

## 留置导尿管患者应用新型抗菌材料的尿道护理效果研究

万正枝

(潜江市中心医院,湖北 潜江 433100)

**摘要:**目的 探究新型抗菌材料应用至留置导尿管患者尿道护理中的效果。方法 选取 2014 年 8 月~2015 年 8 月本院收治的留置导尿管患者 100 例,采用随机分组方式,将其分为实验组与对照组,各 50 例。针对对照组,尿道外口护理采用传统杀菌剂,针对实验组,采用新型抗菌材料“洁悠神”,对两组患者尿路感染情况进行观察。结果 实验组尿路感染情况明显优于对照组,差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 针对留置导尿管患者,采用新型抗菌材料进行尿道护理,预防感染效果较好。

**关键词:**留置导尿管;新型抗菌材料;尿道护理效果

尿路感染属于留置导尿管患者并发症,且较为常见,逆行性感染表现较突出。然而,合理的尿道外口护理是控制尿路感染发生概率的有效措施<sup>[1]</sup>。本次研究通过新型抗菌材料替代传统杀菌剂,现将相关报道如下:

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2014 年 8 月~2015 年 8 月本院收治的留置导尿管患者 100 例,采用随机分组方式,将其分为实验组与对照组,各 50 例。对于对照组,包括 31 例男性和 19 例女性,对于实验组,包括 27 例男性和 23 例女性,4~30 d 为患者留置尿管时间。所有患者一般资料差异无统计学意义,具有可比性( $P > 0.05$ )。

**1.2 方法** 针对对照组,采用传统杀菌剂进行尿道外口护理。针对实验组,采用新型抗菌材料“洁悠神”进行尿道外口护理,具体而言,包括两方面的内容:①引导患者每日更换衣

裤,于留置导尿管当天起,开展导尿管护理工作,坚持 2 次/d。②以常规护理操作流程为指导,进行导尿管留置护理工作。将生理盐水沾至消毒棉球上用于擦拭尿道外口、外阴、阴茎头和导尿管表面附着的分泌物。与此同时,将新型抗菌材料喷洒至护理部位和尿道外口附近的导尿管。另外,喷洒“洁悠神”于患者尿道外口可能接触到的衣裤与被褥等,每次喷洒以 0.2 ml 为基准,直至其自然晾干为止。

**1.3 统计学分析** 本研究数据以 SPSS 20.0 软件进行分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,比较以  $t$  检验;计数资料的比较经  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

### 2 结果

对比采用新型抗菌材料的实验组与采用传统杀菌剂的对照组,实验组在尿路感染方面明显优于对照组,差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组尿路感染情况对比 [n(%)]

组别	n	尿常规异常	阴沟杆菌	大肠埃希菌感染	粪肠球菌
实验组	50	5(10)	0(0)	2(4)	1(2)
对照组	50	9(18)	2(4)	5(10)	3(6)

### 3 讨论

导尿,指将导尿管经由尿道插入至膀胱,用以引流出尿液,主要包括导管留置性导尿和间接性导尿两种。导管留置性导尿,其导尿管长期留置于患者体内,基于患者情况变化,可适时拔掉或更换新管子。间接性导尿,需每隔 4~6 h 导尿一次,将膀胱排空后,即可拔出导尿管<sup>[2]</sup>。留置导尿,是将导尿管插入适当深度,待尿液流出后,再向内插入 1~2 cm。在此基础上,将导尿管固定,接上相对应的引流袋。针对留置导尿,其具有以三方面的优点:①减少因患者不配合所导致尿液溢出弄脏床单现象;②可在较短时间内将导尿管固定,避免滑出;③可实现尿液的综合处理<sup>[3]</sup>。

一般而言,院内感染以尿路感染为重点防治对象,其发病率较高,是院内感染发病率的重要组成部分。留置尿管伴随尿路感染常表现为逆行性感染,附着于尿道外口或尿道管表面的细菌利用导尿管外壁和尿道粘膜间的间隙达到上行的目的,导致失去正常生理屏障的尿道粘膜受到感染。基于消毒作用下,可有效控制尿道外口、导尿管和周围皮肤粘膜受感染概率。与此同时,由于该处粘膜十分娇嫩,加之受导尿管刺激影响,易造成粘膜水肿。因此,该部位的消毒工作,对消毒液具有较高要求,一般而言,禁止使用皮肤消毒剂碘酊。临床上,稀释碘伏较为常用,但若时间过长,可能对皮肤粘膜造成伤害,导致硬痂形成于表面。另外,采用局部喷洒抗生素的方式,易形成耐药菌,目前较为少用<sup>[4]</sup>。

新型抗菌材料,属于近代生物物理学研究成果,指一种液态高分子活性物质,待喷洒后,可形成带正电荷的致密网

状膜。与此同时,包括细菌、真菌和病毒等在内的病原微生物常带有负电荷,基于电荷间的强力吸附作用,致使病原微生物依附的呼吸酶和代谢酶等失去应有的作用,进而出现窒息死亡现象,从而达到杀菌的目的。由于不同抗生素的杀菌机制存在差异,即使处于长期使用状态下,亦不会产生耐药性。受亲水基作用影响,喷洒新型抗菌剂后,皮肤粘膜和导尿管表面极易被附着,并持续发挥抗菌作用,对皮肤粘膜无明显的刺激作用,且不易产生过敏等不良反应,属于较好的物理抗菌材料类型。相较于传统尿道外口消毒处理方式,新型抗菌材料具有简单易行、渗透效果好、喷洒方便、皮肤刺激性小等优势,对于传统消毒方式难以处理的部位,亦能达到消毒效果<sup>[5]</sup>。

综上所述,针对留置导尿管患者,应用新型抗菌材料开展尿道护理工作,有利于控制患者尿路感染情况,缓解患者痛苦,为患者尽早恢复健康创造条件。与此同时,新型抗菌材料具有安全性高、经济性好、疗效显著等优势。

### 参考文献:

- [1]林争艳,赵燕琴,郑燕华,等.新型抗菌材料在留置导尿管患者尿道护理中的应用[J].求医问药(下半月),2012,01:309.
- [2]王东敏.新型物理抗微生物敷料预防留置导尿管细菌生物膜形成的效果与机制研究[D].兰州大学,2013.
- [3]朱秋芸.新型导尿管材料在护理留置导尿管中的临床运用[J].内蒙古中医药,2014,19:165.
- [4]沈蒙文.洁悠神在预防留置导尿管并发尿路感染中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2013,01:129-130.
- [5]张利.抗菌导尿管的构建及其性能[D].太原理工大学,2012.

收稿日期:2016-06-15

编辑/罗茗柯