

0.3%碘伏液与温开水擦洗清洁会阴在留置尿管患者中的护理效果比较研究

杨俊^①

【摘要】目的:探讨0.3%碘伏液与温开水擦洗清洁会阴在留置尿管患者中的护理效果。**方法:**此次研究对象为2015年6月-2017年1月于笔者所在医院进行手术,术后留置尿管患者共90例,依照就诊时间先后差异将90例患者随机分为试验组和对照组,每组45例。留置尿管期间,对照组患者使用0.3%碘伏液对会阴部进行清洁护理,试验组患者则使用温开水,疗程结束后对患者进行护理舒适度调查,并比较两组患者留置尿管期间发生皮肤过敏、尿路感染的概率。**结果:**两组患者留置尿管期间发生尿路感染率比较差异无统计学意义($P>0.05$);但试验组患者发生皮肤过敏的概率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);患者护理舒适度调查结果比较,试验组患者明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**使用温开水对留置尿管患者进行会阴进行护理,能起到清洁消毒、预防尿路感染的效果,提高了患者舒适度,对皮肤刺激较小,具有推广实践价值。

【关键词】 0.3%碘伏液; 温开水; 留置尿管; 护理效果

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2018.12.045

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2018)12-0098-03

Comparative Study on Nursing Effect of 0.3% Iodophor Solution and Warm Water Scrubbing Cleaning Perineum in Patients with Indwelling Catheter/YANG Jun//Chinese and Foreign Medical Research, 2018, 16(12): 98-100

【Abstract】Objective: To investigate the nursing effect of 0.3% iodophor solution and warm water scrubbing clean perineum in patients with indwelling catheter.**Method:** A total of 90 patients with indwelling catheter in our hospital for surgery from June 2015 to January 2017 were enrolled in this study.90 patients were randomly divided into experimental group and control group according to the difference of visiting time with 45 cases in each group.During the indwelling catheter, patients in the control group were treated with 0.3% iodophor liquid to clean the perineum, patients in the experimental group were treated with warm water.After the end of the course, the comfort degree of the patients was investigated, and the incidence of skin allergy and urinary tract infection during the indwelling catheter in the two groups were compared.**Result:** There was no significant difference in the probability of urinary tract infection between the two groups($P>0.05$).However, the incidence of skin allergy in the experimental group was significantly lower than that in the control group($P<0.05$).Compared with the results of the satisfaction investigation, the patients in the experimental group were significantly better than those in the control group($P<0.05$). **Conclusion:** The use of warm water on the perineal catheter indwelling patients can clean and disinfect the urinary tract infections, improve patient comfort, with less irritating to the skin and the promotion of practical value.

【Key words】 0.3% iodophor solution; Warm water; Indwelling catheter; Nursing effect

First-author's address: Xuanwei Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xuanwei 655400, China

留置尿管是一种临床较为常用的治疗方法,在很多危急重症或手术治疗患者术后经常会留置尿管,留置尿管期间也难免发生一些并发症或不良反应,尿路感染是最常见也是最严重的留置尿管并发症之一^[1-2]。留置尿管极易造成细菌感染,据临床调查显示,目前发生的医院感染患者中尿路感染所占比例极大,留置尿管期间的护理对预防尿路感染有重要意义^[3-4]。此次研究主要探讨0.3%碘伏液与温开水擦洗清洁会阴在留置尿管患者中的护理效果,现将具体资料整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象为2015年6月-2017年1月于笔者所在医院进行手术,术后留置尿管患者共90例,随机将90例患者分为试验组和对照组进行探讨,每组45例。两组患者留置尿管时间均 >3 d,且未发生过尿路感染。对照组中男20例,年龄46~78岁,平均(62.89 \pm 3.46)岁;女25例,年龄48~79岁,平均(64.82 \pm 4.52)岁。试验组中男21例,年龄47~80岁,平均(63.89 \pm 4.11)岁,女24例,年龄46~79岁,平均(62.88 \pm 4.01)

岁。征得所有患者及患者家属同意,签署书面知情同意书,并获得笔者所在医院伦理委员会批准后开展此次研究。比较两组患者一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。排除标准:(1)留置尿管前检查发现有菌尿者;(2)疾病为癌症、糖尿病、严重心脑血管疾病患者;(3)伴有严重精神障碍,无法表述自己想法和意愿的患者。

1.2 方法

两组患者再进行擦洗清洁时,分别采用0.3%碘伏液与温开水。对照组患者使用碘伏液棉球,男性由阴阜开始,经阴茎、阴囊、尿道口到尿管附近进行擦洗;女性由阴阜开始,经大阴唇、小阴唇、尿道口至尿管附近进行全面清洗,2次/d,导尿管每周需更换两次,尿管每月需更换一次。试验组患者则使用温开水进行擦洗,具体操作方法与对照组相同。所有操作由经过专业培训的护理人员进行,所有不进行膀胱清洗,嘱咐患者每日多饮水。开始护理后5、9、17 d依照无菌操作标准,对患者中段尿液进行收集,用于后期细菌培养比较。

1.3 观察指标

在开始清洁后的5、9、17 d时取患者中断尿液送往检验科

①宣威市中医医院 云南 宣威 655400

检验,检测尿路感染阳性率。留置尿管期间护理人员密切注意患者皮肤是否出现过敏,若出现异常,需及时进行处理。护理结束后,使用笔者所在医院自制舒适度评分表对所有患者进行检测,进行患者舒适感比较。舒适:指护理期间无异常,未出现疼痛及不适;一般:指轻微疼痛或不适,且能忍受;不适:指刺激或疼痛程度较严重,难以忍受。

1.4 统计学处理

此次研究最终所得数据全部纳入统计学软件 SPSS 19.0 中进行分析处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料以率 (%) 表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者发生尿路感染情况比较

开始护理 5、9、17 d 时检验所有患者中段尿液,细菌培养后比较发现,尿路感染阳性率两组差异无统计学意义 ($P > 0.05$),见表 1。

表1 两组患者尿液检测阳性率比较 例(%)

| 组别 | 护理 5 d | 护理 9 d | 护理 17 d |
|------------|-----------|-----------|-----------|
| 试验组 (n=45) | 8(17.78) | 12(26.67) | 16(35.56) |
| 对照组 (n=45) | 10(22.22) | 13(28.89) | 18(40.00) |
| χ^2 值 | 0.616 | 0.123 | 0.419 |
| P 值 | 0.433 | 0.726 | 0.517 |

2.2 两组患者发生皮肤过敏率比较

试验组患者护理期间发生疼痛、瘙痒等皮肤过敏症状的概率明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表2 两组皮肤过敏率比较 例(%)

| 组别 | 瘙痒 | 刺痛 | 其他 | 合计 |
|------------|----------|---------|---------|-----------|
| 试验组 (n=45) | 2(4.44) | 1(2.22) | 1(2.22) | 4(8.89) |
| 对照组 (n=45) | 5(11.11) | 4(8.89) | 4(8.89) | 13(28.89) |
| χ^2 值 | 3.102 | 4.240 | 4.240 | 13.053 |
| P 值 | 0.048 | 0.039 | 0.039 | 0.000 |

2.3 护理舒适度评分比较

护理疗程结束后,使用舒适度评分表对所有患者进行调查,结果显示,试验组患者护理舒适度明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 3。

表3 两组患者护理舒适度比较 例(%)

| 组别 | 舒适 | 一般 | 不适 |
|------------|-----------|-----------|-----------|
| 试验组 (n=45) | 30(66.67) | 14(31.11) | 1(2.22) |
| 对照组 (n=45) | 2(4.44) | 23(51.11) | 20(44.44) |
| χ^2 值 | 84.505 | 8.261 | 49.827 |
| P 值 | 0.000 | 0.004 | 0.000 |

3 讨论

尿路感染在临床上较为常见,据临床调查显示,留置尿管时间越长,患者发生尿路感染的概率也随之增高^[5-6]。引发留置尿管患者发生尿路感染的细菌包括克雷伯氏菌、假单胞菌、肠杆菌等,多数都为患者自身携带的正常细菌,部分患者也有可能受到医院其他细菌的感染,患者正常情况下一般不易发生尿路感染,但在进行留置尿管这种入侵性较强的操作后,发生尿路感染的概率将大大增加^[7]。留置尿管经常会对患者尿道黏膜造成损伤,尿道天然屏障受到破坏,自身保护能力也随之下降,

同时留置尿管会使泌尿系统由闭合转变为开放,很多细菌会直接通过尿管进入泌尿系统中,发生尿路感染或炎症的概率也随之升高。

护理人员帮助患者进行尿道口清洁就是为了减少会阴部位的细菌数量,降低发生逆行感染的概率。此次研究中,对照组护理人员使用 0.3% 碘伏液对患者尿道部位进行擦洗清洁,碘伏的抗微生物和消毒效果较强,皮肤黏膜上的有机物、酸碱情况、附着物等因素都会对其消毒效果产生影响,留置尿管患者若没有出现炎症或感染时便采用碘伏或其他消毒剂进行擦洗消毒,将对皮肤黏膜上的正常菌群产生影响,患者皮肤黏膜自身保护能力受到破坏,反而不利于抵抗细菌感染^[8]。并且在使用碘伏或其他消毒剂时,患者皮肤上会产生更多外来菌群,这些菌群也有可能引发尿路感染。此次研究中,试验组患者使用温开水进行擦洗清洁,与对照组使用碘伏液清洗护理的差异是,温开水并无药效作用,据实验结果显示,使用碘伏液清洁的患者发生皮肤过敏的概率显著高于温开水组,经过高温消毒的温开水细菌含量少,能有效减少患者出现皮肤过敏的概率,大大提升了患者舒适度,减少了使用碘伏液等其他消毒剂清洗时对患者皮肤造成的化学性刺激^[9]。使用温开水清洁,在寒冷天气下还有助于促进患者局部血液循环,让患者感觉更为舒适。温开水与人体黏膜的温度差异不大,清洁皮肤时刺激性较小,与消毒液一样能起到清洁会阴的效果,使用温开水还能节约医药资源,大大减少了资源浪费和环境污染^[10-12]。

分析此次研究结果,试验组与对照组患者护理期间定期进行尿液细菌检测,发生尿路感染阳性率比较无明显差异 ($P > 0.05$),证明两种清洁方法均能起到预防尿路感染的效果;同时对所有患者护理舒适度进行调查,试验组患者中只有 1 例患者出现不适症状,对照组中有 20 例患者出现刺痛、瘙痒等皮肤过敏症状,两组患者护理舒适度比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),由此可见,留置尿管患者使用温开水清洁会阴确有较佳的效果。

综上所述,使用温开水对留置尿管患者会阴进行护理,能起到清洁消毒、预防尿路感染的效果,提高了患者舒适度,对皮肤刺激较小,具有推广实践价值。

参 考 文 献

- [1] 徐艳, 蒋长英, 李可. 不同浓度碘伏预防留置尿管并发尿路感染的效果分析 [J]. 当代医学, 2015, 21(13): 14-15.
- [2] 吴群华. 两种不同消毒液对预防老年患者留置尿管致尿路感染的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2015, 12(9): 122-123.
- [3] 严丽. 两种尿道口护理在留置尿管患者预防尿路感染中的作用对比 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(4): 495-496.
- [4] 陈春青, 鲍哲, 占习双, 等. 蛇黄洗剂会阴冲洗在经尿道术后留置尿管患者中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32(15): 1392-1394.
- [5] 赵雪丽, 赵丽丽. 甲硝唑注射液局部冲洗预防会阴侧切口感染临床效果评价 [J]. 今日健康, 2015, 14(11): 111.
- [6] 梁本胜, 宋真, 袁媛, 等. 洁悠神与碘伏对预防留置尿管伴随机性尿路感染的效果比较 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(16): 145-146.
- [7] 郑醒云, 简翠芬, 刘金莉, 等. 不同方法清洁尿道口对脊髓损伤反射性膀胱功能障碍留置尿管患者的影响 [J]. 中国临床护理, 2016, 8(4): 301-303.

综合护理干预在无痛化经皮肾镜取石术患者中的应用

梁燕崧^①

【摘要】目的:分析综合护理干预在无痛化经皮肾镜取石术患者中的应用效果。**方法:**选2012年9月-2015年10月在笔者所在医院进行就诊的90例肾路结石患者,分为对照组和观察组,每组45例,所有患者均给予无痛化经皮肾镜取石术,对照组患者采用常规护理的方法进行护理,观察组患者采用综合护理方法进行护理治疗,比较两组患者的治疗效果。**结果:**观察组患者的治疗有效率高高于对照组患者,比较差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者的手术时间短于对照组患者,术中出血量及并发症发生情况少于对照组患者,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**无痛化经皮肾镜取石术后给予患者综合护理措施进行治疗,能够有效提高临床治疗有效率,减少术后并发症情况的发生,值得临床推广及使用。

【关键词】 无痛化; 肾镜; 护理; 临床疗效

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2018.12.046

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2018)12-0100-03

经皮肾镜取石术在肾路结石病症治疗中应用较为广泛,主要原因是经皮肾镜取石术能够选择性地对患者不采用留置肾造瘘管,可放置或者不放置输尿管支架进行引流都不会影响治疗效果,避免了肾造瘘管给患者带来疼痛不适等副作用,能够有效改善患者的生活质量^[1]。本次以2012年9月-2015年10月在笔者所在医院进行就诊的90例肾路结石患者为研究对象,部分患者采用综合护理措施进行辅助治疗,分析不同护理方法的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选2012年9月-2015年10月在笔者所在医院进行就诊的90例肾路结石患者,分为对照组和观察组,每组45例。对照组中男19例,女26例,年龄22~68岁,平均 (44.6 ± 5.2) 岁。观察组中男20例,女25例,年龄23~69岁,平均 (45.7 ± 4.9) 岁。两组患者体征、性别、年龄等方面比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

所有患者给予无痛化经皮肾镜取石术进行治疗,患者在术前进行全身麻醉,取患者截石位,逆行进行插管,留置导尿管,翻身改成俯卧位,选择机体合适肾盏进行穿刺成功后,向机体内置入安全导丝,用筋膜扩张器按照顺序进行扩张^[2]。建立经皮肾取石通道。配合气压弹道碎石机进行腔内碎石及取石。在患者手术结束后,根据患者的病情所需,决定患者是否需要留置输尿管外支架。

对照组患者采用常规护理方法进行辅助治疗,即在患者术后给予常规的消炎等药物进行治疗,保证患者病室的空气流通,

保证病室的温湿度适宜。观察组患者在常规护理的基础上采用综合护理,对患者的身体状况进行全面评估,一般来说,采用无痛化经皮肾镜取石术的患者应符合以下条件,如结石直径小于3cm,通道单一,没有明显的结石残留,没有明显的系统穿孔,出血情况较少,不需要进行二期手术等。另外患者在术后需要进行功能性锻炼,主要功能锻炼,是针对肥胖患者、心肺功能异常与老年患者而言,无痛化经皮肾镜取石术主要采用俯卧位手术体位,但是俯卧位的手术体位会压迫患者胸腹部,从而导致患者呼吸困难、机体饱和度下降,从而影响手术的治疗效果。功能锻炼的方法为,患者取俯卧位,平静进行呼吸,头部偏向一侧,双手上举环抱一软枕,腹部下方可以垫大概80cm左右的方枕。练习时间由短至长,开始每次练15min,之后逐渐递增15min,最后延长至每次锻炼时间为60min。假如患者锻炼60min的呼吸平稳,脉搏变化较小,则该患者能够接受俯卧位的输尿管外支架接尿管引流的观察及护理。相关的护理人员要密切观察患者的引流液的颜色变化、性质及质量,并且对所观察到的现象做好相应记录。若引流液出现鲜红色,要嘱咐患者卧床休息,保持患者尿管的开放,并且要及时通知医生采取措施进行处理。若发现凝血块堵塞尿管,要及时进行有效处理,避免尿管阻塞,导致患者膀胱内压力增高,尿液反流会肾盂,从而发生逆行性感染。注意引流管的位置,避免引流管反折、扭曲及受压。嘱咐患者活动时避免牵拉引流管,减轻管道刺激。特别注意患者在引流期间要保持对会阴部的清洁,定期更换引流袋。密切观察患者生命体征变化,伤口敷料的渗血量、尿液中血凝块的形成及血红蛋白等是否存在进行性下降,浸提假性动脉瘤或者动静脉瘘的发生情况^[3]。

1.3 观察指标

观察患者的治疗有效情况,将患者的治疗有效指标分为显

①佛山市南海区第二人民医院 广东 佛山 528251

[8] 汤小青. 加温蛇黄洗剂用于肛肠手术后留置导尿管患者的护理观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(4): 155-156.

[9] 刘双苔, 陈小艳, 王婷, 等. 我国医疗环境下尿道口清洁与消毒护理预防留置尿管伴性尿路感染效果的Meta分析[J]. 医学新知, 2017, 27(2): 150-154.

[10] 谢敏. 清洁式会阴抹洗预防留置尿管尿路感染的效果观察[J]. 河南

医学研究, 2017, 26(3): 413-414.

[11] 谢倩, 殷勤. 红外线照射结合甲硝唑及碘伏液湿敷对降低会阴切口缝合术后感染率的影响[J]. 激光杂志, 2015, 36(4): 201-203.

[12] 屈英, 张乐, 李涵, 等. 会阴侧切术后的护理效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(4): 417-418.

(收稿日期: 2017-11-23)