

妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理的效果观察

钟春静

(广西桂平市人民医院 537200)

摘要: 目的: 研究并分析妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理的效果。方法: 选取我院 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间收治的 80 例妇科恶性肿瘤患者作为本次研究对象, 按照计算机表法分为对照组以及实验组, 每组 40 例患者, 对照组进行膀胱功能训练, 实验组进行膀胱功能训练循证护理。结果: 实验组尿潴留及尿路感染并发症总发生率为 2.50%, 对照组为 15.00%, 实验组并发症总发生率明显低于对照组; 实验组恢复自主排尿时间为 (4.26 ± 1.73) d, 残余尿量为 (56.92 ± 7.84) ml, 住院时间为 (9.36 ± 2.11) d, 均优于对照组 (P<0.05)。结论: 对妇科恶性肿瘤患者实施膀胱功能训练循证护理, 能够减少患者并发症的发生, 缩短患者住院时间, 促进患者康复, 值得在临床推广应用。

关键词: 妇科恶性肿瘤; 膀胱功能训练; 循证护理

临床中发现, 妇科恶性肿瘤患者手术治疗后, 极易出现尿潴留, 不仅使患者心理状况受到影响, 还增加了患者感染的风险, 不利于患者预后, 应采取相关措施对其进行干预, 尤为要重视膀胱功能的训练^[1]。基于此, 本研究对于妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理的效果进行分析, 内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间收治的 80 例妇科恶性肿瘤患者作为本次研究对象, 按照计算机表法分为对照组以及实验组, 每组 40 例患者。对照组年龄 33-58 岁, 平均年龄为 (49.87 ± 4.32) 岁。实验组年龄 34-57 岁, 平均年龄为 (49.92 ± 4.36) 岁。上述两组妇科恶性肿瘤患者资料均经过系统性处理, 差异不显著, P>0.05, 能够进行比较。

1.2 方法

两组均给予常规护理, 对照组进行膀胱功能训练, 包括对患者的膀胱区按摩, 指导患者自主收缩和松弛尿道, 从而提升肛门括约肌的肌肉能力。实验组进行膀胱功能训练循证护理, (1) 提出问题: 怎样规范妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练措施, 目标为增强训练效果。(2) 结合问题中关键字通过知网等网站进行文献检索, 筛选符合研究目标的文献, 从中提取与循证护理有关的内容制定护理方案并执行, ①通过 ppt、视频等互联网技术对患者进行健康教育宣讲, 使患者对训练技巧及注意事项有所了解, 在医院公众号及网站定时推送健康知识, 使患者及其家属多加关注; ②通过测压技术监测患者的膀胱安全容量, 确保与大气压压力管相通, 指导患者形成定时自主排尿的习惯。③采用生物反馈电刺激与盆底肌肉锻炼相结合的方式指导患者进行训练。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组并发症发生情况: 观察记录两组妇科恶性肿瘤患者护理期间并发症发生情况 (尿潴留、尿路感染) 并进行比较, 总发生率=总发生例数/总例数 × 100.00%。

比较两组术后恢复情况: 记录两组妇科恶性肿瘤患者恢复自主排尿时间、残余尿量以及住院时间并比较。

1.4 统计学处理

应用统计软件 SPSS21.0 进行分析, 计数资料采取卡方检验, 用率 (n%) 表示, 计量资料行 t 检验, 用 (均数 ± 标准差) 表达, 以 P<0.05 作为组间存在差异的判定指标。

2 结果

2.1 并发症发生情况分析比较

实验组尿潴留及尿路感染并发症总发生率为 2.50%, 对照组为 15.00%, 实验组并发症总发生率明显低于对照组 (P<0.05)。详见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况分析比较 [例 (%)]

组别	尿潴留	尿路感染	总发生率
对照组 (n=40)	3 (7.50)	3 (7.50)	6 (15.00)
实验组	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)

(n=40)			
X ²	-	-	3.9139
P	-	-	0.0478

2.2 术后恢复情况分析比较

实验组恢复自主排尿时间为 (4.26 ± 1.73) d, 残余尿量为 (56.92 ± 7.84) ml, 住院时间为 (9.36 ± 2.11) d, 均优于对照组 (P<0.05)。详见表 2。

表 2 两组患者术后恢复情况分析比较

组别	恢复自主排尿时间 (d)	残余尿量 (ml)	住院时间 (d)
对照组 (n=40)	6.85 ± 2.13	87.81 ± 14.93	11.26 ± 2.13
实验组 (n=40)	4.26 ± 1.73	56.92 ± 7.84	9.36 ± 2.11
t	5.9695	11.5852	4.0080
P	0.0000	0.0000	0.0001

3 讨论

妇科最常见的三大恶性肿瘤为宫颈癌、子宫内膜癌及卵巢癌, 对女性身体健康造成极大影响, 需及时采取措施治疗^[2]。临床常对妇科恶性肿瘤患者施以手术治疗, 但由于该疾病手术难度较大, 极易破坏患者宫旁组织, 甚至在术后出现排尿功能障碍等, 严重影响女性生活质量^[3]。人体的排尿需在尿道、盆底、膀胱以及周边肌肉的协调作用下完成, 因此为患者开展膀胱功能训练极为重要^[4]。膀胱功能训练能够帮助患者重建排尿反射, 全面提高尿控的能力, 进而减少患者出现相关肌肉萎缩的可能性。由此可见, 要想进一步提高患者的膀胱功能, 应用科学合理与标准规范方案必不可少^[5]。本研究实验组患者在膀胱功能训练循证护理的干预下, 提高了膀胱功能训练的规范性, 在促进患者恢复膀胱排尿功能的基础上, 最大程度降低尿路感染和尿潴留并发症的发生, 为患者预后奠定良好的基础。

综上所述, 对妇科恶性肿瘤患者实施膀胱功能训练循证护理, 能够降低患者并发症发生率, 改善患者相关症状, 促进患者康复, 值得加大推广实施力度。

参考文献:

- [1] 刘晓静, 杨丽娟, 蔡丹丹. 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践与效果观察[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(10): 1526-1529.
- [2] 李义娟. 间歇夹管结合盆底功能训练在妇科恶性肿瘤术后留置导尿管患者康复护理中的应用观察[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(08): 883-884.
- [3] 钮栋华. 呼吸训练对妇科恶性肿瘤患者睡眠质量、生活质量以及膀胱功能的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(27): 90-91.
- [4] 张萍. 系统性膀胱功能锻炼教育路径对妇科恶性肿瘤根治术后尿潴留影响[J]. 中外女性健康研究, 2020(03): 108-109.
- [5] 龚志平. 呼吸训练对妇科恶性肿瘤患者睡眠质量、生活质量以及膀胱功能的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(08): 999-1001.