

循证护理对留置尿管患者拔管后自行排尿的影响作用分析

葛敏敏

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：本文主要针对循证护理对留置尿管患者拔管之后的自行排尿影响作用进行相关分析。**方法**：选取我院收治的300例留置尿管患者，随机均分为A（循证护理）、B（常规护理）两组，选定自行排尿情况为观察指标，对不同护理方式的效果进行评估。**结果**：A组的护理效果更优， $P < 0.05$ 。**结论**：循证理念的融入，可改善留置尿管患者的护理质量，减轻患者尿管拔管之后的疼痛感，并对患者自行排尿成功提供一定的保障。

【关键词】循证护理；留置尿管；拔管；自行排尿

在一定程度上长时间卧床的患者，在拔管之后排尿是比较困难的，并且也会伴随着一定的疼痛感，所以在此导尿不仅会增加患者身体上的痛处，也会提高感染的几率。因此为了能够有效的提升留置尿管患者在拔管之后的自行排尿，本文主要采用在拔管之前注入相关药物的方式来进行解决。但是该方法在临床应用时，留置尿管患者在拔管之后仍然存在排尿障碍等情况出现，所以需要对该临床方法的应用进行深入分析，详情如下。

1 一般资料

1.1 临床资料

选取我院2019年12月-2020年12月留置尿管患者300例，在男女比例中，男性有200例，女性100例。其中包含了下肢骨折患者、腰椎骨折患者、骨盆骨折患者以及腹部手术患者共计300例。患者被随机均分为A、B两组，A组为循证护理，B组为常规护理。

1.2 方法

A组行循证护理，B组行常规护理。循证护理内容如下。

(1) 在循证护理实践前，由护士长牵头组建循证护理小组，从相应科室抽调优秀护士。护士的筛选指标主要为工作时间、既往工作绩效以及护士的参与意愿等。在初步确定成员名单后，组织护士进行民主选举，从这些护士中选出一名组长。

(2) 确定循证小组的组织结构与工作职责以后，由组长带队进行循证理念、循证方法的系统培训，重点围绕特定患者的循证护理经验以及本次研究实践方案展开，尽可能保证每位成员具备有效参与的能力。

(3) 因为循证护理措施所选出的护理人员涉及到的科室相对较多，护理组长需要对每位护理人员进行全面的评估，并每个月组织护理人员进行相关工作报告和培训，这样

能够保障在对留置尿管患者进行护理干预时更好地掌握护理要素，获得准确的护理证据^[1]。

(4) 循证护理实践主要包括问题确立、评价证据、护理分析等要点。问题确立是循证实践的第一步，此时护士需关注怎样去减轻患者拔管时的痛感，并要掌握在最佳时期进行拔管，这样能够在一定程度上去减少患者在拔管之后的自行排尿困难，并提高拔管之后患者的自行排尿成功率。评价证据的收集来源一般为留置尿管护理的文献资料、患者的病历资料、行业报道等，收集证据时小组成员需要从资料的适用条件以及临床价值出发，充分考虑到留置尿管患者的实际需求，并最终来确定最好的护理措施应用在临床患者的治疗中。

循证护理分析：减轻患者在拔管时的痛感。常规护理拔管需要抽取空气囊中0.9%的氧化钠注射液，并将其注入囊中0.1毫升-0.4毫升。球囊和尿管的直径是一致的，在患者进行拔管时是不会对患者的尿道进行划伤的。同时，深呼吸能够起到降低阻力的作用，考虑到部分患者对深呼吸方法以及深呼吸的作用没有正确的认知，护士应做好指导工作并取得患者的理解、配合。拔管方法的应用。留置尿管患者拔管之前需要采用个性化针对性的拔管方法应用，这样可以保障患者的疼痛感减少。还有就是需要对患者在拔管之后的排尿进行讲解，从而知道患者在排尿时要像正常排尿时一样，直到排尿结束，这样能够锻炼患者膀胱的括约肌收缩以及舒张的性能，从而在后续拔管时可以减轻患者的痛感。为了能够提升患者在拔管时的舒适度，护理人员需要使用相应的药物注射，这样对患者排尿时的痛感是有所减轻的。护理人员需要把握好患者拔管的时机，膀胱充盈状态下拔管是一种经验性做法，对此，护士需要嘱咐患者多饮水源，尽可能的控制在30分钟之内进行排尿。膀胱冲洗。临床证据表明，留置期间，患者的集尿系统为开放状态，膀胱冲洗不到位可能直接增加感染风险，甚至有部分患者可能出现痉挛症状，因此，

加强膀胱冲洗有着十分重要的干预意义^[2]。

1.3 统计学方法

应用 spss15.0 统计软件进行数据的统计分析，计算资料 and 检验，以 $P < 0.05$ 作为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 留置尿管患者拔管时患者痛感情况

表 1 2 组留置尿管患者拔管时的痛感程度比较/例

组别	例数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
A 组	150	19	57	35	1	-
B 组	150	61	46	6	-	-

2.2 留置尿管患者拔管后首次自行排尿情况

表 2 首次自行排尿情况对比

组别	例数	自行排尿	诱导排尿	排尿障碍
A 组	150	45/32.8	65/48	40/19.2
B 组	150	90/66.4	40/24.8	20/8.8

3 讨论

循证护理的核心之一是对同等状况下的护理经验、相关医学研究成果进行总结、梳理，依靠循证理念的实践，护理方案的设计与创新，护理工作的监管等工作的科学性、规范性得到了显著提升。而从上世纪末循证模式被提出开始，有关循证理念的诊治理念发展、护理模式创新引起了业内的广

泛重视。在护理领域，循证思想的应用为护理个性化定制、护理质量与能力提升带来了新的改进思路。循证护理理论的快速发展，以及内容的逐步丰富，使得医疗机构的各个科室开始摸索具有科室特色、符合医院文化的循证护理策略，既往护理经验、护理措施的应用价值也有了更加可靠的实现路径。

针对留置尿管患者，尿路感染、拔管后不适等现象的发生，不仅会加重痛苦，给原发疾病的治疗造成困扰，还可能影响双方的信任关系，带来医疗纠纷、拒绝配合等系列问题。而以循证思想的融入解决护理期间的难题，降低治疗期内的护理风险，利用既往护理经验与学术成果拟定拔管问题的改善方法，能够有效促进拔管后的迅速恢复^[3]。循证护理的应用，需要有明确的主题，如特定患者护理活动的普遍性问题；需要有完善的证据收集渠道，如广泛收集临床报告与期刊数据库中的文献资料，整理科室近年收治的同类患者的病例等；需要有可靠的护理分析，即由专业护士评估证据的实际价值，以保证护理措施的有效性。

本次研究选取 300 例患者为样本，通过设计 A、B 两组的临床对照，探究循证护理的价值。在设计阶段，循证小组从问题出发，密切关注护理期间的普遍性难题，选定拔管时患者主诉疼痛感以及术后排尿情况为评估指标，对两种模式的效果进行观察。经对比，以循证思想为核心建立的改进方法，如拔管方式的改进，有效解决了尿道润滑问题以及拔管疼痛问题；对于拔管时机的控制，膀胱充盈状态为拔管操作提供了相对稳定的保障，合理控制拔管的时间节点，对患者的首次排尿问题也有改善作用^[4]。

总而言之，循证护理的指导作用显著，为临床护理实践提供很好的科学依据，推动了护理学科的发展。因此，循证护理在临床护理工作中有着很广泛的应用前景。

参考文献:

- [1] 姬彭.试析建筑电气工程智能化技术的应用现状及优化[J].建材与装饰,2019.
- [2] 田丽,樊榕榕,李华艳.不同拔尿管技术对患者拔管后排尿功能恢复情况的研究进展[J].当代护士(下旬刊),2020,v.27(02):23-25.
- [3] 袁燕.改良拔尿管法对骨科留置尿管患者拔管后排尿的影响[J].实用临床护理学电子杂志 2020 年 5 卷 52 期,139-140 页,2021.
- [4] 黄坤玉,毛静.对留置尿管的患者实施循证护理的效果探究[J].当代医药论丛 2020 年 18 卷 19 期,153-154 页,2020.