

两种不同护理液对预防老年患者留置导尿管致尿管并发症的效果观察

牛竹叶

长治市第二人民医院 山西长治 046000

摘要:目的:本文的宗旨是讨论使用两种不同的护理液对于预防老年患者留置导尿管致并发症的效果进行观察。方法:本文选取2021年1月至2021年9月的20例留置尿管老年患者进行观察,将这20例老年患者进行了分组,温水组和生理盐水组,使用这两种护理液对患者的尿道口进行清洗,每天观察记录患者尿道口的分泌物情况,是否出现异物,插入尿管后及时留取尿常规标本,及时保持尿道口干燥,比较两组患者出现留置尿管并发症的发生率。结果:进一步通过观察尿管,比较两组患者出现留置尿管并发症的情况,而温水组出现2例并发症,生理盐水组未出现并发症,显示 $P < 0.05$,符合统计学意义。结论:由此可见,使用生理盐水护理液用于预防老年患者留置尿管而引发并发症效果更好,患者满意度更好,更容易接受。

关键词:两种不同护理液;老年患者;留置导尿管;尿管并发症;效果观察

留置导尿管,是针对一些重症疾病的患者,因为疾病原因或生活完全不能自理,做各种复杂大手术患者解决排尿困难而使用的一种治疗手段,不过当导尿管进入尿道后,使用人体尿道内的正常菌群受到干扰,引发了菌群失调,容易导致患者出现尿路感染,尤其对于一些需要长期留置导尿管的患者,更容易引发逆行的尿路感染,有资料显示,患者留置尿管后,出现逆行感染的概率高达50%左右,还有粘膜出血,局部疼痛,结石形成,所引起留置尿管并发症^[1]。所以,对于留置导尿管的患者,如何预防其出现尿管并发症已经成为护理工作的重中之重,临床护理上常使用温水或生理盐水为患者进行尿道口或者会阴部的抹洗,用于预防留置尿管并发症,本文主要是探讨这两种不同的护理液在预防老年患者留置导尿管而引发尿管并发症的效果,详见下文:

1.1 一般资料

本文选取2021年1月-2021年9月间20例到我科收治的老年留置导尿管的患者使用不同的护理液在预防尿管并发症的效果。经过与两组老年患者的家属沟通了解后,对两组患者进行了有效的分组,温水组和生理盐水组,每组划分了10例老年患者,都在60岁以上,女性患者9例,其余为男性患者,将我科2021-1至2021-9所有留置导尿管的患者的各项资料比对应实行统计学分析,结果显示 $P > 0.05$,可开展本研究。纳入条件:参与本次研究的患者均需要长期留置导尿管;患者家属对于本研究无疑义;患者无精神性疾病或合并其他不适合本研究的病症。

1.2 方法

对两组患者使用统一的硅胶导尿管,使用一次性密闭引流装置系统,每个月更换一个尿管,3天更换一次尿袋。不对患者提供膀胱冲洗;对温水组的患者使用温水进行尿道口的冲洗,主要是使用开水变成温水,水温在25度左右,水温高容易烫伤尿道皮肤,太低导致皮肤发凉,对患者尿道口进行擦洗的过程中应严格遵守操作规范,每日进行两次,每日为患者提供2500ml的饮水量。生理盐水组患者提供0.9%生理盐水进行消毒,约20毫升,加温,每日两次对患者的尿道口进行抹洗,女性患者的抹洗顺序为自会阴处自上而下,尿道口开始之后左小阴唇、右小阴唇、左大阴唇、右大阴唇、肛门;男性患者的抹洗顺序为从患者的尿道口向外旋转式进行数次擦洗,对患者的包皮和冠状沟进行有效的清洁,两组尿管放置位置在耻骨联合以下的位置,不能抬高,尿管不能打折、弯曲、受压、脱出,保持尿管通畅,不要过度牵拉尿管,定时夹闭开放尿管,定时训练膀胱功能反射,促进膀胱功能恢复,为患者拔除尿管时,先把气囊生理盐水完全抽尽,将尿管托起至尿道平行的位置,之后沿患者尿道方向水平拔除,避免对患者的尿道黏膜形成损伤,引起留置尿管并发症。

1.3 观察指标

对两组患者使用不同的护理液预防留置尿管并发症的情

况进行比较;

1.4 统计方法

本文中涉及到的计量数据资料通过t值来进行检验,2021年1月至2021年9月的20例老年患者全部数据都进行SPSS20.0软件数据包来计算,显示P值小于0.05,说明2021年1月至2021年9月的20例老年患者有一定差异,可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 组间患者使用不同的护理液用于预防留置尿管并发症情况比较,生理盐水的老年患者出现并发症的机率更低,效果更好, $P < 0.05$,组间存在对比性。

表1 对两组患者使用不同护理液出现留置尿管并发症比较

组别	n	并发症	未发生并发症
温水组	10	2	8
生理盐水组	10	0	10
χ^2 值		0.116	

表2 对两组患者使用不同护理液对患者舒适度情况比较

组别	n	舒适	不舒适
温水组	10	8	2
生理盐水组	10	10	0
χ^2 值			
P值			

由此可见生理盐水组的患者舒适度更好。

3 讨论

泌尿系感染,出血、结石、尿道狭窄、尿道瘘、局部疼痛、管腔堵塞是留置导尿管患者的并发症,但是泌尿系感染是最常见的并发症,具有相当高的发生率。尿道口距离肛门的位置较近易受到粪便的污染,同时导尿管的入侵,破坏了尿道内原有的菌群系统,因此如果护理不当极易引发感染,生理盐水是医用盐水,可以清洁局部,去除感染物,并且有轻度抑菌的作用,而温水是开水放温之后使用,给患者感觉不干净、不卫生,很容易感染,造成患者心理有芥蒂,但是生理盐水不存在这种误会,生理盐水这种护理液减少了护理的负担,减轻患者的医疗费用,生理盐水安全、有效,值得在临床上广泛使用。因此在温开水和生理盐水对预防老年尿管并发症上,生理盐水的效果更为显著,更为舒适。

参考文献

- [1]成燕,侯章梅,杨薇,等.消毒液及无功屏障在预防导尿管相关尿路感染中的研究[J].现代医药卫生.2018,034(022):3489-3492.
- [2]李欢欢.碘伏预防留置尿管并发尿路感染的护理价值分析[J].心理月刊.2019,014(007):75-75.
- [3]吴群华.两种不同消毒液对预防老年患者留置导尿管致尿路感染的效果观察[J].护理实践与研究.2015,12(009):122-123.