

and education for chronic obstructive pulmonary disease(SPACE for COPD)[J]. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis,2013,8:317-327.
[21] 赵燕萍,李秋华,严瑾,等.以健康促进俱乐部为平台的糖尿病自我管理效果评价[J].中国慢性病预防与控制,2008,

16(1):72-73.
[22] 彭芳,蔡艳芳.微信随访对中青年冠心病病人自我管理行为影响的研究[J].护理研究 2015,29(3):979-980.
(收稿日期 2016-06-22)

长期留置导尿管老年女性患者漏尿护理的研究进展

钟弦弦¹ 王玉芹² 梁爽²

(1.南京医科大学护理学院 江苏南京 211100 2.徐州医学院附属医院)

【关键词】老年女性 留置导尿 漏尿 护理 综述

【中图分类号】R47

【文献标识码】B

【文章编号】1004-6879(2016)06-0494-03

DOI:10.15921/j.cnki.cyxzb.2016.06.021

留置导尿术是进行导尿后,将导尿管保留在膀胱内引流出尿液的方法,能够解除排尿障碍,减轻患者痛苦,从而提高患者的生活质量^[1-2]。老年女性患者由于尿道括约肌松弛,更容易发生留置导尿管漏尿的现象^[3]。长期留置导尿管发生的漏尿不仅容易导致患者局部皮肤受损,影响患者生活质量,还容易导致患者产生自卑心理。本文针对老年女性长期留置导尿管漏尿发生的原因、预防及处理方法进行综述,旨在为临床上解决长期留置导尿管的老年女性患者的漏尿问题提供参考依据。

1 漏尿原因

1.1 老年退行性变 女性患者的尿道口萎缩,导致导尿管的型号与尿道结构不能完全吻合,从而发生漏尿现象。此外,盆底肌和尿道括约肌松弛也容易导致漏尿的发生^[4]。

1.2 导尿管引流不畅 由于尿管阻塞,尿液引流不畅,膀胱充盈到一定程度后压力过高导致尿液沿引流管溢出,见于导尿管受压、反折、尿路感染等情况^[5]。

1.3 膀胱痉挛 膀胱痉挛可使患者产生排尿感觉,不时用劲排尿,从而导致漏尿。一方面由于气囊导管的前端为圆头,气囊与膀胱壁直接接触,并嵌顿于膀胱颈部,刺激膀胱壁的肌肉,引起膀胱痉挛而导致漏尿的发生^[6]。另一方面,当气囊内注入的液体过多时,形成的球囊嵌顿于膀胱颈部,也容易导致膀胱痉挛,发生漏尿现象。

1.4 其它 导尿管型号过小、气囊内注入水量不足、护理操作不当等原因均可引起老年女性长期留置导尿管发生漏尿的现象。

2 护理干预

2.1 选择合适的导尿管

2.1.1 选择导尿管的材质:根据材质,导尿管一般可以

分为橡胶导尿管、硅胶导尿管、乳胶导尿管。杨代霞^[6]认为使用硅胶导尿管的患者发生尿道炎的几率远小于橡胶导尿管。李鹏翔^[7]认为,硅胶导尿管头端较硬,便于顺利插入,并且管壁柔软,对黏膜的刺激性较小。陈绮红等^[8]认为硅胶导尿管对改善患者舒适度,减少溢尿及减轻尿道灼痛等方面的作用明显优于乳胶导尿管。方芳等^[9]在研究中发现,在纯硅胶导尿管表面生成的细菌数量明显少于其它两种材质的导尿管。因此,推荐使用硅胶导尿管。

2.1.2 选择合适规格的导尿管:由于老年女性的生理特点,临床上一般选择18-20号的导尿管^[10]。对于尿道括约肌松弛的老年女性患者可以选择较粗的导尿管,在插入导尿管成功后,可轻拉导尿管使气囊与尿道内口紧贴,然后用无菌纱布条在尿道口处的尿管上系个死结,防止导尿管向膀胱内滑动,以避免漏尿现象的发生^[11]。

2.2 留置尿管气囊内注入合适的液体量 球囊技术护理操作规范中规定的气囊注水量约为10-15ml^[12]。且气囊内的注水量应与导尿管的规格成比例,因此气囊导管的气囊注水量应该参照注明的气囊容积与说明书后进行。

2.3 正确进行导尿 尿道是一个无菌环境,导尿术作为一个侵入性的操作,是引起尿路感染的直接原因。因此,对病人进行导尿术时应该采取严格、规范的无菌操作技术并给予个体化的护理措施,以有效减少长期留置导尿管患者的漏尿现象。

2.4 保持尿管通畅

2.4.1 多饮水 对于长期留置导尿管的老年女性患者,在病情允许的情况下嘱病人每天饮用2000ml以上的温开水,以稀释尿液达到减少因尿路感染引起的漏尿^[10]。

2.4.2 避免膀胱内的压力过高:赵丹^[10]认为,定时夹闭尿管,每2-3小时开放一次,能够有效避免因膀胱压力过高而发生的漏尿现象,同时,也可以锻炼膀胱平滑肌的收缩

通讯作者

功能。

2.4.3 妥善固定 留置尿管操作结束后需要妥善固定,可以用橡胶贴或锁扣夹固定于大腿内侧部防止尿管脱出。留置导尿期间应保持引流管的通畅,避免引流管反折、受压,并且定时观察引流尿液的色、质、量。

2.5 留置尿管的基础护理 苏红霞等^[13]提出,洁悠神相比洗必泰更能有效阻止细菌生物膜形成、减少膀胱污染,降低尿路感染的发生率。陆丽萍^[14]提出,用稀释后的肤阴净或0.02%高锰酸钾液每日清洗会阴及尿道口周围两次以保持尿道口清洁;此外,不管卧床还是起床活动时,尿袋都要保持低于耻骨联合以下,避免尿液的反流。因此,长期留置导尿管的老年女性患者每天均需会阴护理1-2次,并且喷洒洁悠神抗菌剂以减少细菌滋生,同时也需要注意尿道口的清洁。在留置导尿管的基础护理中应该重视预防尿路感染,增加患者舒适度,并且需要加强健康宣教,使患者及家属了解留置尿管护理的重要性。

2.6 定期更换导尿管与集尿袋 结合硅胶导尿管的材料性质及观察指标,每两周更换一次导尿管的患者发生泌尿系统感染的几率明显高于每4周更换一次的患者^[15];郭晓霞等^[16]认为,长期留置导尿时,应该每周更换一次尿管;何克芝^[17]认为,高危阻塞类的长期留置导尿管的患者应每两周更换一次导尿管,而非阻塞类的患者应每4周更换一次导尿管。张继芝^[18]的研究发现,长期留置导尿管的患者中,每天更换尿袋的患者发生菌尿的几率明显高于不更换集尿袋的患者;黄秀金^[19]认为,可以每3-7天更换一次集尿袋;蔡景芬^[20]认为,对于留置导尿时间少于3天的患者没必要更换集尿袋,而留置3-7天的患者应每周更换一次集尿袋,留置时间超过1周的患者应2周更换一次集尿袋;吕建萍等^[21]对集尿袋更换时间的研究不主张每天更换集尿袋;苏仁芳^[22]也认为,每3天更换一次集尿袋的患者更能有效减少导尿管末端与集尿袋连接处的污染。在临床护理过程中,应根据患者的病情、需要留置导尿管的时间、经济状况等选择合适的尿管与集尿袋,留置尿管与集尿袋的更换时间应根据病情、尿管类型决定。建议长期留置导尿管的患者不宜频繁更换导尿管。

2.7 避免膀胱痉挛 选择合适大小的导尿管,气囊内注入合适的液体量以减少导尿管对膀胱壁的刺激。尽量减少膀胱冲洗的次数,避免膀胱损伤。在插管的过程中,做好沟通,嘱患者深呼吸,避免因紧张而造成的膀胱痉挛。

3 漏尿的处理

3.1 尿道括约肌及盆底肌松弛引起漏尿的护理 留置

导尿管牵引法可以通过重力的作用使导尿管紧贴于尿道内口从而达到尿液不外漏的目的,指导患者每1-2小时做一次留置导尿管的牵引,牵引后并教会患者放松^[23]。

3.2 导尿管引流不畅的护理 从近侧向远侧挤压尿管,或注入生理盐水20-30ml后,再反复抽吸,直至通畅为止^[24]。在此过程中应该注意无菌操作原则,防止感染。对于长期留置导尿的患者可以用100-200ml的碳酸氢钠冲洗膀胱,或者口服碳酸氢钠片碱化尿液,减少粘液分泌,预防尿垢的形成,保持尿管通畅^[25]。

3.3 检查导尿管的质量 在导尿前严格检查气囊的完好性,检查充气、注液后是否漏气、漏液。

3.4 做好患者的心理护理 长期留置导尿的老年女性患者一旦发生漏尿,不仅影响患者的生活质量,还有可能导致患者出现严重的心理问题,如自卑、焦虑等。首先要跟患者解释发生漏尿的原因,并安慰患者。通过沟通,了解患者的疑虑并给予针对性解答,针对漏尿发生原因,及时解决患者问题。

4 小结

综上所述,老年女性患者长期留置导尿发生漏尿的原因很多,临床上应针对不同的原因采取相应的措施,预防漏尿的发生。对于已经发生漏尿的患者,一方面需要及时找出原因,给予对症处理;另一方面,要做好基础护理,预防漏尿引发的感染、压疮等并发症,增加患者舒适度,减轻其焦虑,提高老年女性患者的生活质量,减轻自身以及家庭困扰。

【参考文献】

- [1] 李晓寒, 尚少梅.基础护理学[M].北京:人民卫生出版社, 2013.196.
- [2] 田志芬.手术患者留置尿管护理的研究进展[J].医学信息, 2013, 26(5中): 639-640.
- [3] 刘伟凤.老年患者留置尿管漏尿的原因分析及预防措施[J].医学美容(中旬刊) 2014, (8): 494.
- [4] 张若诗.留置尿管患者尿管周围漏尿原因分析及处理对策[J].临床医药文献电子杂志, 2014, (1):62.
- [5] 黄志英.老年女性脑出血患者留置气囊导尿管发生漏尿的原因分析及护理对策[J].医学信息, 2014, 27(8中): 564.
- [6] 杨代霞.留置导尿相关感染因素的研究进展[J].中国消毒学杂志, 2013, 30(6): 572-574.
- [7] 李鹏翔.尿管的实验研究[J].临床泌尿外科杂志, 1997, 12(3): 176-178.
- [8] 陈绮虹, 张慧玲.留置硅胶尿管与乳胶尿管患者舒适度比较[J].实用医学杂志, 2005, 21(18): 2089-2090.
- [9] 方芳, 陈冬梅, 毕海波, 等.表皮葡萄球菌生物膜在三种导尿管材料上形成的对比[J].中国临床研究, 2014, 27(5): 585-586.

- [10] 赵丹.高龄老年女性患者留置尿管漏尿的原因分析及护理对策[J].健康必读(中旬刊) 2013, 12(3) 315.
- [11] 杨梅,唐微韵,江汶,等.尿漏的原因和护理[J].中国民康医学 2014 26(10) :110-111.
- [12] 张若诗.留置尿管患者尿管周围漏尿原因分析及处理对策[J].临床医药文献电子杂志 2014 (1) 62.
- [13] 苏红霞,南存金,周彬瑜,等.洁悠神预防留置尿管伴随性尿路感染的临床研究[J].中华全科医学 2015, 13(2):299-301.
- [14] 陆丽萍.老年患者留置尿管尿管发生原因分析及护理对策[J].微创医学 2012 7(3):326-328.
- [15] 张荣,张玉芳,张静,等.国内长期留置尿管患者硅胶尿管更换时间的Meta分析[J].现代临床护理 2014;13(12) 6-10.
- [16] 郭晓霞,杨巧绘,温涛雪,等.留置尿管患者护理中应注意的问题[J].护理研究 2005, 19(9):1793-1794.
- [17] 何克芝.循证护理的理论与实践程序[J].护理学杂志 2002, 17(12):945-947.
- [18] 张继芝.尿管相关尿路感染患者的护理与预防策略[J].中国医学创新 2012 9(8):70-71.
- [19] 黄秀金.留置尿管更换集尿袋时间的探讨[J].国际医药卫生导报 2010, 16(8):987-989.
- [20] 蔡景芬.循证护理探讨留置尿管患者集尿袋的最佳更换时间[J].临床医学 2008 28(7):119-120.
- [21] 吕建萍,方玫,李小林,等.留置尿管过程中集尿袋更换时间研究[J].护理研究 2009 23(11):975-976.
- [22] 苏仁芳.集尿袋两种更换时间的效果对比观察[J].护理研究 2012 26(13):127-129.
- [23] 刘壮萍.介绍一种留置尿管牵引法防止老年患者尿管术中漏尿[J].中国实用护理杂志 2004 20(2) 41.
- [24] 杨爱华.老年患者留置气囊尿管漏尿的原因及对策[J].北方药学 2014, 11(2) :165-166.
- [25] 米智慧,高礼平.预防双腔气囊尿管使用中发生故障的对策[J].护士进修杂志 2007, 10(6):203-204.

(收稿日期 2016-04-24)

系统护理在胸腔闭式引流治疗胸腔积液中的护理效果分析

何秋仙 李 华 张永芳
(陕西省人民医院 陕西西安 710068)

【关键词】胸腔积液 胸腔闭式引流 护理

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】B

【文章编号】1004-6879(2016)06-0496-02

胸腔积液主要由结核性胸膜炎以及低蛋白血症等病症感染所引起^[1]。目前,胸腔闭式引流是一种较为常见的治疗胸腔积液的方式,具体治疗操作方法为硅胶管或胸外科胸腔引流管插入至胸腔,以排出患者胸腔内部的脓液、渗液等^[2]。在整个治疗过程中需要注意给予患者有效的护理,护理不当会导致患者出现病情恶化,甚至危及患者生命^[3-4]。本研究针对系统护理方式对胸腔积液患者闭式引流效果的影响进行探讨,现将研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 研究病例选择2014年1月-2015年1月在我院接受治疗的60例胸腔积液患者,随机分成两组。其中,对照组30例患者中男性患者17例,女性13例;年龄54-71岁,平均年龄为(62.7±5.9)岁;血胸、脓胸及血气胸患者8例、10例、12例。观察组30例患者中男性患者16例,女性14例,年龄51-69岁,平均年龄为(62.1±5.4)岁。血胸、脓胸及血气胸患者9例、10例、11例。两组患者性别、年龄以及发病类型等方面的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组:患者仅给予一般性常规护理,护理内容

包括监测患者的呼吸、脉搏、心跳及体温等生命体征的变化情况。同时,手术前做好消毒等手术准备,手术后关注引流情况,及时更换引流管并注意对引流管的护理,严格保证引流管的消毒处理。

1.2.2 观察组:给予患者全面性的系统护理,主要的护理内容有:术前除注意测定、观察患者体温、呼吸、脉搏及心跳等生命体征的变化外,还需要关注患者是否存在呼吸障碍、心烦气躁及血压降低等,及时帮助患者排解消极情绪,帮助患者树立治疗的信心;手术过程中为了确保手术能够顺利完成,首先必须保证手术室的良好环境,其次医护人员需要采取最为恰当的手术姿势,同时要求手术的整个过程严格遵守无菌操作,并根据术中实际情况谨慎处理异常情况;手术结束后,护理人员需要认真观察患者病情的发展,注意关注引流装置的无菌处理及引流量、引流液体的颜色等情况,拔管时应该严格按照拔管指征和方法进行操作,注意患者的体位护理,定期帮助患者进行仰卧、俯卧等体位的变换,防止患者长期保持一种体位而过度疲劳。注意术后感染的有效预防,增强患者的饮食护理,忌烟酒及辛辣食物,多进食蛋白、维生素