

脊髓损伤患者神经源性膀胱功能障碍的康复护理

蒋咏晗 冯 艳 卢 葶

(西南医科大学附属医院 四川 泸州 646000)

【摘 要】目的: 探究将康复护理应用于脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍患者护理中产生的护理影响。方法: 选择脊髓损伤病历系统重 2022.1–2022.9 期间收治合并神经源性膀胱功能障碍患者 76 例, 通过计算机专业系统软件将患者资料合理打乱, 其中 38 例患者划分为研究组, 另外 38 例患者划分为常规组。常规组主要按照该科室护理要求开展基础护理工作, 研究组主要接受康复护理, 分析对两组患者分别应用不同的护理模式产生的护理影响。结果: 常规组护理满意度、膀胱功能改善情况、负性情绪改善情况以及生活质量评分均明显差于研究组 ($P < 0.05$)。结论: 在脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍患者护理工作中使用康复护理进行干预, 不仅可以帮助患者改善膀胱功能, 还可以加速其健康恢复, 具有研究和大量推广价值。

【关键词】神经源性膀胱功能障碍; 脊髓损伤; 护理满意度

Rehabilitation care for neurogenic bladder dysfunction in SCI patients

Yonghan Jiang Yan Feng Ting Lu

(Hospital of Traditional Chinese Medicine affiliated to Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan, 646000)

[Abstract] Objective: to explore the effect of rehabilitation nursing on spinal cord injury patients with neurogenic bladder dysfunction. Methods: seventy-six patients with neurogenic bladder dysfunction were selected and treated from January 2022 to September 2022 in the spinal cord injury case history system, thirty-eight patients were divided into study group and the other 38 patients were divided into routine group. The routine group mainly carried out basic nursing according to the nursing requirements of the Department, and the research group mainly received rehabilitation nursing. Results: the satisfaction of Nursing, the improvement of bladder function, the improvement of negative emotion and the score of quality of life in the routine group were significantly lower than those in the study group ($P < 0.05$). Conclusion: rehabilitation nursing intervention in the nursing of patients with spinal cord injury combined with neurogenic bladder dysfunction can not only help patients improve bladder function, but also accelerate their health recovery, has the research and the massive promotion value.

[Key words] Neurogenic bladder dysfunction; Spinal cord injury; Nursing satisfaction

日常生活中, 交通事故、高空坠落以及打架斗殴等多种因素都可能导致脊髓损伤发生。一旦脊髓受到损伤之后就会导致患者感觉、运动、植物神经以及反射功能都发生障碍, 如果没有及时接受有效治疗就极易导致泌尿系统发生病变, 进而诱发尿毒症、菌血症等多种严重并发症发生, 不仅会是临床治疗难度大大增加, 同时还会导致患者死亡风险增加^[1]。故而, 对于脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍患者要及时接受对症治疗同时接受有效护理干预, 对促进患者疾病康复, 降低死亡风险都具有十分重要的意义。基于此, 为进一步研究脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍患者的护理方法, 特选择我院患者作为分析样本应用康复护理, 分析其产生的护理影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选择脊髓损伤病历系统重 2022.1–2022.9 期间收治合并神经源性膀胱功能障碍患者 76 例, 通过计算机

专业系统软件将患者资料合理打乱, 其中 38 例患者划分为研究组, 另外 38 例患者划分为常规组。将两组患者一般资料进行比较之后无显著差异 ($P > 0.05$), 含有比较价值。

纳入标准: ①所有患者经临床医生与影像学检查之后均确诊为脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍; ②所有患者与其家属都是自愿参与调研, 且同意接受康复护理; ③所有患者均神志清楚, 可以正常配合调研。

排除标准: ①合并有尿道损伤以及畸形患者; ②有严重凝血功能障碍患者; ③不认可调研、不愿意参与患者。

1.2 方法

常规组主要按照该科室护理要求开展基础护理工作, 主要有: 对患者生命体征进行密切监测; 对患者用药以及饮食等注意事项进行指导; 叮嘱保洁人员每天对病房进行清洁, 并保护病房内空气清晰, 避免发生交叉感染等。

研究组主要接受康复护理,主要有:

1.2.1 基础护理:在对患者进行冲击治疗与氧疗前,都要提前与患者进行简单沟通,通过口述或者发生宣传手册等多种方式给患者普及此类治疗相关知识、好处以及预期达到的治疗目的,并对患者与其家属提出的问题耐心解答,来帮助患者缓解紧张的心理压力。详细告知患者治疗使用相关药物的大概信息,反复强调遵从医嘱用药的好处以及重要性,深化患者自我护理意识,促使患者能够自主、自觉的配合治疗与护理^[2]。

1.2.2 心理护理:护理人员的护理工作会一直贯穿于患者住院治疗至康复出院期间,因此在日常执行护理操作时护理人员面对患者都要始终保持耐心、温暖的工作态度,主动与患者之间建立沟通,并通过有效的沟通来掌握患者的心理特点。日常沟通时要合理对患者心理状态进行评估,针对心理异常患者要及时采取疏导、宽慰措施进行干预,并且可以利用注意力转移法、放松疗法等多种方式来帮助患者缓解不良的负性情绪,引导患者保持健康、积极的愉悦心态面对治疗与护理。

1.2.3 早期康复护理:①体位指导,每天护理人员都要帮助患者按时进行拍背或者翻身,进行此操作时需注意帮助患者维持关节活动度以及脊柱的稳定性,另外要对患者呼吸和咳痰方式进行指导,避免由于用力不当导致脊髓损伤加重,另外要对患者不合理的饮食内容进行干预^[3]。②饮水指导,对患者饮水时间以及饮水量进行指导为其制定合理的饮水计划,主要饮水时间集中在早晨起床的六点至晚上的八点之间,平均每隔三至四小时饮水一次;另外在此期间每次排尿后一小时要适当增加一次饮水,饮水和排尿的时间尽量间隔一至两小时;每次饮水量控制在500ml左右,并且在每天晚上八点之后要禁止饮水,并对患者的水分摄入量以及排尿量做好准确剂量。

1.2.4 导尿护理:①间歇性导尿护理,在对患者实施间歇性导尿之前要详细给患者讲解此类护理的目的、预期达到的目的以及可能出现的不良反应等。在进行间歇性导尿时要护理人员要佩戴好灭菌手套,严格按照无菌原则进行操作,导尿过程中要合理使用气囊无菌导尿袋来协助患者进行间歇性导尿,操作时要注意力度尽量轻柔、熟练,以免增强患者身体不适感^[4]。对于完全不能自主进行排尿的患者,要对患者膀胱充盈程度进行评估,并合理计划其导尿间歇时间;当患者可以进行自主排尿时,则要根据患者膀胱内剩余尿量来明确其间歇导尿时间和次数,直到患者膀胱中尿液完全排出再将导尿管拔出。②排尿日记,指导患者学会正确填写排尿日记,并利用排尿日记来准确记录二十四小时排尿情况,

比如:排尿次数、时间、尿量以及残余尿量等,以此作为患者膀胱功能的评估依据。

1.2.5 膀胱功能训练:①排尿意识训练,叮嘱患者导尿和放尿开始训练五分钟之前,在病床上保持平卧位并想象处于潺潺溪流的环境中,同时放松身体,开始进行有意识的排尿训练,然后由护理人员协助患者放尿或者导尿,此类方法比较适用于不能自主进行排尿患者^[5]。②反射性排尿训练,在导尿开始前三十分钟,指导患者躺卧,然后在患者大腿内侧三分之一处或者耻骨上区域轻轻叩击,另外可以通过挤压阴蒂、刺激肛门等方式来刺激膀胱收缩,诱发患者产生排尿感。③代偿性排尿训练,通过科学方法来帮助患者增加膀胱压力、促使排尿,此类方法适用于逼尿肌功能减退以及尿道关闭不全的患者。④盆底肌训练,对患者呼吸方式进行指导,同时指导患者进行提肛训练,在吸气保持五至十秒的收缩动作,二十次为一组,每天锻炼3组,另外也可以根据患者实际情况来指导患者进行桥式运动。

1.3 观察指标

比较两组患者护理满意度、膀胱功能改善情况、负性情绪改善情况以及生活质量评分。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过SPSS25.0专业统计学软件处理, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

常规组护理满意度明显差于研究组($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (n/%)
常规组	38	15	13	10	28 (73.68%)
研究组	38	20	16	2	36 (94.74%)
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者膀胱功能改善情况

常规组膀胱功能改善情况明显差于研究组($P < 0.05$),详见表2。

2.3 两组患者负性情绪改善情况

常规组负性情绪改善情况明显差于研究组($P < 0.05$),详见表3。

2.4 两组患者生活质量评分

常规组生活质量评分明显低于研究组($P < 0.05$),详见表4。

3 讨论

脊髓损伤发生之后,其中最常见的并发症之一就

表 2 两组患者膀胱功能改善情况比较

组别	例数 (n)	膀胱容量 (ml)		残余尿量 (ml)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	38	200.56 ± 16.56	278.59 ± 20.16	183.16 ± 13.84	112.89 ± 10.56
研究组	38	200.16 ± 16.58	435.58 ± 15.16	183.13 ± 13.79	72.41 ± 9.31
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3 两组患者负性情绪改善情况比较

组别	例数 (n)	HAMA (分)		HAMD (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	38	15.63 ± 2.09	9.18 ± 1.92	14.27 ± 2.19	9.34 ± 1.56
研究组	38	15.59 ± 2.01	5.41 ± 0.56	14.21 ± 2.13	5.45 ± 0.35
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 4 两组患者生活质量评分比较

组别	例数	身体功能 (分)	角色功能 (分)	心理功能 (分)	社会功能 (分)
常规组	38	70.13 ± 5.18	71.53 ± 5.29	70.36 ± 5.82	72.16 ± 5.71
研究组	38	89.31 ± 3.23	90.27 ± 4.18	91.45 ± 5.18	90.36 ± 4.82
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

是神经源性膀胱功能障碍,其发生机制主要是由于神经环路受到损伤进而导致逼尿肌反射功能亢进或者无力。患者发生脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍之后,最典型的临床症状主要有急性尿潴留以及尿失禁等严重并发症发生。此类患者的膀胱功大多都存在一定程度的功能障碍,一般对于急性期患者需适当采用间歇性导尿措施进行干预,并在适当的实践内对其尿流动学进行检测,并根据患者实际情况来不断调整排尿方式。

康复护理的宗旨在于,通过一些列对症护理措施进行干预,促使患者临床症状得到改善,同时促使患者肾脏功能得到有效保护,进而促使患者快速恢复健康。在本文探究中,对研究组应用康复护理干预,通过间歇导尿护理促使患者膀胱能够达到规律的充盈以及排空,促使其最大程度上达到生理状态,避免过渡充盈情况发生;另外还可以促使患者快速将膀胱内参与尿量排除,可以有效预防泌尿系统以及生殖系统发生感染,促使患者膀胱能够达到间歇性扩张,进而促使其膀胱收缩功能得到改善,最终该组患者各项数据指标均明显优于常规组($P < 0.05$)。由此可以得出,康复护理是一种非常有效的科学护理模式,能通过对患者进行生物反馈训练、盆底肌训练等,促使患者膀胱达到有效排空状态,避免感染发生,对患者肾脏起到很好的保护作用;另外,对患者进行心理疏导与宽

慰,能够很大程度上帮助患者缓解紧张的心理压力,促使其治疗与护理依从性增加,进而可以最大程度上帮助患者恢复膀胱功能。

综上所述,将康复护理应用于脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍患者护理中,可以很大程度上帮助患者改善膀胱功能,降低泌尿系统感染发生风险,加速患者疾病康复,在临床护理中具有深入研究和广泛推广价值。

参考文献:

- [1] 万玲飞,何明丽,廖星宇.膀胱尿压测评训练联合个体化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能的影响[J].医疗装备,2022,35(09):167-169.
- [2] 曾英.康复护理在脊髓损伤合并神经源性膀胱功能障碍中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(22):179-181.
- [3] 顾立雪.分析脊髓损伤患者神经源性膀胱功能障碍的康复护理效果[J].人人健康,2020(12):225.
- [4] 陈琳.早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态及生活质量的影响分析[J].黑龙江医学,2020,44(03):423-425.
- [5] 房健.早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态以及生活质量的影响研究[J].医学食疗与健康,2020,18(04):4+6.