

长期留置尿管预防伴随性尿路感染循证护理

孟云霞

(海军第九七一医院保健一科 山东 青岛 266071)

【摘要】循证护理主要是通过慎重准确明智地通过当前的研究依据,并借助护理人员的技能和临床经验,并结合患者实际情况来制定护理方案的护理方法,在临床上又称为实证护理或者求证护理,通常循证护理的缩写为EBN。就目前来看,EBN是当前最为具有价值和科学依据的护理方式之一,因此在本文研究过程当中,遵循循证护理的基本研究依据,并针对于长期留置尿管的护理中,针对于尿路感染来进行预防和控制,并针对其疗效和推广价值进行研究,并且通过实际数据证实了循证护理,在本研究中具有明显的降低感染的效果,因此本研究具有明显的推广价值,并且对于提升护理质量具有一定的效果。

【关键词】泌尿道感染;导管,留置;循证医学;护理工作

Long-term urinary catheter retention to prevent concomitant urinary tract infections

Yunxia Meng

(Health Care Section 1,971 Hospital,Qingdao,Shandong,266071)

[Abstract]Evidence-based nursing is mainly through careful, accurate and wise through the current research basis, and with the help of nursing staff skills and clinical experience, and combined with the actual situation of patients to develop the nursing plan of nursing methods, also known as empirical nursing or verification nursing, usually evidence-based nursing is abbreviated as EBN. Currently, EBN is one of the most valuable and scientific nursing methods, so in the research process, follow the basic research basis of evidence-based care, and for long-term catheter care, prevention and control, and its efficacy and promotion value, and confirmed the evidence-based care, in this study, so this study has obvious promotion value, and improve the quality of care.

[Key words]urinary tract infection; catheter, indwelling; evidence-based medicine; nursing work

留置尿管是泌尿外科常见的侵入性操作,而留置尿管伴随性尿路感染的防治是泌尿外科护理工作中的一个难点。如何最大限度减少或避免尿管留置相关性尿路感染一直是临床关注的重要课题。我院泌尿外科对60例长期留置尿管患者实施院内循证护理干预,并与同期选择常规护理的60例长期留置尿管患者感染率控制效果比较,发现循证护理患者尿路感染率明显更低,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院泌尿外科需留置尿管辅助治疗的120例患者纳入研究视野,留置尿管前细菌培养均为阴性。按照随机、双盲的原则分成研究组和对照组各60例,其中研究组男34例,女26例;年龄42~62岁,平均(47.7±4.3)岁;留置尿管时间2~6个月,平均(4.2±1.2)个月;对照组男35例,女25例;年龄43~60岁,平均(46.8±4.0)岁;留置尿管时间3~6个月,平均(4.4±1.0)个月。两组患者年龄、性别等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可行性。

1.2 护理方法

对照组给予留置尿管及尿路感染常规护理,包括:(1)给予导尿管消毒液消毒,使用液状石蜡润滑尿道;(2)采用普通的引流袋,起到无抗反流作用。引流袋每日更换1次,同时给予尿道口护理;(3)护理人员保持手卫生,避免手污染;(4)必要时给予适量的抗生素药物。

1.3 研究组实施循证护理方法,具体如下。

1.3.1 循证问题

根据留置尿管时间越长,尿路感染率越高临床论述及报道,结合患者自诉综合得出循证问题,如留置尿管长短与感染率的关系?频繁更换尿管到底会增加或降低感染

率?膀胱冲洗多次时间最合适?尿袋每日更换次数等?

1.3.2 循证支持

根据上述筛选出的循证问题,确定检索关键词,通过中国知网、万方等期刊数据库检索文献资料,主治医师、护理人员共同研究证据可靠性、真实性。

1.3.3 循证实施

(1)关于留置尿管时间及更换问题,循证发现硅胶尿管在使用3~4周后可能发生硬化现象,建议尽量减少尿管更换次数,只在堵塞时更换。另外研究资料表明,对于尿液PH值 > 6.8 为高危堵塞风险,建议更换周期为两周; < 6.7 患者更换间隔延长至四周;(2)关于膀胱冲洗问题,循证发现膀胱冲洗意味着集尿系统反复开放,势必会手接触尿路引起交叉感染的几率。另外,研究还发现膀胱内采取抗菌溶液冲洗并不能预防尿路感染,反而会因化学刺激增加感染概率。干预措施是采取保守方法,嘱咐患者多饮水,确保尿液在1500ml/d以上,目的是澄清尿液,排尿冲洗管道;(3)关于集尿袋更换问题。循证尚未发现关于集尿袋更换时间的一直论述,有零星文献建议每日一次更换,也有认为每周两次。参照循证依据,总结得出每周更换一次为宜,因为频繁更换会带来封闭引流系统的开放,增加细菌侵入感染的机会。不过有建议随着留置时间的延长,改为每周两次较为合适。同时强调要求护理人员操作前洗手消毒,更换时集尿袋低于膀胱水平,动作轻柔。更换结束后对会阴部进行碘伏擦洗消毒,并保持干燥。

1.4 观察指标

1.4.1 观察两组留置尿管后第1周、第2周和第4周尿路感染的发生情况;

1.4.2 采用我院自拟的泌尿外科护理满意度调查问卷,于患者出院前进行护理满意度调查,量化为满意度等级进行

评价。满意度等级分为满意、基本满意、一般和差，计算满意度。

1.5 统计学方法

采用 SPSS15.0 统计学软件分析数据，计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间对比 t 检验；计数资料采用 (%) 表示， χ^2 检验。P < 0.05 表示对比差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组留置导尿管后尿路感染发生情况

横向来看，随着导尿管留置时间的延长，两组尿路感染率随之上升，前后比较差异具有统计学意义 (P < 0.05)。纵向看，对照组留置导尿管后第 4 周尿路感染率明显高于研究组，组间对比有统计学差异 (P < 0.05)。而留置导尿管第 1 周、2 周两组尿路感染率对比差异则无统计学意义 (P > 0.05)。具体见表 1。

表 1 两组留置导尿管后尿路感染发生率比较 [n (%)]

组别	n	留置导尿管后		
		第 2 周	第 3 周	第 4 周
研究组	60	1 (1.7)	5 (8.3)	9 (15.0)
对照组	60	2 (3.3)	6 (10.0)	16 (26.7)
χ^2 值		0.662	0.774	7.472
P 值		>0.05	>0.05	<0.05

2.2 护理满意度

从调查评估来看，研究组患者总体满意度为 91.7%，对照组患者满意度为 78.3%，两组对比差异具有统计学意义 ($\chi^2=13.673$, P < 0.05)。见表 2。

表 2 两组患者满意度评价 (n, %)

组别	例数	满意	基本满意	一般	差	满意率 (%)
研究组	60	40	15	4	1	91.7
对照组	60	34	13	10	3	78.3
χ^2 值						13.673
P 值						<0.05

3 讨论

3.1 关于长期留置尿管诱发尿路感染的原因及护理现状

基于外科手术的进步，泌尿外科疾病采取侵入性手术方法日益普遍，不过在极大提高治疗效果的同时，因手术创伤、手术时间长及麻醉、插管等辅助操作带来的膀胱麻痹、排尿困难、尿潴留等功能性障碍也随之增多 [2]。对于手术并发症，留置导尿管辅助排尿十分必要，对于一些昏迷、长期卧床也需要机遇导尿护理，以渡过康复期 [3]。然而长期留置尿管造成的尿路感染问题也始终困扰着临床。据报道，留置尿管患者尿路感染发生率为 20.8%~31.7%，本研究对照组留置 4 周后经护理干预仍有 26.7% 的发生率，与文献报道的相符，提示尿路感染是长期留置尿管必须重视的并发症问题。目前常规护理局限于尿道口护理和引流袋更换，缺乏精细化的护理对策，如更换次数、膀胱冲洗消毒等，仅有“点”护理，没有形成面的护理。

3.2 循证护理应用于预防长期留置尿管导致尿路感染的可行性及效果

循证护理是循证医学的脉络延伸，在护理过程当中，需要遵循客观事实依据，并且以人为本，确保护理的科学性和专业性，另外，还需要关注患者自身的病情情况和个人特点。在本次研究过程当中，主要研究对象是针对长期留置尿管儿的病患，针对于长期留置时间尿管更换时间尿袋更换次数以及膀胱冲洗时间进行了分析和论证，并且通过护理人员的护理和介入均进行精准时间护理，提高护理质量，改善患者预后效果。本研究显示，长期留置尿管 4 周后，研究组尿路

感染发生率明显低于对照组 (P < 0.05)，且患者满意度高达 91.7%，证实循证护理对于预防长期留置尿管导致尿路感染的临床意义。综上，循证护理能显著降低留置尿管患者尿路感染发生率，提升护理质量，具有推广价值。

EBN 的实质是在护理工作中应用客观、正确的最新证据，以患者为中心，不断提高护理质量的一种方法 [7]。当前，法律法规日趋完善，患者法律意识增强，实施以事实为依据的 EBN 是临床护理人员保护自身合法权益的有力措施 [8-9]。采用 EBN，打破了教科书的讲解，改革了传统护理方法，在临床护理工作中，为患者提供优质的护理服务。对于人体而言，导尿管的插入对是属于异物植入的一种，因此当病体内留置尿管时间较长时，会出现刺激尿道以及膀胱粘膜等情况，并且对于人体内部的生理环境进行以产生慢性的影响，在慢性刺激和炎症的作用下，尿道及膀胱对于谢军等抵抗作用慢慢降低，从而会出现炎症感染情况。本研究结果发现，在留置尿管期间使用 EBN，采取正确有效的护理方法和预防措施，观察组患者的伴随性尿路感染发生率明显低于对照组，减少了抗生素的应用，减轻了患者的痛苦，降低了医疗成本，说明 EBN 在留置尿管患者期间具有较大的意义，值得在其他科室留置尿管患者的护理中推广使用。

参考文献:

- [1] 陈伟焕, 卢慧清. 不同型号导尿管对长期留置尿管患者尿路感染的影响 [J]. 中国医学创新, 2015, (34): 64-66, 67
- [2] 张永泉, 曾以勒. 抗逆流尿袋对长期留置尿管者尿路感染的预防效果探讨 [J]. 福建医药杂志, 2016, 38(3): 49-50, 59
- [3] 刘婉弟, 戴惠华, 宋露莎. 长期留置尿管对患者预防尿路感染的探讨 [J]. 实用医技杂志, 2012, 19(5): 512-513
- [4] 俞惠艳. 长期留置尿管患者尿路感染因素分析与护理措施 [J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(12): 2526-2527
- [5] 李银玲, 刘秀芳. 长期留置尿管膀胱冲洗间隔时间对泌尿系感染的影响 [J]. 山西医药杂志, 2012, 41(3): 303-304
- [6] 王斌全, 李洁. 循证护理的发展 [J]. 护理研究, 2007, 21 (5A): 1221
- [7] 张秀燕. 心理干预可有效降低留置尿管患者尿路感染率 [J]. 现代预防医学, 2012, 39 (10): 2610-2611
- [8] 朱丽娜, 任启琴, 王红. 防治留置尿管伴随性尿路感染的护理现状 [J]. 护理学报, 2009, 16 (4): 15-17
- [9] 贺彩芳, 吴雪洁, 杨碎丽, 等. 留置导尿致尿路感染与集尿袋更换时间的相关性研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2007, 17 (4): 412-414
- [10] 蔡露娟. 循证护理在留置尿管病人预防尿路感染中的应用 [J]. 全科护理, 2012, 10 (5): 1258-1259
- [11] 谷永芳, 张龙英. 留置导尿管患者尿路感染的危险因素调查分析与护理对策 [J]. 四川医学, 2011, 32 (9): 1500-1502
- [12] 提辉, 提文萍. 应用循证护理对腰椎骨折病人术前留置尿管最佳时机及效果研究 [J]. 全科护理, 2010, 8 (17): 1505-1506
- [13] 潘一楠. 循证护理在男性尿失禁病人改良尿液收集方法中的应用 [J]. 全科护理, 2010, 8 (10): 849-851
- [14] 杨红梅, 何丽娜. 循证护理在剖宫产术后导尿放尿方法中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2010, 7 (21): 12-13