

老年病人留置尿管发生漏尿的原因分析及护理

刘乐梅 文 雯

乐山市人民医院 四川 乐山 614000

【摘要】：目的：对我院收治的留置尿管的老年病人发生漏尿的原因进行分析，并提出相应的护理措施。**方法：**对我院在2020年1月份至2020年12月份收治的100例需要留置尿管的老年病人进行观察，采用因单因素与多因素的方式来分析其原因，之后根据其原因制定相应的解决对策。**结果：**通过对老年留置尿管发生漏尿的病人进行单因素分析发现与病人的尿管细小出现破损情况、尿管出现了阻塞、尿道口内的括约肌松弛、尿管的型号选择异常、膀胱出现痉挛、气囊注水量气囊内部的注水量不达标等一些因素均可能造成老年病人在留置尿管后出现漏尿。显示 $P < 0.05$ ，之后根据单因素的结果进行多因素分析，当尿管因为细小同时有破损情况，尿管出现了阻塞或者型号选择错误，气囊内部的注水量不合格是造成老年病人留置尿管后发生漏尿的危险因素， $P < 0.05$ 。**结论：**当老年病人留置尿管后，应提供针对性的护理措施，以避免漏尿的发生。

【关键词】：老年病人；留置尿管；发生漏尿；原因分析；护理对策

Analysis and care of the causes of urinary leakage in indwelling urinary tubes in elderly patients

Lemei Liu, Wen Wen

Leshan People's Hospital Sichuan Leshan 614000

Abstract: Objective: To analyze the causes of urinary leakage in elderly patients admitted to our hospital who have indwelling urinary catheters, and to propose corresponding nursing measures. Methods: The 100 elderly patients who needed indwelling urinary catheters were observed in our hospital from January 2020 to December 2020, and the causes were analyzed by single factor and multi-factor methods, and then corresponding solutions were formulated according to the causes. Results: Through univariate analysis of elderly patients with urinary leakage in indwelling urethra, it was found that some factors such as damage to the patient's small urinary catheter, obstruction of the urinary tube, relaxation of the sphincter in the urethral orifice, abnormal choice of urethra, spasm of the bladder, and substandard water injection inside the balloon may cause leakage in the elderly patient after indwelling ureter. $P < 0.05$, and then multi-factor analysis was carried out according to the results of the single factor, when the urinary catheter was damaged at the same time because of the small size, the urinary tube was blocked or the model was selected incorrectly, and the water injection inside the air sac was unqualified as a risk factor for urinary leakage after indwelling the ureter in elderly patients, $P < 0.05$. Conclusion: When elderly patients are indwelled with urinary catheters, targeted nursing measures should be provided to avoid urinary leakage.

Keywords: Elderly patients; Indwelling urinary catheter; Leakage of urine; Cause analysis; Nursing measures

一些长期住院的老年人，因为疾病的影响需要长期留置导尿管，但长期留置导尿管容易出现漏尿问题，这就给护理人员增加了护理负担^[1-3]。同时漏尿也容易造成病人造成感染，所以积极寻找漏尿的原因并进行良好的护理干预，以减少漏尿的发生。本文通过对老年病人漏尿的原因进行分析，并积极地提供了相应的护理措施，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择我院在2020年1月份至2020年12月份间收治的100名需要留置尿管的老年病人作为研究对象，他们的年龄在61-85岁之间，且平均年龄 78.31 ± 2.35 岁，女性有42例，剩余则为男性。这100例老年病人当中有34例病人为脑梗死病人；脑出血病人为29例，老年痴呆的病人为21例，剩余则为其他疾病需要长期留置尿管的病人。对这100例病人根据是否出现漏尿分成了两组，甲组90例无漏尿，乙组10例漏尿

病人。对我院在2021年1月份至2021年12月份间收治的所有需要留置尿管病人的各项资料进行分析，显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

所有病人都提供一次性双腔气囊尿管行留置导管术，根据病人情况提供14或者16号尿管，气囊的容量是30毫升。内注入15毫升的生理盐水，整个过程应保持无菌操作，之后连续一次性的密闭式储尿袋。具体操作如下：根据病人的情况进行相应的护理，对于女性病人出现漏尿的原因考虑是否存在夹管时间不当，护理人员为了使女性病人的膀胱功能得到有效地提升，多会进行间歇性的夹管放尿，放尿时间多控制在2-3个小时，或者当病人有尿意时提供放尿。等病人将膀胱内的尿液排空后，再次夹闭尿管，主要按照病人的生理反射来进行排尿。尤其病人大量输液过后，尿量增多，需要将放尿的时间缩短。对气囊的注水问题应考虑期间，病人使用气囊尿管的过程中，应参照气囊注水的说明书进行，如果水量过少，气囊与

尿道相嵌不够充分，就会造成尿道外溢尿，造成脱出的机率。但注入的水量过多，病人尿管的前端引流会被抬起，在膀胱内部处于漂浮状态，如果病人膀胱内的尿液过少，尿管的引流管会在病人尿液的平面之上，尿液则不会沿着导尿管流出造成漏尿情况的发生。如果尿管插入深度异常，也会导致漏尿情况的发生。如果插入的深度相对较浅，气囊尚未进入病人的尿道口处，病人会就出现尿道胀痛，腹部的压力会增加，继而造成尿液外渗的风险；如果插入较深，膀胱内尿液不够多，而尿管管的头部落在了膀胱的底部或者膀胱体位置，并不是膀胱的三角区内，继而造成三角区内的尿液出现漏尿。但与此同时，病人的自然原因也会造成漏尿的发生，如果病人自身出现了尿路感染，尿中含有沉淀物，或者凝块等固体物质，造成尿管堵塞，或者尿液中的细菌包括蛋白质或者尿盐相互作用下形成了一种包裹尿管的膜性结构，也会引发漏尿。如果病人因为身体原因需要长期留置导尿管会出现膀胱废用性萎缩，因为膀胱不单纯的拥有排尿功能，它同时还有贮尿的功能，如果病人长时间使用导尿管来引流，就会使用膀胱贮尿功能丧失，膀胱长时间处于空虚状态，就会导致其惰性的发生，如果尿管出现了阻塞或者人工对尿管进行夹闭就会引发漏尿。对于膀胱痉挛的发生，与气囊导尿管有一定的关系，因为其前端是圆头，气囊与膀胱接触更为直接，所以嵌电会对膀胱的颈部造成刺激继而使膀胱肌内发生痉挛式收缩，继而膀胱尿道的移动速度就会加快，再加上老年病人尿道内括约肌功能下降，就会造成漏尿。对于那些出现脑卒中的病人，因为存在神志不清的情况，或者有肢体处于偏瘫状态，病人一直属于被动一旦翻身就会对尿管造成牵拉，牵拉过程就会导致气囊直接接触膀胱壁，此时在膀胱顶的嵌顿会对膀胱的肌肉造成刺激，继而引发收缩，病人的尿道括约肌使膀胱颈部开放导致漏尿。或者病人的腹部压力升高，当出现咳嗽或者屏气以及有尿意时会用力排尿，继而引发漏尿。而护理人员为病人进行冲洗膀胱时速度过快，也会造成病人出现尿意，继而冲洗液会沿尿管侧流出。

所以针对这些情况应为病人提供相应的护理措施，积极关心照顾病人，尤其保留病人的隐私。为病人宣教留置导尿管的作用，以及如何护理。当留置尿管后应避免用力排尿，对于意识清醒的病人应指导如何做好自行夹闭或者将尿管开放，让病人参与到自我护理当中。

1.3 观察指标

为病人提供一次性问卷的方式进行调查，了解导尿管是否存在破损、阻塞，型号是否合适，气囊注水量以及尿道内口的括约肌有无松弛情况发生，膀胱是否出现痉挛等^[4-5]。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中，文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理，计量数量使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，使用 t 检验，显示

$P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

对老年留置尿管发生漏尿的老年病人进行单因素分析详见下表：

表 1 对老年病人留置尿管发生漏尿的单因素分析（例/%）

项目	甲组（90 例）	乙组（10 例）	X^2/t	P
性别 [例/%]			0.102	0.748
男	45（50.00%）	6（60.00%）		
女	45（50.00%）	4（40.00%）		
年龄（ $\bar{x} \pm s$ ，岁）	65.41 $\pm$ 3.29	67.58 $\pm$ 4.22	0.224	0.824
尿管细小破损			5.768	<0.05
有	0（0.00%）	4（40.00%）		
无	90（100.00%）	6（60.00%）		
尿管阻塞			7.045	<0.05
有	3（3.33%）	5（50.00%）		
无	87（96.67%）	5（50.00%）		
尿道内口括约肌松弛			4.921	<0.05
有	0（0.00%）	3（30.00%）		
无	90（100.00%）	7（70.00%）		
尿管型号选择不当			3.307	<0.05
是	1（1.11%）	2（20.00%）		
否	89（98.89）	8（80.00%）		
膀胱痉挛			5.81	<0.05
是	0（0.00%）	4（40.00%）		
否	50（100.00%）	34（68.00%）		
气囊注水量是否合适			4.921	<0.05
是	0（0.00%）	26（52.00%）		
否	50（100.00%）	12（24.00%）		

表 2 对老年病人留置尿管发生漏尿的多因素分析（例/%）

项目	回归系数	标准误	Wald 检验	P	OR 值	OR95%可信区间
尿管细小破损	0.687	0.223	9.321	0.001	1.987	1.281-3.081
尿管阻塞	0.452	0.081	31.945	0.000	1.567	1.346-1.835
尿道内口括约肌松弛	0.491	0.182	7.158	0.006	1.638	1.142-2.351
尿管型号选择不当	0.515	0.221	5.337	0.021	1.679	1.085-2.604
膀胱痉挛	0.572	0.182	9.981	0.001	1.772	1.238-2.536
气囊注水量是否合适	0.687	0.224	9.322	0.001	1.984	1.282-3.081

3 讨论

从单因素分析来看,如果尿管出现了质量的问题,操作中未发现,就会造成尿管脱落在尿道中无法发现,而引发漏尿。而对于尿管阻塞引发的漏尿主要与老年病人因为饮水量少,尿液相对更浓缩,对尿管产生物理性刺激,病人的膀胱内会出现尿结石,结石颗粒相对较小,随尿液排出时会对尿管内口造成堵塞,引发部分尿液无法从尿管内完全流出,部分未流出的尿液从尿道流出,引发了漏尿。

针对以上造成漏尿的情况应给予针对性的护理措施,以避免漏尿情况的发生,具体包括:

(1) 尿道出现破损的情况,护理人员在使用前应进行认真检查,包括气囊,可以在使用前先注入生理盐水,来确认是否出现漏尿的情况发生,以避免因为破损引发漏尿。

(2) 尽可能减少尿管阻塞,一些需要长期留置尿管的老年病人,应积极指导病人多饮水,每天控制水量不低于 1000 毫升,部分病人需要留置胃管,可选择通过胃管注入温水。尽可能保证尿液的稀释程度,一些尿道阻塞严重的病人可选择口服碳酸氢钠使尿液碱化,当出现轻微阻塞时,可以进行生理盐水冲洗膀胱,用量在 500-1000 毫升之间,如果清洗效果不佳,应使用注射器来进行测试,一般使用注射器抽取无菌的生理盐水 20 毫升从尿管的尾端注入,之后进行回抽,观察抽出液体颜色,澄清表示未出现阻塞,否则表示出现了阻塞。阻塞后应使用玻璃嘴连接至注射器后使用生理盐水来反复冲洗,以达到

疏通的目的,如果无法实现,需要更换尿管。

(3) 一些因为尿道内口括约肌松弛导致漏尿的病人应为病人选择相对较大号的尿管,并适当增加气囊内的注水量,之后进行轻微的牵拉,时间控制在三至五分钟,以保证气囊可以充分的与膀胱颈内壁贴紧,减少漏尿的情况发生。

(4) 针对病人不自主用力排尿导致的漏尿问题应具体问题具体分析,对于病人意识清醒的可以为病人提供积极的心理护理,告知其放置尿管的目的,如何减少漏尿情况的发生,提高病人对尿管使用的配合程度,以利于尿液顺尿管流出。

(5) 关于气囊注水过多引发的漏尿,应在为病人置管时需要格外注意,注入的生理盐水多在 15-20 毫升,否则容易漏尿,主要是因为注入的水量过多,造成气囊内部的压力增大,对尿管的压迫力量增大,继而造成了引流不畅,导致漏尿的发生。而盐水过少导致的漏尿,处于该种情况时应抽出气囊内部的生理盐水,再重新注入,以免无法确定气囊内的生理盐水数量。

综上所述,对于老年病人进行置尿管时,应考虑多方因素,避免出现漏尿,老年病人因为随着年龄的增大,其生理功能和结构均会出现变化,加上日积月累的生活习惯,会出现心理不适,继而导致尿管出现漏尿,而护理人员应根据这些漏尿的原因选择有效的护理方法,减少出现漏尿的概率,提高护理效果。

参考文献:

- [1] 陆艳萍.老年病人留置尿管发生漏尿的原因分析及对策[J].当代护士:学术版,2019,026(005):136-138.
- [2] 欧碧锭.老年病人留置尿管漏尿原因分析及护理对策[J].心理月刊,2020(2):1.
- [3] 姚丽娟.老年病人留置尿管发生漏尿的原因分析及护理对策分析[J].2021.
- [4] 王晓云.老年患者留置尿管漏尿的原因分析及对策[J].当代护士:下旬刊,2014(3):2.
- [5] 唐巍.老年患者留置尿管漏尿原因分析及护理对策[J].吉林医学,2014,35(5):2.