

新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置在 持续膀胱冲洗患者中的运用

宋佳 袁何江超

习水县中医院 贵州 遵义 564600

【摘要】：目的：探讨新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置在持续膀胱冲洗患者中的运用效果。方法：选取持续膀胱冲洗患者 200 例，按照随机数字表法，分为对照组与观察组，各 100 例。对照组应用传统一次性引流袋接尿管持续引流，观察组应用新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置，比较两组尿细菌阳性率与满意度（及便于观察引流是否通畅减少术后并发症发生率，这组的数据对比）。结果：两组尿细菌阳性率均为 0%，未发生尿路感染；观察组患者满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置应用简单方便，可有效提升持续膀胱冲洗患者的满意度。

【关键词】：持续膀胱冲洗；膀胱冲洗引流器；尿细菌培养；满意度

持续膀胱冲洗在临床泌尿外科属于常用的护理操作技术，其是通过导尿管将药液输送至患者机体膀胱内，由此使尿液被稀释，同时将膀胱内存在的沉淀物稀释，避免膀胱内出现血凝块，保障尿管畅通。主要用于前列腺电切术后留置导尿管持续膀胱冲洗^[1]。传统的膀胱冲洗引流装置是将导尿管与引流袋连接，将冲出的尿液直接排放到开放的尿桶内，不仅容易使感染风险提高，同时也容易对病室空气造成污染，影响其他同室病友的感官感受，使其他病友出现不满情绪^[2]。因此我院通过技术优化，将新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置应用于持续膀胱冲洗，取得不错效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月至 2020 年 3 月我院收治的持续膀胱冲洗患者 200 例，按照随机数字表法，分为对照组与观察组，各 100 例。对照组男 92 例，女 8 例，年龄 42~75 岁，平均（ 53.26 ± 5.41 ）岁，手术类型：前列腺电切术 88 例，膀胱肿瘤术 9 例，耻骨上前列腺摘除术 3 例；观察组男 93 例，女 7 例，年龄 40~75 岁，平均（ 52.87 ± 5.52 ）岁，手术类型：前列腺电切术 90 例，膀胱肿瘤术 8 例，耻骨上前列腺摘除术 2 例。两组基线资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具可比性。

1.2 研究方法

对照组应用一次性引流袋连接导尿管进行持续闭式引流，观察组应用新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置进行持续引流，其是由长方体收集瓶与收集袋构成（圆桶密闭式收集瓶与引流管构成），材料为医用 PVC 材料，采用连接（引流）管将收集瓶与收集袋（三腔导尿管）连接，同时在连接管中间安装防逆流阀。收集瓶可收集 2000mL（7L）液体，长

度为 12cm，宽度为 8cm，高度为 25cm，（直径为 21cm，高为 28cm）在收集瓶的上端有连接管与排气管，连接管与导尿管连接，右下端设置有排放阀，收集袋可收集 500mL 液体，长度为 15cm，宽度为 12cm，在袋体的下端设置有排放阀。（引流管由莫非氏滴管和防逆流阀组成）

1.3 观察指标

（1）两组尿细菌培养结果，在手术开展前 1d、持续膀胱冲洗 48h 与拔管前，通过导尿管前端对尿液进行采集，开展尿培养。在进行尿液标本采集时，首先对导尿管外部进行消毒处理，严格落实无菌操作原则，采用注射器对导尿管进行穿刺，由导尿管内采集样本，采集量为 10~15mL，应用无菌试管将标本送检。应用尿定量培养法开展检测，培养皿接种 18~24h 后，对结果进行观察，若有细菌生长则为阳性^[3]。

（2）两组患者的满意度，应用自制满意度调查表进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件为 SPSS23.0。[n，（%）]表示计数资料，行 χ^2 检验； $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组尿细菌培养检出率比较

两组在手术开展前 1d、持续膀胱冲洗 48h 与拔管前采集尿液标本检测后，均未检出细菌，细菌阳性率为 0%。

2.2 两组患者满意度比较

观察组患者满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。如表 1。

表1 两组患者满意度比较[n, (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=100)	31 (31.00)	51 (51.00)	18 (18.00)	82 (82.00)
观察组 (n=100)	57 (57.00)	40 (40.00)	3 (3.00)	97 (97.00)
χ^2	11.971			
P	0.001			

(加入观察引流是否通畅情况减少术后并发症发生率, 的数据)

3 讨论

持续膀胱冲洗的开展可使泌尿外科手术治疗后的术后出血减少, 同时可对凝血阻塞以及膀胱痉挛的出现起到预防作用。特别是在手术治疗后的 1~3d 内, 患者手术治疗部位会初选明显的出血, 冲洗速度快, 需对生理盐水进行频繁更换, 同时也需要及时将引流液放出, 从而容易引发膀胱痉挛

不适, 导致患者出现继发性出血, 不仅使患者的痛苦增加, 也使再次手术的开展受到影响^[4]。

密闭式持续膀胱冲洗引流装置, 主要用于前列腺电切术后留置导尿管持续膀胱冲洗, 其有利于观察持续膀胱冲洗中膀胱冲洗是否通畅, 引流液的量以及性质, 同时可预防院内感染, 增加患者的舒适度, 提高患者满意度, 使病房内减少异味。密闭式持续膀胱冲洗引流装置方便护士操作, 可减少工作量。在护士更换冲洗液的时候, 就可以观察并且记一次引流液的量与性质。判断持续膀胱冲洗是否通畅, 帮助医生了解病情, 及时发现前列腺电切的术后并发症的发生^[5]。本次研究结果显示, 两组在手术开展前 1d、持续膀胱冲洗 48h 与拔管前采集尿液标本检测后, 均未检出细菌, 表明持续膀胱冲洗引流中, 通过对无菌操作进行严格落实可有效预防尿路感染的发生。而观察组患者满意度高于对照组, 表明新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置的应用可有效提升膀胱持续冲洗患者的满意度, 主要是新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置将引流液集中收纳在密闭收集瓶中, 可使病房内异味减少, 同时避免护理人员频繁更换引流袋, 由此可减少患者的不适感, 提升患者的满意度。

综上所述, 新型实用型密闭式膀胱冲洗引流装置应用简单方便, 可有效提升持续膀胱冲洗患者的满意度。

参考文献:

- [1] 李宏,李欣,舒谦,张丹,等.一种新型持续膀胱冲洗引流桶的设计与应用[J].中国临床护理,2019,11(06):550.
- [2] 程菊香,刘玉华,古晓萍,等.自制新式封闭引流装置在膀胱冲洗术中的应用[J].医疗装备,2017,30(12):112-113.
- [3] 杜凤云.两种挤压方法对膀胱冲洗效果影响的探讨[J].当代护士(下旬刊),2017(12):114-116.
- [4] 刘洋,徐坪,吴伟.前列腺增生患者 TURP 术后持续膀胱冲洗的护理进展[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(66):12948-12950.
- [5] 张艳,陈小芹.自制引流液比色卡在 TURP 术后持续膀胱冲洗患者中的应用分析[J].吉林医学,2017,38(11):2189-2190.