

综合护理在骨科腰椎术后尿潴留患者中的作用

鲁金玲 何晓红

苏州高新区人民医院 江苏 苏州 215129

【摘要】：目的：分析在骨科腰椎术后护理中采取综合护理的效果。**方法：**选取58例采取骨科腰椎术治疗的患者为本次研究对象，纳入时间为2021年2月-2022年2月。采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，每组患者均为29例。其中参考组采取常规护理，实验组采取综合护理。观察分析2组护理效果。**结果：**尿潴留发生率中对比发现，实验组较低（ $P < 0.05$ ）。膀胱功能对比发现，实验组较优（ $P < 0.05$ ）。焦虑、抑郁评分比较发现，实验组较低（ $P < 0.05$ ）。生活质量对比中，实验组较高（ $P < 0.05$ ）。护理满意度对比发现，实验组较高（ $P < 0.05$ ）。**结论：**骨科腰椎术后护理中采取综合护理效果明显，可降低患者术后尿潴留发生，缓解其负面情绪，有助于改善其生活质量，提升其满意度。此种护理方法可在临床上予以推广。

【关键词】：综合护理；骨科腰椎术；尿潴留；生活质量；负面情绪；护理满意度

The Role of Comprehensive Nursing Care for Patients with Urinary Retention after Lumbar Spine Surgery in the Department of Orthopaedics

Jinling Lu, Xiaohong He

Suzhou High-tech Zone People's Hospital, Jiangsu Suzhou 15129

Abstract: Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing in postoperative nursing of lumbar spine surgery in orthopedics. Methods: 58 patients who underwent orthopedic lumbar surgery were selected as the subjects of this study, and the inclusion time was from February 2021 to February 2022. The above patients were divided into reference group and experimental group by random number table method, with 29 patients in each group. The reference group was given routine nursing care, and the experimental group was given comprehensive nursing care. Observe and analyze the nursing effect of the two groups. Results: The incidence of urinary retention was lower in the experimental group ($P < 0.05$). The comparison of bladder function showed that the experimental group was better ($P < 0.05$). The scores of anxiety and depression were lower in the experimental group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was higher ($P < 0.05$). The comparison of nursing satisfaction found that the experimental group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of comprehensive nursing in the postoperative nursing of orthopedic lumbar spine surgery is obvious, which can reduce the occurrence of postoperative urinary retention, alleviate their negative emotions, help to improve their quality of life, and enhance their satisfaction. This nursing method can be popularized in clinic.

Keywords: Comprehensive nursing; Orthopedic lumbar surgery; Urinary retention; Quality of life; Negative emotions; Nursing satisfaction

尿潴留属于临床上常见的并发症，其是因膀胱内充满尿液，患者无法自主排出，该并发症多发生在手术后8小时，无法排尿，且膀胱尿量 $>600\text{ml}$ ，以及患者无法自主排空膀胱，且残余尿量 $>100\text{ml}$ 骨科腰椎术后因患者全身麻醉及椎管麻醉造成排尿反射障碍，加之切口疼痛导致膀胱括约肌反射性痉挛，同时患者对床上排尿出现抵触，以至于造成膀胱逼尿肌松弛，以及括约肌收缩造成术后尿潴留^[1]。尿潴留不仅对患者的治疗效果产生影响，且对患者的生活质量予以降低。为了减少骨科腰椎术患者术后尿潴留的发生率，本次选取58例采取骨科腰椎术治疗的患者为本次研究对象，纳入时间为2021年2月-2022年2月。分析在骨科腰椎术后护理中采取综合护理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取58例采取骨科腰椎术治疗的患者为本次研究对象，纳入时间为2021年2月-2022年2月。采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，每组患者均为29例。其中参考组采取常规护理，实验组采取综合护理。以上患者

均施行骨科腰椎术治疗。所有患者基础资料完整，经向其讲解本次研究目的后可积极配合此次研究安排。排除存在心、脑等器官严重性疾病者，精神病者，以及因其他因素无法配合本次研究者。其中实验组患者男、女例数分别为15例、14例，年龄22-75岁，均值范围（ 48.76 ± 4.57 ）岁。参考组患者男、女例数分别为16例、13例，年龄23-76岁，均值范围（ 48.75 ± 4.56 ）岁。2组基础资料对比差异较小，无法符合统计学含义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理干预。给予患者疾病知识教育，并向其介绍护理人员、医生、病房情况及治疗方法等。在手术治疗前一天为其卧床排尿联系。若术后产生尿潴留，需要按照医生的指导进行相应的干预。

1.2.2 实验组

本组行综合护理干预，方法详见下文：

（1）心理干预：患者由于对骨科手术治疗的不足而对手术效果和手术后尿潴留的发生感到忧虑，容易产生

紧张、焦虑和恐惧等负面心理,还会出现无法依从治疗合作等。护理人员要针对患者的情况,为其讲解手术治疗的必要性及安全性。态度热情周到、言语亲切,为患者提供个性化的心理疏导,解除其顾虑,帮助其建立治疗信心。给予其卧床排尿训练,使其能够建立正常排尿信心。

(2) 预防护理:对于患者需要长期卧床,应在其入院后采取卧床排尿训练,每天进行3到4次,护理人员为其说明卧床排尿训练的重要性,及小便器应用方法,促使患者能够对相关要点予以掌握。术前患者留置导尿,需要严格按照无菌操作标准进行。术后确保患者的尿管通畅,以免产生堵塞、扭曲以及脱落。嘱咐患者饮水量控制在每天1000到1500ml。对其会阴位置使用清水冲洗,并对尿道口使用碘伏消毒,每天1到2次。

(3) 术后镇痛护理:术后患者多产生不同程度的疼痛,疼痛会影响患者的定期排尿。为此,护理人员应按照患者的疼痛情况,采取相应的疼痛方法。若患者无法忍受疼痛,则给予其100mg消炎痛栓纳肛。术后4小时采取小剂量盐酸哌替啶,以缓解患者的疼痛。帮助患者自主排尿,使其小便排出顺利。

(4) 排尿护理:患者术后护理人员应嘱咐患者较早排尿。最大限度控制排尿时间在术后2到4小时内。加强与患者之间的沟通,向其讲解相关知识,给予其鼓励,减少其出现紧张焦虑等负面情绪。为患者营造舒适、安静以及保密的排尿环境,对其隐私予以尊重。在膀胱充盈中,以每分钟30-到40滴的速度控制输液速度,以确保膀胱充分充盈,从而减少尿潴留发生。给予患者施行热敷法,以对其硬膜外麻及腰部酸麻的药效予以削弱,可有利于恢复患者的自主排尿功能。在按照合理、科学的时间给予患者拔出尿管,按照男性生理结构,导尿管于体内留置时间不宜过长,时间较长可增加水肿等炎症的发生,这就加大尿潴留的发生,为此需要在较短的时间内拔出尿管。

(5) 生活护理:给予患者讲解多饮水对预防尿潴留的好处,使其能够积极多饮水。在日常饮食中,需要多吃新鲜蔬菜、水果以及高纤维的食物。根据情况需要,可给予患者服用通便药以及开塞露灌肠等方法。尿管应按照患者尿道的实际情况采取合适的尺寸,并进行严格的消毒,最大限度减短置管时间。按照患者的患者实际情况,给予其个体化放尿法,以起到膀胱储尿功能的保护效果。

1.3 指标观察

1.3.1 尿潴留发生率

观察2组患者尿潴留发生情况。

1.3.2 膀胱功能

评价2组患者的膀胱功能。按照患者首次排尿膀胱残存尿量程度为等级。其中功能良好为膀胱残存尿量小于50 mL为I级;一般为膀胱残存尿量在50到100mL为II级;差为膀胱残存尿量大于100 mL为III级。

1.3.3 负面情绪

对2组护理前后焦虑、抑郁情况进行评价。以SDS、SAS量表予以评价,分数高,则负面情绪越严重。

1.3.4 生活质量

采取生活质量量表(SF-36)评价2组生活质量,分数高,则生活质量越好。

1.3.5 满意度

使用自行设计的满意度问卷调查表,对2组患者的满意度进行评价。等级为非常满意、一般满意、不满意。计算方法:非常满意+一般满意/总例数 \times 100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。

($\bar{x} \pm s$)用于表示计量资料,用t检验; (%)用于表示计数资料,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组尿潴留发生率对比分析

实验组尿潴留发生率为13.79% (4/29), 参考组尿潴留发生率为41.38% (12/29)。 χ^2 检验值: ($\chi^2=5.523$, $P=0.019$)。尿潴留发生率中对比发现,实验组较低($P < 0.05$)。

2.2 两组膀胱功能对比分析

实验组I级为68.97% (20/29)、II级为17.24% (5/29); III级为3.45% (1/29)。参考组I级为31.03% (9/29)、II级为20.69% (6/29); III级为24.14% (7/29)。 χ^2 检验值: I级($\chi^2=8.344$, $P=0.004$); II级($\chi^2=0.112$, $P=0.738$); III级($\chi^2=5.220$, $P=0.022$)。膀胱功能对比发现,实验组较优($P < 0.05$)。

2.3 两组焦虑、抑郁评分对比分析

实验组护理前:焦虑评分(46.54 \pm 3.43)分、抑郁评分(48.76 \pm 4.58)分。护理后:焦虑评分(21.24 \pm 2.36)分、抑郁评分(22.45 \pm 2.56)分。参考组护理前:焦虑评分(46.67 \pm 3.43)分、抑郁评分(48.58 \pm 4.43)分。护理后:焦虑评分(32.65 \pm 2.45)分、抑郁评分(36.54 \pm 2.53)分。检验值: 护理前:焦虑评分($t=0.144$, $P=0.885$)、抑郁评分($t=0.152$, $P=0.879$)。t护理后:焦虑评分($t=18.062$, $P=0.001$)、抑郁评分($t=21.081$, $P=0.001$)。焦虑、抑郁评分比较发现,2组护理前比较差异较小($P > 0.05$), 护理后实验组较低($P < 0.05$)。

2.4 两组生活质量比较分析

实验组生活质量(78.78 \pm 3.43)分,参考组生活质量(67.87 \pm 4.32)分。t检验值: ($t=10.651$, $P=0.001$)生活质量比较发现,实验组较高($P < 0.05$)。

2.5 两组满意度对比分析

实验组满意度为93.10% (27/29): 非常满意18例,占比为62.07%, 一般满意9例,占比为31.03%, 不满意2例,占比为6.90%。参考组满意度为68.97% (20/29): 非常满意11例,占比为37.93%, 一般满意9例,占比为31.03%, 不满意10例,占比为34.48%。 χ^2 检验值: ($\chi^2=5.497$, $P=0.019$)。满意度对比发现,实验组较高($P < 0.05$)。

3 讨论

社会的进步使人们生活节奏越来越快,工作压力越来越大,再加上本身骨科疾病的影响,术后患者可因精神紧

张、疼痛等原因可导致很多并发症，其中常见尿潴留，该并发症能够增加患者的通过，降低患者的生活质量^[2]。

尿潴留为骨科病人术后常见并发症，患者常因创口疼痛、卧床及插导尿管造成机械性损伤，致使术后尿潴留，这样既影响了临床观察，又进一步加重了患者痛苦和及术后恢复，骨科患者术后尿潴留主要是由以下几个方面造成：其一，患者惧怕手术，产生焦虑等其他心理，以及排尿方式变化而引起不适应感。其二，麻醉药品使会阴部和盆腔神经麻醉，导致排尿反射受阻。其三，术后镇痛泵的应用增强中枢神经系统抑制^[3]。其四，手术切口疼痛可刺激膀胱括约肌发生痉挛，从而引起尿潴留。目前临床仍然将导尿术作为尿潴留治疗的主要方法，但因导尿术后很容易引起尿道感染而带来很大痛苦，故患者依从性极差，从而在临床中有效地防止尿潴留是手术后关注的焦点^[4]。

本次研究中在骨科腰椎术后护理中采取综合护理，研究结果显示，实验组尿潴留发生率为13.79%。参考组尿潴留发生率为41.38%。尿潴留发生率中对比发现，实验组较低（ $P < 0.05$ ）。提示综合护理能够显著减少患者尿潴留发生。笔者分析认为，在综合护理中，采取预防护理，针对长期卧床者，给予其卧床排尿训练，说明卧床排尿训练的重要性，讲解小便器应用方法及要点。术前患者留置导尿，确保尿管通畅，减少堵塞、扭曲以及脱落等，术后给予患者镇痛护理，可最大限度减少其疼痛刺激，帮助其

自主排尿，促使其小便排出顺利。给予患者排尿护理，嘱咐其较早排尿。为患者营造舒适、安静以及保密的排尿环境，可使得患者能够安心排尿，并给予热敷法，削弱硬膜外麻及腰部酸麻的药效，可帮助其恢复患者自主排尿功能^[5]。并较早拔出导尿管，减少水肿等炎症发生，从而可减少尿潴留发生。实验组I级为68.97%、II级为17.24%；III级为3.45%。参考组I级为31.03%、II级为20.69%；III级为24.14%。膀胱功能对比发现，实验组较优（ $P < 0.05$ ）。提示综合护理能够改善患者的膀胱功能，笔者分析认为经过预防护理、排除护理及生活护理等，减少尿潴留，改善其膀胱功能。焦虑、抑郁评分比较发现，实验组较低（ $P < 0.05$ ）。提示综合护理可缓解患者的负面情绪，这是因为采取心理护理，从而消除其负面情绪。生活质量对比中，实验组较高（ $P < 0.05$ ）。提示患者的尿潴留发生得到避免，降低其痛苦，可使其较快地恢复正常生活，从而提升其生活质量。实验组满意度为93.10%，参考组满意度为68.97%。护理满意度对比发现，实验组较高（ $P < 0.05$ ）。提示患者对该护理效果较为满意。由此可见综合护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述，骨科腰椎术后护理中采取综合护理效果明显，可降低患者术后尿潴留发生，缓解其负面情绪，有助于改善其生活质量，提升其满意度。此种护理方法可在临床上予以推广。

参考文献

- [1] 杨青青.护理干预在预防骨科患者术后尿潴留的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(07):113-120.
 - [2] 施琳.护理干预在预防骨科患者术后尿潴留的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):63-66.
 - [3] 田曼.综合护理干预对骨科患者术后尿潴留的临床疗效[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(25):101+104.
 - [4] 梁惠娟,顾红娟.综合护理干预对骨科患者术后尿潴留的效果分析[J].当代临床医刊,2018,31(04):3963-3964.
 - [5] 邓宏伟,程静,邓立伟,谢建军.骨科术后尿潴留的综合护理干预对策[J].中外医学研究,2018,16(04):63-65.
- 课题编号：SZFCXK202110