

# 骨髓移植术中出血性膀胱炎的预防及护理要点评价

白婷婷

(重庆医科大学附属第二医院江南院区 重庆市 400000)

**摘要:**目的:探究骨髓移植术中出血性膀胱炎的预防及护理要点。方法:本文观察对象为骨髓移植术患者共20例,收取时间段在2022年12月至2023年12月,对所有患者均实施针对性预防和护理对策,分析护理效果。结果:20例骨髓移植术患者中有2例患者发生出血性膀胱炎,所占比10.00%,患者对于本次护理的满意度为95.00%(19/20)。结论:加强骨髓移植术中出血性膀胱炎的预防和护理,能有效降低出血性膀胱炎的发生率,值得研究和推广。

**关键词:**骨髓移植术;出血性膀胱炎;预防及护理要点

骨髓移植术作为临床常用的手术方式,在手术期间,通常需要使用大量的环磷酰胺,以此达到预处理的目的<sup>[1]</sup>,但研究发现,若大量使用该药物,会出现较多不良作用,主要以出血性膀胱炎最为常见,并且也是骨髓移植的早期并发症,可对手术的成功与否造成一定影响,因此如何有效预防出血性膀胱炎的发生十分重要,可促进患者预后的改善<sup>[2]</sup>。本文目的在于探究骨髓移植术中出血性膀胱炎的预防及护理要点,具体内容见下文。

## 1.资料/方法

### 1.1 基线资料

骨髓移植术患者为本次研究的主要病例(收治时间段在2022年的12月份至2023年的12月份),共20例。患者年龄在18~48岁,平均(33.12±2.13)岁。

**纳入标准:**①符合手术指征;②患者和家属均知情同意本次研究;③术前检查尿常规、肝肾功能均正常。**排除标准:**①既往存在泌尿道感染病史;②合并严重器质性疾病;③伴有恶性肿瘤疾病。

### 1.2 方法

(1)预防措施:①水化:采用超大剂量进行补液处理,每日3000~6000ml,以此促进其代谢产物的稀释,并能快速排出体外,且由于环磷酰胺对肾脏存在抗利尿激素作用,因此对于人体膀胱黏膜的毒性作用可维持36h,故此在输入药物前4h以及输注后48h内,需要给予患者大量的补液。②碱化尿液:丙烯醛处于酸性环境下,会在体内形成结晶,并在肾脏或膀胱内沉积,以此造成功能损害,因此在输注环磷酰胺前后,需要给予其5%的碳酸氢钠,以此促进尿PH值稳定在7到8之间,维持一个弱碱性状态。③有效解毒:给予其美司钠,可促进其与膀胱内的丙烯醛进行特异性的结合,以此形成无毒化合物,还能使5-羟基环磷酰胺的降解得以下降,以此预防出血性膀胱炎的发生,美司钠的每日注射剂量

约为环磷酰胺当日总量的20%,分别在环磷酰胺注射后的0h、3h、6h、9h各使用1次。

(2)护理措施:①心理护理:由于患者处于一个特殊环境下,并且身体状况不佳,导致其对于周围环境存在多疑、敏感表现,而患者的病情变化、医护人员的言行举止均可对其情绪造成直接影响,且部分患者还可突发血尿,加重了患者的恐惧心理,以失眠、食欲下降、全身酸软无力等作为临床表现,患者还可出现绝望、悲观等不良情绪,因此,护理人员需要及时解除其心理压力,并在工作时保持热情、积极的态度,以此渲染患者的情绪,同时对患者的诉说保持耐心态度倾听,针对性解答其疑惑;与患者交谈期间,应营造一个轻松、愉悦的氛围,使患者保持平稳的心境,稳定患者的情绪。②维持尿路通畅:当患者出现出血性膀胱炎时,其体内血小板和白细胞水平均可下降,当膀胱黏膜出血时,其创面会增加感染风险,而感染则会导致出血加重,当血液在膀胱内聚集时,会凝结成块,血块会对尿路造成阻塞,进而引起输尿管扩张,因此需要维持患者尿路的通畅状态,保证每日静脉输液量>3000ml,并告知患者加大饮水量,因此促进排尿次数和尿量的增加,预防膀胱内出现血液积存情况,避免血块形成;为了能使患者抗感染能力增强,需要每日给予其使用抗生素,并与止血药、血小板悬液配合使用;另外,叮嘱患者保持外阴的干燥清洁状态,大便前后和睡前均给予其洗必泰液对肛周和会阴进行冲洗,并在肛周涂抹1%的洗必泰软膏,为患者定时更换无菌内裤,定期开展肛周和会阴拭子的培养,对于出现任何异常情况,均需要及时处理。③病情观察:护理人员需要对患者的尿液颜色、尿量、尿比重、尿pH值进行严密观察,并定期开展尿液监测和尿液分析,对24h出入量进行准确的记录,以此为治疗提供科学依据。④日常生活护理:加强患者出院指导,告知其日常生活中的注意事项,比如保持卫生的清洁,尤其是外阴部位,以此减

少尿路刺激；当感觉身体不适时，可指导其使用加热垫，并放置在腹部位置，以此减轻疼痛，还能使膀胱压力下降；叮嘱患者在日常生活中多饮用温水，禁饮酒类、含有咖啡因的饮品，禁食辛辣刺激食物，当病情发作时，应保证卧床休息、饮食的清淡，还需要保证营养充足。

### 1.3 观察指标

分析患者经护理后出血性膀胱炎的发生以及对护理工作的满意度。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS 20.0 对研究所得到的数据展开统计、分析，所有结果均符合正态分布，其中计量的结果采取“ $\bar{x} \pm s$ ”表达；计数的结果则使用“%”表达。

## 2.结果

20 例骨髓移植术患者中有 2 例患者发生出血性膀胱炎，所占比 10.00%，以上患者在预处理的第 2~16 天开始出现血尿伴膀胱刺激症状，病情轻微者 1 例，表现为镜下血尿，持续时间在 15 天；重症 1 例，为肉眼血尿，同时伴有血块，血尿持续时间在 18~88 天，以上患者接受相关处理后，均恢复正常；患者经护理后，其对于护理工作的满意度为 95.00%，其中非常满意 14 例，所占比 70.00%、满意 5 例，所占比 25.00%、不满意 1 例，所占比 5.00%。

## 3.讨论

膀胱作为一种囊状器官，主要功能在于储存人体尿液，膀胱炎主要是由于细菌感染或非细菌感染所致，比如结石、异物、药物等，其中以细菌性膀胱炎最为常见，临床表现为尿频、尿痛等，女性患病率和男性相比较为高。尤其在骨髓移植中，需要使用大量的环磷酰胺，其目的在于对患者进行预处理，但大剂量的使用该药物会出现较多副作用，其中以出血性膀胱炎最为常见，并且也是骨髓移植术的早期并发症类型，该并发症会对手术的成功造成严重影响<sup>[1]</sup>。出血性膀胱炎的发生和环磷酰胺的代谢产物、膀胱黏膜上皮相结合、血小板减少存在密切关联，该疾病会引起患者膀胱内部粘膜损伤、粘膜水肿、膀胱糜烂、粘膜充血等，在病情晚期阶段，其发病通常与急性病毒感染具有一定关联性，因此，需要对出血性膀胱炎进行有效的预防，以此控制病情的发展和发生。

而对于出血性膀胱炎的治疗，具有一定难度，故此临床一般以预防为主，比如预处理期间鼓励患者多饮水，每日

2500ml 以上，以促进化疗药物的代谢产物、放射性物质排出体外，避免其对患者的膀胱黏膜造成刺激，另外，在手术开始前，可叮嘱患者排空大小便，以此减少膀胱反应，降低出血性膀胱炎的发生概率<sup>[4]</sup>。医护人员在护理期间，需要重视患者的心理护理，特别对于存在尿路刺激症状者，其常常坐卧难安，且加之受到疾病疼痛的折磨，导致其丧失治疗自信心，因此，护理人员需要充分掌握患者的心理动态，加强与患者和家属的沟通，并给予其鼓励和支持，使其保持乐观心态；另外，需要向患者和家属普及有关出血性膀胱炎的相关知识，告知其疾病的诱导原因、发病因素等，使其树立正确的观念，并叮嘱患者在日常生活中加大饮水量，以此增加尿量和排尿次数，养成良好的卫生习惯、饮食习惯，保证睡眠充足<sup>[5]</sup>。值得注意的是，医护人员在实施各项操作时，应严格执行无菌操作，并重视不同移植阶段的管理，密切观察患者的病情变化，及时发现异常、早期处理，能对患者的病情产生积极的影响<sup>[6]</sup>。

综上所述，加强骨髓移植术中出血性膀胱炎的预防和护理，能有效降低出血性膀胱炎的发生率，值得进一步推广与探究。

### 参考文献：

- [1]韩滋芸,黎诗婷,代喜平,等.从张仲景下法论治异基因造血干细胞移植后的出血性膀胱炎[J].中国中医急症,2023,32(7):1296-1299.
- [2]何云燕.造血干细胞移植后出血性膀胱炎的诊疗[J].临床儿科杂志,2022,40(1):8-13.
- [3]谷健,刘晓丹,徐晶,等.高压氧治疗异基因造血干细胞移植后迟发性出血性膀胱炎 1 例[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2022,29(1):139-140.
- [4]杨蕊雪,陈刚,玛丽娅·木哈什,等.外周血造血干细胞移植后重度难治出血性膀胱炎 2 例[J].疑难病杂志,2022,21(3):304-305.
- [5]宋娜,张本山,郑敏翠,等.儿童异基因造血干细胞移植后发生迟发型出血性膀胱炎的危险因素分析[J].医学临床研究,2022,39(12):1796-1798,1802.
- [6]张琳依,刘林.异基因造血干细胞移植后出血性膀胱炎的研究现状[J].国际输血及血液学杂志,2022,45(6):495-502.