关于脊髓损伤神经源性膀胱处理的几个问题

周谋望¹

脊髓损伤是一种严重的致残性损伤,而且有着较高的发病率。全球脊髓损伤的年发生率约为15—40例/百万^[1]。随着我国交通和工业经济的发展,脊髓损伤患者明显增加。脊髓损伤除了造成躯体瘫痪外,还会导致其他神经系统功能障碍,其中神经源性膀胱就是最为常见的并发症之一,发生于绝大多数脊髓损伤患者^[2]。在一项美国标准脊髓损伤系统的研究中,伤后1年81%的患者报告有一定程度的膀胱功能受损。根据受伤节段的不同,膀胱和括约肌功能障碍的类型各不相同,并且产生一系列泌尿系统并发症。而且神经源性膀胱所致的肾功能损害是脊髓损伤患者主要的死亡原因。针对我国1976年唐山地震脊髓损伤患者的一项研究发现,地震15年后脊髓损伤神经源性膀胱导致肾功能衰竭死亡高达49%—66%。所以,脊髓损伤神经源性膀胱不仅导致患者生存质量严重下降,还会直接影响患者生命,应当引起我们的高度重视。

针对脊髓损伤后的康复治疗,国内对神经源性膀胱的还缺乏足够的重视。把治疗重点放在躯体运动功能的恢复并无错误,但是对神经源膀胱也应给予同样的关注甚至更为重视,其原因正如上述。

除了把脊髓损伤神经源性膀胱的治疗放在重要位置外,康复医学界的同仁还要注意有关治疗的原则及其新观点、新技术。其中一个重要的原则就是确保储尿期和排尿期膀胱压力处于安全范围内^[3],一般认为膀胱内压的安全范围(尤其是储尿期)是不超过40cm水柱。这是为了保证在储尿及排尿时尿液不向上尿路返流,上尿路的返流是导致脊髓损伤患者肾损、肾功能衰竭的重要原因之一。怎样知道储尿期和排尿期膀胱内压是多少呢?就需要引入尿流动力学检查的概念,尿动力学检查系统可以为我们提供膀胱内压、尿流率、膀胱容量、括约肌状况,以及排尿期膀胱的影像学资料等数据,是目前准确评定神经源性膀胱及为患者制定最佳膀胱管理方案的金标准的检查方法^[4]。

在神经源性膀胱尿潴留的康复治疗过程中,我们要注意不能只是把重点放在帮助患者排尿,更为重要的是要看排尿及储尿是不是安全的,对上尿路有没有威胁,有没有上尿路返流,否则虽然患者尿排出来了,但生命却受到了威胁。所以我们在康复治疗中常用的腹部按压排尿、屏气排尿包括扳机点排尿都可能要画一个问号,这些方法在某个患者具体行不行、是否安全就要看其膀胱内压是否在安全范围,是否有尿液返流。金标准的检查就是影像尿流动力学检查,如果没有怎么办呢?可以使用简易尿流动力学检查及训练系统^[5],这个系统只需导尿管、输液管及标尺等几个简单的设备,自己就可以制作开展。在我们的临床实践中证实这是简便实用的,Spinal Cord杂志主编Wyndaele教授也很推崇在条件有限的地方使用这种简便方法。另外,定期B超检查膀胱及上尿路状况也可以早期发现上尿路返流情况,如果患者使用腹部按压排尿、屏气排尿或扳机点排尿后上尿路扩张就说明有上尿路返流,应该立即放弃这种方法排尿。

还有一个较新的概念是有关脊髓损伤早期保留导尿的问题。国内目前大多数医院仍然按照教科书的做法定时夹闭与开放尿管,主要原因是为了保留膀胱感觉刺激及防止膀胱萎缩。但是现在的新概念是开放尿管不予夹闭,其理由是脊髓损伤早期短期保留导尿开放尿管不会导致膀胱萎缩,如果夹闭导尿管就存在膀胱储尿期尿液返流的危险。

虽然现在针对脊髓损伤神经源性膀胱的治疗方法多种多样,但是公认的首选方法还是间断清洁导尿。这在康复医学界已基本形成共识,但是在其他相关学科,比如骨科,这个概念还需要推广。

参考文献

- [1] Wyndaele M, Wyndaele JJ. Incidence, prevalence and epidemiology of spinal cord injury: what learns a worldwide literature survey[J]. Spinal Cord, 2006, 44: 523—529.
- [2] Burns AS, Rivas DA, Ditunno JF. The management of neurogenic bladder and sexual dysfunction after spinal cord injury[J]. Spine, 2001, 26 (Suppl): S129—S136.
- [3] 廖利民.神经源性膀胱的治疗现状和进展[J].中国康复医学杂志,2011,26(3):201—205.
- [4] Razdan S, Leboeuf L, Meinbach DS. Current practice patterns in the urologic surveillance and management of patients with spinal cord injury[J]. Urology, 2003, 61(5): 893—896.
- [5] 陈亚平,杨延砚,周谋望.视觉反馈排尿训练在治疗脊髓损伤后神经源性膀胱中的应用[J].中国康复医学杂志,2008,23(2):117—119.

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2011.11.001

1 北京大学第三医院康复医学科,100191

作者简介:周谋望,男,教授;收稿日期:2011-10-12