

间歇性导尿在脊髓损伤后神经源性膀胱的临床康复护理效果

李江红

核工业四一九医院 广东韶关

【摘要】目的 探究间歇性导尿在脊髓损伤后神经源性膀胱的临床康复护理效果。**方法** 选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月我院收治的脊髓损伤后神经源性膀胱患者 80 例作为本次研究对象,按奇偶分组法分为对照组(40 例),观察组(40 例),对照组给予常规护理干预,观察组给予间歇性导尿护理干预,对比两组患者膀胱容量、残余尿量及护理满意度,统计学方法主要采用 T 检验。**结果** 护理干预前,两组患者膀胱容量及残余尿量对比($P > 0.05$)无统计学意义,护理干预后,观察组患者膀胱容量高于对照组、残余尿量低于对照组($P < 0.05$),观察组护理满意度评分(90.75 ± 5.73)分高于对照组(81.14 ± 5.75)分($P < 0.05$),差异存在统计学意义。**结论** 针对脊髓损伤后神经源性膀胱患者,采用常规护理效果不佳,而间歇性导尿护理干预更有优势,是临床优质路径,可提高患者膀胱功能,使临床症状转阴,提高患者生活质量及护理质量,加速患者康复进程。

【关键词】 间歇性导尿护理; 脊髓损伤; 神经源性膀胱; 应用效果

【收稿日期】 2024 年 9 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240500

Clinical rehabilitation nursing effect of intermittent catheterization in neurogenic bladder after spinal cord injury

Jianghong Li

Nuclear Industry 419th Hospital, Shaoguan, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the clinical rehabilitation nursing effect of intermittent catheterization on neurogenic bladder after spinal cord injury. **Methods** 80 patients with neurogenic bladder after spinal cord injury admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were divided into a control group (40 cases) and an observation group (40 cases) using odd even grouping method. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received intermittent catheterization nursing intervention. The bladder volume, residual urine volume, and nursing satisfaction of the two groups were compared, and the statistical method mainly used was T-test. **Results** Before nursing intervention, there was no statistically significant difference in bladder capacity and residual urine volume between the two groups of patients ($P > 0.05$). After nursing intervention, the bladder capacity of the observation group was higher than that of the control group, while residual urine volume was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction score of the observation group (90.75 ± 5.73) was higher than that of the control group (81.14 ± 5.75) ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion** For patients with neurogenic bladder after spinal cord injury, conventional nursing is not effective, while intermittent catheterization nursing intervention has advantages and is a high-quality clinical pathway that can improve bladder function, turn clinical symptoms negative, improve patient quality of life and nursing quality, and accelerate patient recovery process.

【Keywords】 Intermittent catheterization nursing; Spinal cord injury; Neurogenic bladder; Application effect

脊柱损伤最严重的并发症即为脊髓损伤^[1],导致下尿道蓄尿和排空功能异常、下端肢体出现功能障碍,严重影响患者生活质量,神经源性膀胱指损伤到控制排尿的中枢神经系统及周围神经^[2],导致患者长期尿失禁、尿路反复感染,甚至发生肾衰竭,危及生命,据报

道^[3],我国脊髓损伤患者已经超过三百七十万例,每年以九万例速度新增,并逐年递增^[4],脊髓损伤神经源性膀胱患者中枢神经系统受损,致残率较高,不仅面临经济压力,生活自理能力也堪忧,临床治疗该病一般应用药物、骶神经根电刺激、手法协助排尿、Crede法、中

医疗法等治疗,目的皆在于保护患者上尿路功能,恢复排尿功能,减少并发症^[5-6],而在治疗同时加以科学有效护理,可使脊髓损伤患者逐步实现生活自理,延长生存周期,基于此,本次研究对目的皆在于观察间歇性导尿在脊髓损伤后神经源性膀胱的临床康复护理效果,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取对象:我院收治的脊髓损伤后神经源性膀胱患者,选取时间:2023年1月-2023年12月,选取例数:80例,分组依据:应用奇偶分组法,对照组40例,观察组40例。对照组:男女比例1:1,年龄24岁-65岁,平均年龄(44.5±2.57)岁;病程5-15个月,平均病程(10.00±2.14)月,损伤部位:颈髓10例,胸髓8例,腰骶髓22例。观察组:男女比例1:2,年龄24岁-66岁,平均年龄(45.0±2.13)岁;病程5-16个月,平均病程(10.50±2.09)月,损伤部位:颈髓9例,胸髓7例,腰骶髓24例。本研究已通过本院伦理委员会同意并监督执行。采用SPSS 22.0软件对两组患者基线资料的差异进行分析,得出情况相似($P>0.05$)无统计学意义。纳入标准:①所有患者均符合《脊髓损伤神经学分类国际标准》^[7-8]中脊髓损伤临床诊断标准且已全部确诊;②所有患者均行MRI检查或手术诊断为神经源性脊髓损伤,且尿流率、膀胱最大容量、残余尿量等均存在不同程度损失;③所有患者依从性可以,接受康复训练。④所有患者均自愿签署《知情同意书》。排除标准:①合并心、肾、肺、肝等并发症者;②中途退出者;③自主神经反射异常者。采取SPSS 22.0软件对两组患者基线资料的差异进行分析,得出情况相似($P>0.05$)无统计学意义,可进行临床对比。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,具体:第一、留置导尿管,常规护理;第二、指导患者仰卧位,暴露阴部,把导尿器放置一面;第三、消毒尿道口或者阴部,把导管润滑,然后缓慢插入尿道内,看到有尿液流出后证明插管成功;第四、调整导尿道插入深度,然后固定导尿管,对患者宣讲注意事项,指导日常生活。

观察组采用间歇性导尿护理干预,具体:第一、导尿前干预:康复阶段的患者,活动受到限制易影响情绪,发生焦虑、抑郁、烦躁等不良心理,甚至排斥治疗,依从性较低,护理人员要积极与患者温柔沟通,认真倾听患者心声,给予关注与鼓励,纠正患者错误认知,针对疾病展开健康知识宣讲,帮助患者重拾战胜疾病的

信心,提高治疗依从性;注意导尿前对相关部位进行消毒,减少感染机率发生;依据患者实际情况,控制其饮水量及进食量,减少钠食用量,保持膀胱尿平衡。第二、导尿中干预:仔细讲解间歇性导尿的作用和优点,提高患者治疗知晓率并加强配合度;准备导尿器材,指导患者排空膀胱尿液,润滑导尿管,缓慢插入导尿管;排尽尿液后,缓慢取出导尿管,检测患者残余尿量,调整导尿间隔时间,残余尿量小于一百毫升时,可停止导尿。第三、导尿后干预:对导尿口及阴部进行清洗,记录排尿量、饮水量、导尿时间、残余尿量等数据,为后续治疗提供依据;定期复查肾功能,培养尿液细菌,降低感染发生;为患者营造舒适、温馨的住院环境,指导日常生活、指导康复锻炼;出院前进行健康宣讲,交待出院后注意事项,定期复查,随访三个月。

1.3 观察指标

对两组患者膀胱容量、残余尿量及护理满意度进行比较。两组患者在护理前后应用超声对患者膀胱容量及残余尿量进行检测并进行对比。护理满意度应用我院自制满意度调查表,共四项内容,满分100分,评分越高代表护理满意度越高。

1.4 统计学分析

应用统计学软件(版本:SPSS 22.0)处理研究数据,资料描述形式:两组膀胱容量、残余尿量及护理满意度应用($\bar{x}\pm s$)描述;差异检验:计量资料为T; $P<0.05$ 为差异存在统计学意义判定标准。

2 结果

通过表1可以发现,两组护理有效率对比,观察组比对照组更高($P<0.05$),差异存在统计学意义,详见表1。

3 讨论

脊髓损伤神经源性膀胱是指在脊髓损伤以后,神经条信息功能发生异常引发膀胱功能问题^[9],常规情况下,膀胱排尿功能是由中枢神经系统控制,由于脊髓损伤中断神经传递,失去了神经源发生膀胱正常控制能力,临床表现为排尿困难、经常性尿失禁、反复尿路感染,严重者发生肾衰竭和上尿路损害,患者失去自我排尿功能,需要借助外部完成排尿,同时泌尿系统感染风险增加,结石易形成^[10]。我国脊髓损伤患者发病率呈逐步上升趋势,而产生的并发症神经源性脊髓损伤给患者带来强大困扰,严重影响患者身心健康,目前多以药物治疗、膀胱训练、磁刺激、神经调节和手术治疗,以往临床更关注这部分患者的生命抢救,常常忽略治疗时护理,增加泌尿感染等并发症发生率,故应加强护理。

表1 两组患者膀胱容量、残余尿量及护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	膀胱容量/mL		残余尿量/mL		护理满意度/分
		干预前	干预后	干预前	干预后	
观察组	40	224.25 ± 35.64	428.75 ± 40.75	180.57 ± 18.72	65.14 ± 8.25	90.75 ± 5.73
对照组	40	226.45 ± 35.78	310.13 ± 40.46	180.73 ± 18.78	100.71 ± 8.47	81.14 ± 5.75
T	-	0.2755	13.0644	0.0381	19.0263	7.4873
P	-	0.7836	0.0000	0.9697	0.0000	0.0000

通过本次研究结果发现护理干预前, 两组患者膀胱容量及残余尿量对比 ($P > 0.05$) 无统计学意义, 而护理干预后, 观察组患者膀胱容量升高程度比对照组高、残余尿量降低程度比对照组低 ($P < 0.05$)、同时护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 差异存在统计学意义, 这一结果表明间歇性导尿护理可提升膀胱最大容量, 减少残余尿量, 恢复膀胱功能, 使临床症状转阴。分析原因在于: 正常人残余尿量为 15mL 左右, 超过此值说明残余尿量增多, 造成原因与下尿路梗阻相关, 如前列腺增生、脊髓外伤、尿道狭窄膀胱颈梗阻等, 残余尿量可作为诊断疾病、治疗疾病、判断疗效的重要指标, 残余尿量可在患者排尿后立刻用超声即可测量。通过本次研究发现, 通过间歇性导尿护理干预的观察组膀胱容量增加、残余尿量减少, 对比常规护理的对照组更突出, 说明间歇性导尿护理可使患者膀胱有规律地排空尿液, 恢复膀胱生理性充盈与排空, 减少充盈尿液情况下对膀胱相关肌群的压力, 降低压力性损伤, 促进膀胱自主排尿功能, 恢复膀胱控尿功能。间歇性导尿护理可提高护理质量及护理满意度。

综上所述, 间歇性导尿在脊髓损伤后神经源性膀胱的临床康复护理效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 梁海珍. 刍议间歇性导尿在脊髓损伤后神经源性膀胱的临床康复护理效果[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(5):158-158160.
- [2] 王东利, 王学乾, 王蕊, 郝有志, 乔伟伟, 李超, 左银平, 顾鑫. 火针联合康复训练治疗脊髓损伤后神经源性膀胱临床观察[J]. 山西中医, 2024, 40(1):27-2831.
- [3] 马莉, 汤梦, 李冰, 陈莉. 体位改变对脊髓损伤伴神经源性膀胱功能障碍患者导尿效果的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(1):44-47.
- [4] 杨月楼, 杨美云, 侯红梅, 黎敏华. 基于膀胱安全容量的清洁间歇导尿在脊髓损伤神经源性膀胱的应用效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(14):2011-2017.
- [5] Yu Wenming, Ge Xiaoyi, Ling Yan. Clinical efficacy observation of functional magnetic stimulation combined with intermittent catheterization for neurogenic bladder after spinal cord injury [J]. Chinese Journal of Science and Technology Database (Citation Edition) Medical and Health, 2023(8):69-71.
- [6] 朱睿智, 曾芳俊, 张树芳, 肖艳平, 苏桂娣, 何伟. 盆底磁刺激联合膀胱综合护理管理对脊髓损伤神经源性膀胱患者影响[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(1):85-87.
- [7] 刘萌萌. 脊髓损伤神经源性膀胱的临床康复护理运用[J]. 每周文摘·养老周刊, 2023(13):203-205.
- [8] 李燕, 张晓芳, 王学宁. 膀胱功能综合康复管理对脊髓损伤后神经源性膀胱中的应用[J]. 实用医技杂志, 2024, 31(1): 54-57.
- [9] 王婷, 尤敏, 褚小菁, 梁月光, 夏爱芳, 袁丽俐, 杨敏, 程姐. 按摩灸联合康复专科护理对脊髓损伤后神经源性膀胱病人膀胱功能恢复和生存质量的影响研究[J]. 全科护理, 2023, 21(27):3820-3823.
- [10] 虞美华, 曹琳, 高真真. 低频电脉冲治疗联合间歇性导尿在脊髓损伤神经源性膀胱康复中的应用研究[J]. 中国康复, 2023, 38(12):736-738.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS