

# 影响尿动力学检查结果准确性的因素及护理措施

刘斯琪

**摘要:**目的:影响尿动力学检查结果准确性的因素及护理措施。方法:以我院2021年4月到2023年2月收诊的130例进行尿动力学检查的患者为研究对象,对常规护理与针对性护理措施价值评估。结果:观察组与对照组患者护理依从度95.38(62/65)和75.38(49/65),有差异, $(P < 0.05)$ 。观察组与对照组患者护理满意度93.85(61/65)和78.46(51/65),有差异, $(P < 0.05)$ 。结论:尿动力学检查结果受到多种因素的影响,采取针对性护理措施可以有效提高患者护理依从度和满意度,具有推广价值。

**关键词:**影响;尿动力学检查结果;准确性;因素;护理措施

尿动力学检查能够确定患者是否出现下尿路症状的主要症状是通过图像和数字显示出来的,这种诊断方式可以确定患者的疼痛程度,还可以更直观的显示患者的病理学表现,在临床检验中运用能够确定患者病情,还可以制定正确的治疗方案,为患者提供客观依据。尿动力学检查的过程中要对检查结果的准确性进行分析,还需要采取有效的护理措施,这样可以降低对诊断结果的影响<sup>[1]</sup>。以我院2021年4月到2023年2月收诊的130例进行尿动力学检查的患者为研究对象,对常规护理与针对性护理措施价值评估,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我院2021年4月到2023年2月收诊的130例进行尿动力学检查的患者为研究对象,对常规护理与针对性护理措施价值评估。患者信息如表1所示。

表1 两组患者一般情况

组别	例数	年龄(岁)		初中及以下/高中/大专及以上
		年龄范围	平均年龄	
观察组	65	23-84	56.12 ± 12.45	21/34/10
对照组	65	24-83	56.78 ± 12.34	23/30/12
T/χ <sup>2</sup>	--	1.326	0.797	0.635
P	--	0.225	0.412	0.574

### 1.2 方法

对照组采取常规护理措施。

观察组采取针对性护理措施:(1)影响检测因素分析。临床尿动力学检查中需要对检查的各项因素进行分析,当前

影响患者检验结果的因素主要为精神、环境、导管、尿道阻力、尿量、操作技术等,这些因素会影响患者的诊断有效率<sup>[2]</sup>。临床尿动力学检查受到多种因素的影响,配合度不足可能会影响患者的检查效果,还会导致诊断结果准确率受到影响<sup>[3]</sup>。

(2)针对性护理实施。①环境准备。护理人员要为患者营造良好的环境,在温度适应、安静的环境中进行检查,对患者护理中需要按照患者的习惯体位排尿,并且要避免最大尿流率下降<sup>[4]</sup>。②宣教准备。请病人前往检查室,熟悉周围环境。这是因为正常人对陌生的环境往往会感到焦虑,这种焦虑可能会导致逼尿肌-括约肌失调,这是外括约肌不受控制地收缩的情况。同时,护理人员还要对患者进行宣教,若是不熟悉护理环境或不了解测试的目的以及所需要配合的步骤,可能会影响护理效果,因此要积极的接受检查,在检查前要饮水500-1000ml,憋尿量不足可能会影响检查结果,因此要告知患者放松盆底肌,要对检查结果进行分析,告知患者检查时间通常在一般半小时左右,排尿次数2次,自由尿流率1次,压力一流率测定1次<sup>[5]</sup>。护理人员要告知患者排尿前需要注意的问题,充分的做好心理准备,要配合检查,同时要避免由于恐惧或是紧张情绪对患者检查结果受到影响。③检查前准备。护理人员要采集患者病史,要对患者的情况进行分析,同时要对患者的情况进行分析,在对患者进行检查前要做好评估,了解患者的病情,要注意尿道口径大小、红肿和赘生物等情况,在必要的时候可以服用泻剂,在对患者检查的时候要避免大便或是咳嗽导致患者腹压增加。④体位护理。护理人员要注意患者的体位调整,要调节

患者的体位。接受检查,同时要避免肌肉没有收缩而导致检测结果受到影响。⑤导管选择。护理人员检查的过程中要选择合适的导管,降低对尿道阻力的影响,并且插管放置的导管旋转也会受到影响,在接受检查的患者中要选择合适型号的导管。⑥灌注液和灌注速度控制。检查的过程中要使用生理盐水冲洗,温度控制在 25-36 摄氏度,避免刺激膀胱。灌注速度要控制在 10-100ml/min,按照患者情况确定灌注速度。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者依从度。(2) 对比两组患者护理满意度。

### 1.4 统计学处理

研究使用 SPSS25.0 统计软件对所有的数据进行分析,其中 ( $\bar{x} \pm s$ ) 使用 t 工具进行检验,对比数据差异。而 (%) 表示的数据使用  $\chi^2$  工具检验。最后的检验结果是使用 P 进行分析,大于 0.05 的数据没有差异,小于 0.05 的数据差

异明显。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者依从度

观察组与对照组患者 95.38 (62/65) 和 75.38 (49/65), 有差异, ( $P < 0.05$ )。如表 2。

表 2 比较两组患者依从度 [n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从度
观察组	65	80.00 (52/65)	15.38 (10/65)	4.62 (3/65)	95.38 (62/65)
对照组	65	64.62 (42/65)	10.77 (7/65)	24.62 (16/65)	75.38 (49/65)
$\chi^2$	--	16.954	5.032	20.692	20.692
P	--	0.001	0.027	0.001	0.001

### 2.2 两组患者护理满意度

观察组与对照组患者 93.85 (61/65) 和 78.46 (51/65), 有差异, ( $P < 0.05$ )。详细情况如表 3。

表 3 比较两组患者护理满意度 [n(%)]

组别	例数	很满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	65	76.92 (50/65)	16.92 (11/65)	6.15 (4/65)	93.85 (61/65)
对照组	65	63.08 (41/65)	15.38 (10/65)	21.54 (14/65)	78.46 (51/65)
$\chi^2$	--	13.659	1.245	15.644	15.644
P	--	0.001	0.225	0.001	0.001

## 3. 讨论

尿路检查中采取护理措施能够提高诊断准确性,在对患者检查前要做好宣教和患者评估准备,这种护理措施能够提高诊断准确率<sup>[6]</sup>。观察组与对照组患者护理依从度 95.38 (62/65) 和 75.38 (49/65), 有差异, ( $P < 0.05$ )。观察组与对照组患者护理满意度 93.85 (61/65) 和 78.46 (51/65), 有差异, ( $P < 0.05$ )。尿路检查采取针对性护理措施能够客观评估患者的病情,在检查中需要了解患者的临床症状,检查中要对患者的临床症状进行分析,并且要评估信号质量,正确的判断患者情况,观察患者信号情况,还可以对影像进行甄别及时标记或者处理贻像,避免给诊断带来影响。

综上所述,尿动力学检查结果受到多种因素的影响,采取针对性护理措施可以有效提高患者护理依从度和满意度,具有推广价值。

### 参考文献

[1] 谢光宇,李玉莹,付杰新,等.不同体位对前列腺增生下尿路尿动力学检查结果的影响[J].广西医学,2022(11):

122-123.

[2] 高英.女性盆底功能障碍性疾病合并压力性尿失禁患者尿动力学检查结果分析及临床价值[J].中国妇幼保健,2021,36(21):4.

[3] 周佗,王令令.尿动力学检查在女性盆底功能障碍性疾病合并压力性尿失禁患者中的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2021(3):3.

[4] 袁小军.尿动力学检查在压力性尿失禁中的临床应用价值[J].智慧健康,2023,9(11):198-201.

[5] 李丽,梁伟霞.静默疗法对尿动力学检查患者生理和心理应激反应的影响[J].中国实用护理杂志,2021,37(19):6.

[6] 贾智明,文建国,朱文,等.动态尿动力学和常规尿动力学检查评估难治性单症状性夜遗尿症的对比[J].中华医学杂志,2021,101(2):5.

作者简介:刘斯琪(1987.11.7——),女,汉族,本科学历,主管护师,主要从事泌尿外科护理方面的研究工作。