

索利那新治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛的临床疗效

陆林龙

衡阳市中心医院 湖南衡阳 421001

[摘要] 目的 纳入尿道下裂术后膀胱痉挛患者采用索利那新治疗, 观察临床疗效和安全性。**方法** 收集我院 2015 年 8 月至 2017 年 12 月的小儿尿道下裂术后膀胱痉挛患者共 64 例, 分为对照组 (n=32) 不采用药物治疗, 观察组采用琥珀酸索利那新片治疗, 对比两组患者的膀胱痉挛情况和不良反应发生率。**结果** 两组患儿干预前痉挛次数、尿外渗次数和持续时间对比无统计学意义 ($P > 0.05$), 在干预后, 两组患儿的痉挛次数、尿外渗次数和持续时间均出现降低 ($P < 0.05$), 且观察组较对照组降低更为明显 ($P < 0.05$), 对比差异具有统计学意义。对照组不良反应发生率为 9.28%, 观察组的不良反应发生率为 6.25%, 两组患儿的不良反应发生率对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 索利那新治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛的临床疗效较佳, 不良反应发生率较低, 值得在临床中推广实施。

[关键词] 膀胱过度活动症; 膀胱痉挛; 小儿; 索利那新

[中图分类号] R726.9

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-111-02

目前针对小儿尿道下裂常见的治疗方法以尿道成形术为主, 膀胱痉挛为小儿尿道下裂术后常见的并发症, 会严重影响患儿的生活质量, 因此针对小儿尿道下裂术后的膀胱痉挛患儿进行早期干预具有十分重要的意义^[1]。索利那新片能有效的缓和膀胱过度综合症伴随的尿失禁等临床症状, 且临床疗效较佳, 不良反应较少^[2]。在本次研究中, 采用索利那新治疗尿道下裂术后膀胱痉挛患儿, 观察临床疗效和安全性。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集我院 2015 年 8 月至 2017 年 12 月的小儿尿道下裂术后膀胱痉挛患者共 64 例, 纳入标准: (1) 均符合手术指征; (2) 年龄 4-8 岁; (3) 签署知情同意书。排除标准: (1) 术前合并泌尿系统疾病; (2) 合并重要脏器疾病; (3) 临床资料不完善。将 64 例患儿随机分为对照组和观察组各 32 例, 对照组平均年龄 (5.74±1.04) 岁, 小儿尿道下裂 I 度 10 例、II 度 18 例、III 度 4 例, 观察组平均年龄 (5.61±1.12) 岁, 小儿尿道下裂 I 度 9 例、II 度 17 例、III 度 6 例, 两组患儿的年龄、病情对比无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

两组患儿术后保留尿管 9d, 观察两组患儿的膀胱痉挛情况, 如痉挛次数、尿外渗次数和持续时间, 对照组不采用抗胆碱能药物, 观察组采用琥珀酸索利那新片 (阿斯泰来制药有限公司, 国药准字 J20140096) 治疗, 经口服 50mg, 1 次/d。患者在术后均采用补液、抗炎等常规治疗, 并关注患儿的情况进行及时处理。

1.3 观察指标

观察两组患儿干预前后的膀胱痉挛情况和不良反应发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.00 软件对数据进行统计学分析。计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验。计数资料采用例数和百分比表示, 进行卡方检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 膀胱痉挛情况

两组患儿干预前痉挛次数、尿外渗次数和持续时间对比无统计学意义 ($P > 0.05$), 在干预后, 两组患儿的痉挛次数、尿外渗次数和持续时间均出现降低 ($P < 0.05$), 且观察组较对照组降低更为明显 ($P < 0.05$), 对比差异具有统计学意义, 见表 1。

2.2 不良反应发生率

对照组不良反应发生率为 9.28%, 观察组的不良反应发生率为 6.25%, 两组患儿的不良反应发生率对比无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 1: 两组患儿治疗前后的膀胱痉挛情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	痉挛次数	尿外渗次数	持续时间 (h)
对照组	干预前	6.10±2.10	4.85±1.13	1.50±0.43
	干预后	4.48±1.84*	2.86±1.07*	0.78±0.34*
观察组	干预前	5.86±2.08	4.94±1.17	1.45±0.38
	干预后	1.12±1.07**	1.15±1.10**	0.41±0.35**

注: * 与同组干预前相比, $P < 0.05$; # 与同时点对照组相比, $P < 0.05$

表 2: 两组患儿干预后的不良反应发生率 [例 (%)]

组别	n	便秘	口干	头晕	发生率
对照组	32	1	1	1	3 (9.28)
观察组	32	2	0	0	2 (6.25)
χ^2					0.217
P					0.641

3 讨论

尿道下裂术患儿在术后出现膀胱痉挛的原因因为手术刺激、逼尿肌过度活动等原因导致^[3], 临床中膀胱痉挛会导致患儿尿意较强, 并引发尿道或耻骨上部痉挛性疼痛, 影响了患儿的生活质量。在过往的临床中, 针对膀胱痉挛患儿常见的临床措施为观察尿管位置及堵塞情况并进行调整, 同时进行抗感染治疗, 临床疗效不佳。药物治疗中, 以鲁米那、曲马多等为主, 但药物以肌注或静脉注射为主, 患儿的依从性较差, 且不良反应发生率较高, 因此在临床中采用有效的方法具有十分重要的意义。在国内学者的研究中, 采用琥珀酸索利那新片治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛, 结果表明了治疗后的膀胱痉挛情况恢复较为良好, 且并发症与空白对照组的患儿发生率对比无统计学意义^[4-5]。琥珀酸索利那新片为选择性 M3 受体拮抗剂, 能有效的缓解尿频尿急等临床症状, 且药效较长, 因此患儿治疗的依从性较高, 临床疗效较佳。在本次研究中, 观察组患儿经琥珀酸索利那新片治疗后, 结果表明了观察组患儿痉挛次数、尿外渗次数和持续时间较对照组降低更为明显, 且两组患儿的不良反应发生率对比无统计学意义。这些结果与上述学者的结果具有一致性。国外学者的研究中, 患儿治疗后口干发生率较高^[6], 而本次研究的发生率较低, 猜测原因与用药时间较短相关。

综上所述, 索利那新治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛较不用药的患儿的临床疗效较佳, 且不会增加不良反应发生率, 具有较高的临床运用价值。

[参考文献]

[1] 范治璐, 鞠红卫, 李传刚, 等. 索利那新加坦索罗辛治疗膀胱过度活动症的疗效分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2011, 32(8):532-534.

(下转第 115 页)

究中, 观察组患者采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗, 对照组患者采取常规同步化疗方案对患者进行治疗, 结果显示, 观察组患者的治疗有效率为 91.67%, 3 年内生存率为 53.33%, 对照组患者的治疗有效率为 78.33%, 3 年内生存率为 31.67%, 观察组患者的治疗有效率和 3 年内生存率明显高于对照组患者, 观察组患者的毒性反应发生率为 15.00%, 对照组患者的毒性反应发生率为 16.67%, 两组患者在毒性反应发生率方面的对比差异并不显著, 这说明在对腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者进行治疗时, 采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗能够获得更好的治疗效果, 患者的治疗有效率和生存率能够获得较大幅度的提升, 并且不会增加患者的毒性反应发生率, 是

一种理想的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌治疗方式, 具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 柯桂好, 黄啸, 黄晓炜, 等. 体外延伸野调强腔内放疗联合化疗治疗子宫颈癌腹主动脉旁淋巴结转移的临床研究 [J]. 中华妇产科杂志, 2013, 48(9):649-653.
- [2] 韩志红, 田小飞, 韩星梅, 等. 中晚期宫颈癌腹主动脉旁淋巴结转移治疗的临床研究 [J]. 现代肿瘤医学, 2015(5):692-694.
- [3] 黄蕾, 黄枝炯, 高琨. 子宫颈癌腹主动脉旁延伸野放疗的研究进展 [J]. 中华妇产科杂志, 2017, 52(10):109-111.
- [4] 张贤雨, 席强, 马欢, 等. 体外延伸野放疗在局部晚期宫颈癌中的应用 [J]. 中国综合临床, 2017, 33(9):183-184.

(上接第 109 页)

和高凝血状态得到改善, 还能控制病情, 提高治疗效果, 有助于改善预后, 具有一定的推广价值。

【参考文献】

- [1] 黄国淳, 孙艳娜, 陆桂宁. 雷公藤多苷联合清热止血方和香丹注射液治疗小儿紫癜性肾炎疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018(05):527-529+546.
- [2] 李晓冰, 何德根, 彭通, 王信芳, 庄晓郑. 小儿过敏性紫癜性

肾炎采用香丹注射液联合雷公藤多苷治疗对凝血机制和疗效影响 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(15):263-265.

- [3] 张彦洁. 雷公藤多苷联合香丹注射液对小儿过敏性紫癜性肾炎凝血机制的影响及疗效分析 [J]. 中国处方药, 2016, 14(06):60-61.
- [4] 商艳朝, 张蔚青. 雷公藤多苷联合香丹注射液对小儿过敏性紫癜性肾炎的疗效及凝血机制的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2014, 34(04):137-139.

(上接第 110 页)

【参考文献】

- [1] 朱正敏. 观察奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床疗效 [J]. 养生保健指南, 2018, (2):33.
- [2] 曾弘华. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床效果及安全性分

析 [J]. 基层医学论坛, 2017, (25):3352-3353.

- [3] 高茂玲. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的研究 [J]. 中国医药导报, 2010, (22):97-98.
- [4] 方丹枫. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床分析 [J]. 心理医生, 2017, (36):341-342.

(上接第 111 页)

- [2] 裴俊强, 陈仙, 徐彩虹, 等. 琥珀酸索利那新片自研制剂与原研制剂溶出曲线的相似性评价 [J]. 中国药房, 2016, 27(30):4311-4314.
- [3] 伊庆同, 龚曼, 胡巍, 等. 索利那新治疗经尿道前列腺电切术后膀胱过度活动症的疗效分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2011, 32:415-418.
- [4] 郭立华, 张谦, 范应中, 等. 索利那新治疗小儿尿道下裂术后

膀胱痉挛的疗效分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2016, 37(6):454-457.

- [5] 陈海琛. 索利那新治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛的有效性 & 安全性分析 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(2):91-94.
- [6] Buser N, Ivic S, Kessler T M, et al. Efficacy and adverse events of antimuscarinics for treating overactive bladder: network meta-analyses [J]. Eur Urol, 2012, 62(6):1040-1060.

(上接第 112 页)

合米非司酮进行治疗, 减少了甲氨蝶呤的剂量, 缓解了药物对机体的损伤, 安全性较高。

综上所述, 甲氨蝶呤联合米非司酮保守治疗宫外孕具有良好的临床疗效, 能有效改善患者临床症状, 有利于促进患者康复, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 何栋梁. 宫外孕二维超声诊断技术在基层医院的应用价值 [J]. 中国保健, 2009(15):617-617.
- [2] 周宇珍, 庞义坚. 异位妊娠的病因学研究进展 [J]. 齐齐哈尔医

学院学报, 2010, 16(2):531-532.

- [3] 董云虹. 米非司酮联合甲氨蝶呤治疗 87 例宫外孕的临床分析 [J]. 陕西医学杂志, 2016, 45(12):1667-1668.
- [4] 张佳丽. 948 例异位妊娠临床病例分析 [D]. 重庆医科大学, 2011.
- [5] 尚雪琴, 由燕, 张丽, 等. 药物保守治疗异位妊娠的疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2012, 20(5):57-57.
- [6] 王小艳, 高健. 肌肉注射甲氨蝶呤与口服米非司酮保守治疗 86 例宫外孕的临床疗效观察 [J]. 检验医学与临床, 2015, 12(21):3230-3231, 3282.

(上接第 113 页)

舒张压情况明显优于对照组, 另外在不良反应方面, 研究组患者发生率也少于对照组。($p < 0.05$), 说明, 采用米索前列醇治疗产后出血的效果较为明显, 可以在短时间内起到止血效果, 并且能有效的控制产妇的血压情况, 不良反应较低, 安全性较高。

综上所述, 针对于产后出血的产妇, 实施米索前列醇的治疗效果较为理想, 止血效果较为良好, 具有非常重要的临床意义, 值得推广与应用。

【参考文献】

- [1] 孙雪梅, 于素梅, 栗秀珍. 米索前列醇治疗产后出血的临床观

察 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, (17):269.

- [2] Elati A, Weeks A. Risk of fever after misoprostol for the prevention of postpartum hemorrhage: A meta-analysis [J]. Obstetrics and Gynecology, 2012, 120(5): 1140-1148
- [3] 余德岚. 米索前列醇治疗 60 例妊娠高血压出血的临床疗效观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2013, (5):52 - 54
- [4] 罗小卿, 陈少娟, 黄冰霜, 等. 米索前列醇应用于瘢痕子宫剖宫产术中促进子宫收缩的效果观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2012, 18(12):1754 - 1756
- [5] 胡蝶飞. 米索前列醇治疗 62 例妊娠高血压出血疗效分析 [J]. 中国医学工程, 2014, (11):119 - 120.