

前列腺电切术后膀胱痉挛的预防措施及护理进展分析

何明燕

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

摘要: 本文对前列腺电切术后膀胱痉挛影响因素进行分析, 然后对前列腺电切术后膀胱痉挛预防措施护理进展情况实行研究, 旨在明确前列腺电切术后膀胱痉挛发生的原因后, 编制相应的对策有效预防术后膀胱痉挛情况, 并做好相关的护理工作, 从而确保患者的手术效果及安全。

关键词: 前列腺电切术; 术后膀胱痉挛; 预防措施; 护理进展

前列腺, 为男性生殖器附属腺中最大实质性器官, 经前列腺组织、肌组织构成。前列腺增生 BPH 属于老年男性发生率较高疾病, 全球人口老龄化趋势的加重, 使得该病的发生率逐渐增长。发病原因: 上皮和间质细胞增殖、细胞凋亡平衡受到破坏、炎症细胞、吸烟等^[1]。临床上多通过前列腺电切术对这一疾病患者治疗, 术后发生率最高的并发症为膀胱痉挛, 不利于患者尽快恢复身体健康。故此, 本文重点对前列腺电切术后膀胱痉挛预防措施、护理进展状况进行研究。

1 前列腺电切术后膀胱痉挛影响因素

1.1 导尿管型号、材料影响因素

选择导尿管型号、材质, 为引发膀胱痉挛的基本原因, 如果尿管管径大小不适宜, 容易发生血凝块、残留组织阻塞问题, 而且无法冲洗顺畅, 所以会发生膀胱痉挛情况^[1]。如果选择导尿管材料不佳, 同样会引发膀胱痉挛现象, 相关研究人员表示尿管气囊研究中, 气囊过大易致使膀胱颈、三角区的压力加大, 在受到刺激后发生膀胱痉挛情况, 说明压力更大发生膀胱痉挛的概率则会更大。

1.2 冲洗液温度、速度影响因素

冲洗液温度、冲洗液速度为膀胱痉挛的主要影响因素, 室内 < 20° C 凝血时间较长, 通过在体温以下生理盐水对膀胱冲洗处理, 必然会对膀胱构成刺激发生痉挛、继发出血情况。反之, 冲洗液的温度过高会加快局部血液循环, 这时创面渗出、出血量增加。在持续膀胱冲洗过程中速度较快, 会使膀胱的压力增加引发膀胱痉挛状况; 而冲洗的速度较慢, 则会产生凝血块对管道构成堵塞。

1.3 不稳定膀胱影响因素

不稳定膀胱即为发生不自主收缩/跳动、咳嗽、其他因素等所占膀胱痉挛症候群^[2]。因前列腺患者长时间膀胱出口位置为梗阻状态, 膀胱逼尿肌代偿肥厚、膀胱内压力增加, 因而膀胱更加敏感, 在手术前发生不稳定型膀胱情况, 手术后产生膀胱痉挛的可能性较大。

1.4 出血影响因素

手术后出血原因, 和前列腺握出血形成凝血块有关, 所以无法确保引流管冲洗的顺畅性, 在膀胱收缩的刺激下则会引发痉挛状况, 一般在术后 4h 左右发生膀胱痉挛。

2 前列腺电切术后膀胱痉挛预防措施护理进展情况的研究

2.1 膀胱尿道护理措施

完成手术后尿道内留置三腔气囊尿管, 确保选择尿管型号适合患者、材质优良, 然后考虑前列腺切除大小明确气囊内注射量, 建议控制为 15ml 左右。尿道内置管在手术后 1 周左右拔除, 拔管后告知患者多补充水分。

2.2 膀胱冲洗护理措施

冲洗液温度和人体接近加热至 35° 左右, 并且应严格控制冲洗速度, 旨在有效减少膀胱痉挛次数、降低患者痛苦。此外, 应遵循无菌原则操作预防真菌性尿路感染情况的发生, 可选择鱼腥草注射液冲洗膀胱预防感染。

2.3 导管护理措施

手术后做好引流通管固定工作, 保证膀胱密闭式冲洗效果、尿液引流为通畅状态, 确保冲洗液速度、引流尿液速度保持一致^[3]。在此之后, 结合患者引流液颜色合理调节冲洗液的速度, 以每分钟 50 滴左右速度为主。每小时冲洗一次, 同时挤压管腔、引流膀胱内小血块, 严密观察患者的引流液颜色、量, 如果引流液量 < 冲洗液应加强对尿管部位的检查, 在发生尿管阻塞问题后立即上报、处理。

2.4 出血护理措施

进行手术后预防出血护理工作, 可有效控制膀胱痉挛的发生率, 通过确保膀胱冲洗方式保持通畅的状态, 以此有效预防术后出血、减少术后膀胱痉挛的发生率。

2.5 心理护理措施

为有效改善患者心理状态, 手术前应加强和患者间的沟通、交流, 取得患者的信任并与其构建良好关系。巡视期间加强患者膀胱痉挛情况的观察, 若存在尿意和便意, 应叮嘱患者深呼吸以减轻负压, 稳定患者的心理情绪, 并为患者播放一些舒缓的音乐, 以便有效减轻患者的不良心理情绪。

2.6 药物护理措施

相关研究人员认为, 前列腺电切术后合理使用膜外子宫镇痛, 有助于预防/降低膀胱痉挛的发生^[4]。同时可采取索利那新+坦索罗辛方案, 对前列腺电切术患者治疗, 以此严格控制膀胱痉挛的发生率。

2.7 解痉镇痛护理措施

肌注 10mg 山莨菪碱改善患者痉挛症状, 使用并固定好止痛泵, 防止发生滑脱情况, 并且确保管道为通畅、无打折状态。此外, 可通过中医经络足底对区按摩的方式处理, 从而缓解患者膀胱痉挛表现。

结语: 前列腺增生的发生, 对患者的正常生活和生活质量威胁性较大, 同时在前列腺电切术后容易发生膀胱痉挛状况, 不利于患者尽快获得康复。因此, 需要明确术后膀胱痉挛的相关影响因素, 然后联系具体情况编制相应的护理对策, 目的为确保患者护理的效果及安全。

参考文献:

- [1]王惠良, 周晓华, 吴玉娟, et al. 集束化护理在经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(16):1888-1891.
- [2]曹培华, 陶晓华, 赖华慧, et al. 集束化护理干预对预防前列腺电切术后膀胱痉挛发生的效果[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):395-398.
- [3]赵亚伟, 李志坤, 马旺, et al. 前列安栓联合琥珀酸索利那新防治经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛疗效评价[J]. 中国基层医药, 2019, 26(11):1378-1380.
- [4]胡瑶, 刘翥. 盆底肌训练联合心理干预对膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛的影响分析[J]. 国际泌尿系统杂志, 2019, 39(2):215-218.