

# 风险护理在脑卒中留置尿管患者感染预防的应用分析

叶春晖

430030 华中科技大学同济医学院附属同济医院神经内科, 湖北 武汉

doi:10.3969/j.issn.1007-614x.2019.34.088

**摘要** 目的:探讨风险护理在脑卒中留置尿管患者感染预防的应用。方法:2018年1月-2019年1月收治脑卒中留置尿管患者92例,随机分为两组各46例。对照组给予常规护理,观察组给予风险护理。比较两组患者尿道感染率、尿细菌培养结果及其他相关并发症发生情况。结果:观察组干预后4周内尿道感染率、尿细菌培养结果明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者干预期间尿液外漏、尿管堵塞、尿管脱落以及拔管困难等发生率明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:风险护理可有效降低脑卒中留置尿管患者感染率,减少尿液细菌数,降低其他相关并发症发生情况。

**关键词** 风险护理;脑卒中;留置尿管;感染预防

**Application of risk nursing in prevention of infection of patients with cerebral apoplexy with indwelling catheter**  
Ye Chunhui

Department of Neurology, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology  
430030

**Abstract** Objective: To explore the application of risk nursing in prevention of infection of patients with cerebral apoplexy with indwelling catheter. Methods: From January 2018 to January 2019, 92 patients with cerebral apoplexy with indwelling catheter were selected and randomly divided into two groups of 46 patients in each. The control group was given routine nursing and the observation group was given risk nursing. We compared the rate of urinary tract infection, the results of urinary bacterial culture and other complications between the two groups. Results: Within 4 weeks after the intervention, the urinary tract infection rate and bacterial culture results in the observation group were significantly lower than those in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In the observation group, during the intervention period, the incidence of urine leakage, urinary tube blockage, urinary tube falling off and difficulty in extubation were significantly lower than those of the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Risk nursing can effectively reduce the infection rate, the number of bacteria in urine and the incidence of other related complications.

**Key words** Risk care; Cerebral apoplexy; Indwelling catheter; Infection prevention

脑血管疾病是危害人类生命和健康的三大高危疾病之一,脑卒中临床最为常见,约占脑血管疾病的70%~80%,其发病率高、致残率高以及高死亡率<sup>[1]</sup>。脑卒中多指因脑动脉粥样硬化、血管内膜损伤引起动脉管腔狭窄等,从而形成局部血栓,引起局部脑组织(胶质细胞、神经细胞和血管)缺血缺氧,进而坏死的一种常见的脑血管疾病。本病发病急、致残率较高,且可造成患者神经功能失调,约有75%的患者会出现不同程度的劳动功能丧失,严重威胁患者生命健康。因脑卒中进展快、发病急及病情重的特点,患者入院后多给予留置导尿,但留置尿管易导致尿路感染。且随着导尿管留置时间延长,尿路感染的发生率也逐渐上升<sup>[2]</sup>。目前脑卒中留置尿管患者中尿管伴随性尿路感染的相关因素及预防对策是亟待解决的问题<sup>[3]</sup>。本研究对脑

卒中留置尿管患者给予风险护理,尿路感染率获得了有效降低,现报告如下。

## 资料与方法

2018年1月-2019年1月收治脑卒中留置尿管患者92例,均符合《中国脑血管病防治指南》中的脑卒中诊断标准<sup>[4]</sup>,且经颅脑CT及MRI等证实。随机分为两组各46例。对照组男27例,女19例,年龄50~73岁,平均(54.58±4.50)岁;发病时间3~30个月,平均(7.50±1.05)个月;脑出血26例,脑梗死20例。观察组男28例,女18例,年龄51~74岁,平均(56.08±6.50)岁;发病时间4~33个月,平均(8.23±1.50)个月;脑出血26例,脑梗死20例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

方法:(1)对照组给予常规护理,包

括遵医嘱用药护理、生活和饮食及康复指导等基础护理。(2)观察组给予风险护理,具体方法:①成立风险管理小组:由护士长带头组织科室中经验丰富的护理人员组成风险管理小组,对脑卒中留置尿管患者护理中的风险因素进行识别,制定风险护理措施,集中学习和修改风险评估表的内容,每周对全科护理人员定期以讲座和读书报告会的形式进行集中培训,以确保全面熟练地掌握尿路感染方面的专业知识,提高护理人员的风险意识。②强调无菌操作重要性,严格按照无菌技术操作SOP执行,插管动作应轻柔,技术要熟练,避免多次反复拔插。③稳妥固定引流管,保持引流通畅。④使用0.5%的碘伏清洁尿道口会阴部,清洁后采取安尔碘型喷雾,早晚各1次。⑤保证患者的防逆流尿袋一直低于其膀胱的水平位置,防逆流尿袋每

表1 两组患者尿路感染情况比较[n(%)]

组别	n	第1周	第2周	第4周
对照组	46	5(10.87)	9(19.57)	18(39.13)
观察组	46	1(2.17)	4(8.70)	8(17.39)

表2 两组患者尿细菌培养结果比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	第1周	第2周	第4周
对照组	46	35.58 ± 9.53	102.87 ± 16.74	213.48 ± 30.59
观察组	46	21.31 ± 7.58*	53.83 ± 10.23*	98.52 ± 21.48*

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$ 。

2 d更换1次。⑥取碘伏棉球擦拭集尿袋引流管的接头以及放尿管门,避免细菌繁殖而造成感染。⑦用生理盐水棉球清洁尿道以及导尿管的连接处,1次/d。⑧在条件允许的情况下尽早拔管,减少感染。

观察指标:①感染率:干预前入组患者的血常规及中段尿液细菌培养均为阴性。观察并比较两组患者第1、2、4周时尿路感染情况。主要针对尿路刺激征症状者(尿频、尿急、尿痛等症状),取中段尿样(无菌操作技术下)进行送检,尿常规显示尿培养病原菌呈现阳性,或白细胞 $> 10$ 个/HP则确诊为尿路感染。②尿细菌培养:两组患者在第1、2、4周时,在无菌操作下留取中段尿20 mL进行细菌培养加菌落计数,观察菌落计数情况。③其他相关并发症发生率:记录并统计两组患者4周内的尿液外漏、尿管堵塞、尿管脱落、拔管困难以及尿道损伤等情况,计算其他相关并发症率。

统计学方法:数据采用SPSS 19.0软件分析;计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 结果

两组患者尿路感染情况比较:观察组干预后4周内尿路感染率明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

两组患者尿细菌培养结果比较:观察组干预后4周内尿细菌培养结果明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

两组患者其他相关并发症发生率比较:观察组患者尿液外漏、尿管堵塞、尿管脱落以及拔管困难等发生率明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组尿道损伤发生率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表3。

表3 两组患者相关并发症情况比较[n(%)]

组别	n	尿液外漏	尿管堵塞	尿管脱落	拔管困难	尿道损伤
对照组	46	7(15.22)	6(13.04)	4(8.70)	2(4.35)	1(2.17)
观察组	46	2(4.35)*	1(2.17)*	1(2.17)*	0(0.00)*	0(0.00)

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$ 。

## 讨论

脑卒中患者住院期间发生的不安全事件极易引发护患矛盾,影响患者对医院的信任及医院的声誉,不仅要求其治疗措施、疾病及基础生活等给予充分的护理,对于其潜在的危险因素的预防也是重点干预的内容,以尽量降低不良事件的发生,改善住院患者的综合护理质量,达到尽快促进患者康复的目的。脑卒中是因脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致突发性的神经功能受损,脑卒中患者脑细胞严重缺氧或者缺血对人体整体神经调节系统产生影响,继而引发尿失禁、尿潴留的现象。另外患者的排尿中枢和脑皮层之间的联系通路受到破坏,导致控制尿道外括约肌的神经功能下降或丧失,从而无法控制排尿反射活动。患者出现意识障碍和运动功能障碍的同时,亦容易发生排尿功能紊乱,进而导致留置尿管。临床研究发现,留置尿管可增加尿路感染的危险性。从而影响预后效果,给患者带来额外的痛苦,风险护理是依据疾病的发病原因、患者的身体情况以及病情严重程度为患者选择相应的预防措施,采用风险护理可以降低和避免并发症的发生,提升治疗的有效性和安全性,尽量照顾到患者生理和心理方面的需求,并有效控制护理过程中的不安全因素,减少风险事件的发生,用于危重症患者的日常护理中,有效阻断医院感染源<sup>[9]</sup>。风险护理要求护理人员要具备高度的风险意识和危机意识,以高度的责任感来完成临床护理工作,及时排除可能引发危重症患者感染的一切因素,以确保临床疗效以及患者的生

命安全<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示,观察组干预后4周内尿细菌培养结果、尿道感染率明显低于对照组,观察组患者尿管堵塞、尿液外漏、尿管脱落及拔管困难发生率明显低于对照组。提示风险护理可抑制尿细菌生成,降低脑卒中留置尿管患者尿道感染率,尿管脱落、尿液外漏、尿管堵塞以及拔管困难的发生率。

综上所述,风险护理可有效地降低脑卒中留置尿管患者感染率,有效改善对患者的综合护理质量。同时,规范护理行为,提高护理工作的主动性和创造性,保障患者的护理安全。减少尿液细菌数,降低其他相关并发症发生情况。

## 参考文献

- [1] 黄晓哲,刘雪娥,王玲,洁悠神预防重症脑卒中患者留置尿管尿路感染的效果观察[J].护士进修杂志,2019,34(1):83-84.
- [2] 郭莉,石锋,李秀容,等.留置尿管相关性感染的临床特征与危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(10):2245-2247.
- [3] 谭靓靓,徐治,封海霞,等.护理风险评估干预在心理精神科半开放式病房中的应用[J].现代医学,2019,47(6):725-727.
- [4] 徐鸿婕,曾江琴,谢谢,等.从痰瘀论治急性脑梗死80例临床观察[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(9):1256-1260.
- [5] 吴非力,张梅芳,黄丽群.风险护理在危重症患者医院感染控制中的应用效果[J].基层医学论坛,2017,21(27):3685-3686.
- [6] 单娟.风险因素护理对ICU患者住院期间护理不良事件的影响[J].护理实践与研究,2017,14(5):106-107.