

中老年女性尿路感染患者饮水达标对尿路感染治疗效果观察

王敏, 盛娟, 孙宝珠*

江苏省省级机关医院 江苏南京

【摘要】目的 分析中老年女性尿路感染患者饮水达标对尿路感染治疗效果。**方法** 选取本院在2020年3月-2021年3月期间收治的中老年女性尿路感染患者(n=66)为研究对象,采取随机数字表法分为2组,其中参考组采取常规治疗,实验组在上述基础上行饮水达标干预,每组33例。对上述2组治疗效果予以对比分析。**结果** 实验组及参考组治疗有效率分别为93.94%、69.69%,可见实验组治疗有效率相比较参考组较高(P<0.05)。实验组症状评分相比较参考组较低(P<0.05)。实验组症状及小便检查恢复时间相比较参考组较短(P<0.05)。**结论** 中老年女性尿路感染患者饮水达标对尿路感染治疗效果可起到促进效果,有助于改善其相关症状,促进其康复。此种方法可在临床上推广。

【关键词】 中老年女性尿路感染; 饮水达标; 治疗有效率; 症状评分; 症状消失时间

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000125

Observation on the therapeutic effect of drinking water up to standard on urinary tract infection in middle-aged and elderly women

Min Wang, Juan Sheng, Baozhu Sun*

Jiangsu Provincial Government Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the therapeutic effect of drinking water up to standard on urinary tract infection in middle-aged and elderly women. **Methods** Middle-aged and elderly female patients with urinary tract infection (n=66) admitted to our hospital from March 2020 to March 2021 were selected as the study subjects. They were divided into two groups by random number table method. The reference group was treated with routine treatment, and the experimental group was treated with standard drinking water intervention on the basis of the above, with 33 patients in each group. The treatment effects of the above two groups were compared and analyzed. **Results** The effective rates of treatment in the experimental group and the reference group were 93.94% and 69.69% respectively, which showed that the effective rates of treatment in the experimental group were higher than those in the reference group (P<0.05). The symptom score of the experimental group was lower than that of the reference group (P<0.05). The recovery time of symptoms and urine examination in the experimental group was shorter than that in the reference group (P<0.05). **Conclusion** The standard drinking water of middle-aged and elderly female patients with urinary tract infection can promote the treatment effect of urinary tract infection, help to improve their related symptoms and promote their rehabilitation. This method can be popularized in clinic.

【Key words】 Urinary tract infection in middle-aged and elderly women; Drinking water reaches the standard; Effective rate of treatment; Symptom score; Time of symptom disappearance

尿路感染属于临床上多见的疾病,该病好发于中老年人群,伴随人口老龄化持续加剧,使得该病的发生率呈现出逐年增加趋势发展^[1]。此病症状主要表现为尿频、尿急及尿痛等症状,病情较为严重的患者,可产生坐立不安,甚至会引起心理上的问题,如焦虑、

烦躁等。怎样缓解患者的症状,提升其舒适性,是临床急需解决的问题^[2]。为此,选取本院在2020年3月-2021年3月期间收治的中老年女性尿路感染患者(n=66)为研究对象,分析中老年女性尿路感染患者饮水达标对尿路感染治疗效果。

1 资料与方法

* 通讯作者: 孙宝珠

1.1 基础资料

选取本院在 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间收治的中老年女性尿路感染患者 (n=66) 为研究对象, 采取随机数字表法分为 2 组, 其中参考组采取常规治疗, 实验组在上述基础上行饮水达标干预, 每组 33 例。上述患者均为中老年女性人群, 经相关诊断后符合尿路感染诊断标准, 其基础资料无缺失。经向其说明本次研究意义后, 可主动加入到此次研究中。对存在心、脑、肾等器官功能性障碍疾病者、精神疾病者, 以及因其他因素无法配合本次研究者予以排除。其中实验组年龄 49-74 岁, 均值范围 (57.65±2.35) 岁。参考组年龄 51-72 岁, 均值范围 (57.43±2.54) 岁。2 组资料对比差异无统计学含义 (P>0.05)。

1.2 方法

参考组采取常规治疗, 并在此基础上给予健康教育干预。实验组在上述基础上采取饮水达标干预。为患者饮水达标的重要性及方法, 于患者初次用药后采取一次性饮用 2 000 至 3 000 ml 水, 需要在半小时至 1 小时内完成^[3], (这个做不到一次性饮水 2000-3000, 不科学, 要有科学数值及文献支持) 若患者口淡无味, 可采取茶水饮用, 随后持续维持饮水, 每日内每小时 200 ml, 晚间 8 点 (具体到时间) 停止饮水。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗有效率

以症状改善情况对 2 组治疗效果进行评价, 其中显效提示患者尿频、尿急、尿痛等症状明显改善, 有效表示患者尿频、尿急、尿痛等症状改善理想, (概

念模糊, 症状明显改善和症状改善理想这之间差异是什么, 让人看不明白) 无效提示患者尿频、尿急、尿痛等症状改善不明显。计算方法: 显效+有效/33×100%。

1.3.2 症状评分

采取自行设计的症状评价量表对 2 组患者的症状 (尿频、尿急、尿痛) 进行评价, 分数越高, 提示患者症状越严重。

1.3.3 症状及小便检查指标恢复正常时间 (是什么意思) 是尿液分析指标吗?

观察 2 组症状及小便检查恢复时间, 症状中包含尿路刺激征、发热。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 ($\bar{x}\pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 P<0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较分析

表 1 显示, 实验组及参考组治疗有效率分别为 93.94%、69.69%, 可见实验组治疗有效率相比较参考组较高 (P<0.05)。

2.2 两组症状评分对比分析

表 2 显示, 2 组治疗前症状评分比较差异较小, 无法符合统计学含义 (P>0.05)。治疗后实验组症状评分相比较参考组较低 (P<0.05)。且组内治疗前后比较差异明显 (P<0.05)。

表 1 两组治疗有效率比较分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
实验组	33	25 (75.76%)	6 (18.18%)	2 (6.06%)	93.94% (31/33)
参考组	33	15 (45.45%)	8 (24.24%)	10 (30.30%)	69.69% (23/33)
χ^2	-	6.346	0.362	6.518	6.518
P	-	0.012	0.547	0.011	0.011

表 2 两组症状评分对比分析 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	例数	尿频		尿急		尿痛	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	33	3.45±0.34	1.24±0.32 ^a	3.54±1.24	1.32±0.54 ^a	3.21±1.26	1.26±0.36 ^a
参考组	33	3.54±0.47	2.35±0.43 ^a	3.65±1.65	2.65±0.45 ^a	3.26±1.54	2.56±0.57 ^a
t	-	0.891	11.896	0.306	10.869	0.144	11.077
P	-	0.376	0.001	0.760	0.001	0.885	0.001

注: 组内与治疗前比较, ^aP<0.05, 表示有统计学含义。

2.3 两组症状及小便检查指标恢复正常时间对比分析

实验组尿路刺激征消失时间(17.54±2.34)h、发热消失时间(11.23±3.47)h、小便检查指标恢复正常时间(22.34±15.43)h。参考组尿路刺激征消失时间(25.65±4.57)h、发热消失时间(19.54±4.32)h、小便检查指标恢复正常时间(33.43±17.54)h。t检验值:尿路刺激征消失时间(t=9.074, P=0.001)、发热消失时间(t=8.615, P=0.001)、小便检查指标恢复正常时间(t=2.727, P=0.008)。实验组症状及小便检查指标恢复正常时间相比较参考组较短(P<0.05)。

3 讨论

尿路感染属于中老年人多发疾病,本病多由于中老年人组织学和功能发生改变,肾血流量降低、免疫功能降低所致;及老年人尿道口、外阴正常菌群失调分布,对病原菌抑制能力下降,使病原菌感染机会增加等^[3]。此病症状主要表现为尿频、尿急及尿痛等症状,可对患者的生活质量产生较大的影响,为此需要采取一种有效的方法促进患者治疗效果。

以往常规喝水按照每日饮水2 000至3 000 ml,采取一般速度,理论为2到3小时进行1次排尿^[4-5]。本次研究中在常规治疗及健康教育的基础上采取饮水达标干预。该方法则是在短时间内大量饮水,加快尿液产生,能够于较短的时间之内产生尿液^[6]。于患者尿频状态下确保每次排尿量,以达到生理性膀胱冲洗效果,以便起到尿道细菌、白细胞及红细胞等稀释效果,可较好的抑制细菌繁殖,有效缓解其尿路刺激征,加快患者康复^[7-9]。本次研究结果可见,实验组及参考组治疗有效率分别为93.94%、69.69%,实验组治疗有效率相比较参考组较高(P<0.05)。实验组症状评分相比较参考组较低(P<0.05)。实验组症状及小便检查指标恢复正常时间相比较参考组较短(P<0.05)。

为了促使患者较好的进行治疗,需要对患者采取健康教育知识宣教等,如告知患者注意个人卫生,确保外阴部、会阴部保持清洁,若条件允许可增加外阴冲洗次数^[10]。告知患者注意劳逸结合,保持良好的心态。在饮食方面要注意饮食清淡,避免食用辛辣刺激食物,日常多饮水,保证每天2000~3000 ml^[11]。对于意识清晰的患者,需要向其表明合理饮水的重要性,为其讲解有效的饮水方法及注意事项等,使其能够有效依从相关干预。

综上所述,中老年女性尿路感染患者饮水达标对

尿路感染治疗效果可起到促进效果,有助于改善其相关症状,促进其康复。此种方法可在临床上推广。

参考文献

- [1] 卢灿峰.老年输尿管上段感染性结石行输尿管镜钬激光治疗效果观察[J].黑龙江医学,2021,45(15):1603-1607.
- [2] 王惠文,王明禄,李会东.中性粒细胞与淋巴细胞比值等指标对老年发热性尿路感染合并血流感染的预测价值[J].浙江医学,2020,42(24):2657-2677.
- [3] 白晶,张培芳,郑慧霄,等.头孢他啶不同给药频次对于复杂尿路感染的疗效比较及成本效果分析[J].河北医科大学学报,2021,42(5):6.
- [4] Ekwealor C, Alaribe O, Ogbukagu C, et al. Urinary Tract Infections and Antimicrobial Sensitivity Patterns of Uropathogens Isolated from Diabetic and Non-diabetic Patients Attending Some Hospitals in Awka "Urinary Tract Infections and Antimicrobial Sensitivity Patterns of Uropathogens Isolated from[J]. American Journal of Microbiological Research, 2021.022(002):125-127.
- [5] 冯健兰,余春芳,宋秀.短时间大量饮水法对急性尿路感染疗效观察[J].国际护理学杂志,2010,21(8):3.
- [6] 薛强.左氧氟沙星联合头孢他啶治疗尿路感染临床效果及不良反应[J].交通医学,2020,34(06):609-610.
- [7] 陈欢符云蒋凌云.层次护理联合舒适护理在妇科尿路感染患者中的应用及效果[J].当代护士(学术版),2021,028(001):51-53.
- [8] 孙倩倩.老年前列腺增生患者留置尿管后预防尿路感染的护理策略分析[J].中国保健营养,2021,35(034):031.
- [9] 石海利,张娟,张海燕,等.临床护理人员导尿管相关尿路感染预防的"知信行"相关因素[J].国际护理学杂志,2022,41(7):5.
- [10] 周星辰付少丽.降低导管相关性尿路感染发生率护理方法的研究进展[J].当代护士(综合版),2021,028(011):35-37.
- [11] 周惜珍丁曼香.降低老年患者留置导尿管相关尿路感染的护理对策探讨[J].中国保健营养,2021,031(004):148.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS