

尿路梗阻的检查和治理临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_B0_BF_E8_B7_AF_E6_A2_97_E9_c22_646265.htm 「检查」应考虑到神经性膀胱的可能，详细的神经系统检查是必要的。有些药物，如抗组胺类药物吩噻嗪，神经节阻滞类药物如胍乙啶、利血平，抗胆碱类药物如普鲁本辛等，在某些病人中也引起排尿障碍，甚至尿潴留。在老年病人，前列腺可能已有增大，这些药物很可能诱发急性尿潴留。腹部B超。「治理」在急性尿潴留时，膀胱胀满，患者异常痛苦，首先应解除尿的潴留。最常用的方法是在无菌操作下，从尿道试放橡皮导尿管。导尿管如能通过梗阻进入膀胱，即可将潴留尿排出，暂时解决患者的痛苦，尿液送常规化验及细菌培养。对过胀的膀胱，引流要缓慢一些，避免膀胱内压突然减小而引起出血。导尿管放入膀胱后，不要轻易撤出，因为造成梗阻的原发病变尚未得到治理，再次形成尿潴留的可能性极大。应将导尿管保留在膀胱内，在尿道外口加以固定。如导尿管不能通过梗阻，可在下腹部经皮肤穿刺膀胱。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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