喷嚏或呕吐这一动作，能开肺气，举中气而通利下焦之气使小便畅通。其方法用消毒棉签向鼻中取嚏，或喉中探吐。 独头蒜一个，栀子三枚，盐少许捣烂，摊纸贴脐部，良久可通，不通可再涂阴囊上。 经服药、针灸、按摩等无效，病人小腹胀满难忍，胸闷气喘时，可用导尿管。需保留导尿者，应保持阴部清洁及导尿管不被污染，按时作膀胱冲洗，保留导尿的时间一般不超过一周。

4、养生指导

- (1) 湿热证者，要避免外感风寒，防止再度复发。
- (2) 少食辛辣刺激等助火生湿之品。注意调养饮食。
- (3) 酌情进行体育锻炼，增强体质。
- (4) 保持外阴清洁，搞好个人卫生，节制房事。

特别推荐：[2011年护士资格证成绩查询时间](#) [2011年护士资格证分数线](#) [2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com