

排尿困难及尿潴留_腰部_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_8E_92_E5_B0_BF_E5_9B_B0_E9_c22_608906.htm

排尿困难及尿潴留部位：腰部

排尿困难及尿潴留科室：肾内科,泌尿外科,中医科,

内科,中西医结合科

排尿困难及尿潴留相关疾病：急进性肾炎,膀胱炎,Reiter综合征,先天性无阴道,阴道横膈,处女膜闭锁,

尿道损伤,前列腺增生,尿道狭窄,膀胱颈挛缩

排尿困难及尿潴留相关检查：排尿困难及尿潴留概述：排尿困难系指排尿时

须增加腹压才能排出病情严重时膀胱内有尿而不能排出称尿

潴留排尿困难可分功能性和阻塞性两大类

排尿困难及尿潴留病因：1. 阻塞性排尿困难

(1) 膀胱颈部病变：膀胱颈部被

结石肿瘤血块异物阻塞或因子宫肌瘤卵巢囊肿晚期妊娠压迫

；因膀胱颈部炎症狭窄等均属此列

(2) 后尿道疾患：因前列腺肥大前列腺癌前列腺急性炎症出血积脓纤维化压迫后尿道；后尿道本身的炎症水肿结石肿瘤异物等

(3) 前尿道疾患：见于前尿道狭窄结石肿瘤异物或先天畸形如尿道外翻阴

茎包皮嵌顿阴茎异常勃起等

2. 功能性排尿困难 见于脊髓损害隐性脊柱裂等器质性病变；也见于糖尿病神经源性膀胱是由于糖尿病引起植物神经损害所致神经官能症的患者在公厕可排尿困难会阴区手术产伤可反射性引起尿道括约肌痉挛引起排尿困难

排尿困难及尿潴留诊断：1. 病史 应注意追问下腹会阴区绞痛史以便了解结石存在与否；追问排尿困难发生速度和病程前列腺疾患起病缓慢病程长而后尿道出血脓肿则速度快病程短；了解月经和妊娠情况以便确定妇科和产科情况引起排尿困难；追问糖尿病史脊柱外伤史；追问神经精神

疾病史等 2. 体格检查 肛门指诊可确定前列腺的大小质地表面光滑度触痛以及前列腺的肿瘤下腹膀胱充盈情况的检查可了解尿潴留的程度阴茎包皮包茎的检查以及阴茎尿道裂检查对明确阴茎疾患引起排尿困难有助神经系统检查脊柱检查有助于神经系统引起排尿困难的诊断 3. 实验室检查 前列腺液常规检查对诊断前列腺炎重要血糖尿糖检查可确诊糖尿病尿潴留病程长应进行肾功能检查 4. 膀胱镜检查 对膀胱颈部狭窄结石肿瘤诊断有助 5. X线检查 对隐性脊柱裂的发现和脊柱外伤有助MRI检查不但可发现脊柱病变同时可发现脊髓损害情况是诊断脊柱病变最好手段 6. 超声检查 对诊断前列腺疾患有助亦可确定膀胱内尿储留情况排尿困难及尿潴留鉴别诊断：

1. 膀胱颈部结石 在排尿困难出现前下腹部有绞痛史疼痛向大腿会阴方向放射疼痛的当时或疼痛后出现肉眼血尿或镜下血尿膀胱内有尿潴留膀胱镜可发现结石的存在B超二T检查在膀胱颈部可发现结石阴影 2. 膀胱内血块 不是独立疾病常继发于血液病如血友病白血病再生障碍性贫血等此时依靠血液实验室的检查一般不难确诊外伤引起的膀胱内血块往往有明确的外伤史外伤后出现肉眼血尿逐渐出现排尿困难对超检查在尿道内口处可发现阴影膀胱镜检查可确诊同时亦是最有效的治疗手段 3. 膀胱肿瘤 排尿困难逐渐加重病程一侧长晚期可发现远方转移肿瘤病灶无痛性肉眼或镜下血尿是其特点膀胱镜下取活检可确定肿瘤的性质 4. 前列腺良除肥大前列腺癌前列腺炎肛门指诊可确定前列腺大小质地表面光滑度对区分良性肿大和前列腺癌十分重要前列腺按摩取前列腺液行常规检查和细菌培养对诊断前列腺炎十分重要 5. 后尿道损伤 会阴区有外伤史外伤后排尿困难或无尿液排出膀胱内有

尿液潴留尿道造影检查可确定损伤的部位和程度是术前必要的手段 6. 前尿道狭窄 见于前尿道短痕结石异物等搬痕引起者有外伤史前尿道本身结石少见往往是肾盂输尿管膀胱结石随尿流移至尿道依据泌尿道结石病史一般诊断不困难必要时行尿道造影可确诊 7. 脊髓损害引起排尿困难 见于各种原因引起截瘫患者除排尿困难尿消留外尚有运动和感觉障碍 8. 隐性脊柱裂 发病年龄早夜间遗尿幼年尿床时间长是其特点腰骶椎拍片可确诊 9. 糖尿病神经源性膀胱 有糖尿病史实验室检查血糖尿糖升高可确诊 10. 药物 见于阿托品中毒麻醉药物等有明确的用药史一般诊断不困难 11. 低血钾；临床上可引起低血钾原因如大量利尿洗胃呕吐禁食等病史心率快心电图病理性U波出现血生化检查表现血钾低值得注意的是肾小管性酸中毒棉酚中毒甲状腺功能亢进胶原性疾病等亦可引起顽固性低血钾应根据其特有的临床表现和相应的实验室检查进行诊断低血钾引起的排尿困难随着补钾用排尿困难应随即消失麻醉药物及会阴下腹部手术引起的排尿困难因有明确的病史一般不存在诊断困难排尿困难及尿潴留预防：慢性尿潴留：若为机械性梗阻病变引起有上尿路扩张肾积水肾功能损害者应先行膀胱尿液引流待肾积水缓解肾功能改善后针对病因择期手术或采取其他方法治疗以解除梗阻 若为动力性梗阻引起多数病人需间歇自行导尿自行导尿困难或上尿路积水严重者可作耻骨上膀胱造口术或其他尿流改道术 防治尿潴留的相关注意事项：1在产后4-6小时内无论有无尿意应主动排尿此外可在产后短时间内多吃些带汤饮食多喝红糖水使膀胱迅速充盈以此来强化尿意 2不习惯卧位排尿的产妇可以坐起来或下床小便 3用温开水洗外阴部或热水熏外阴部以解除尿道括

约肌痉挛诱导排尿反射也可用持缓的流水声诱导排尿 4在耻骨联合上方的膀胱部位用热水袋外敷以改善膀胱的血液循环消除水肿 5肌肉注射新斯的明0.5毫克促进膀胱收缩排尿 采用以上措施仍不排尿可在严密消毒后插入导尿管保留导尿管24-48小时每隔4小时开放一次 怎样防治尿潴留,如何防治尿潴留 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