

预见性护理在预防产妇产后尿潴留中的效果

丁思灵

南京医科大学附属逸夫医院 江苏南京

【摘要】目的 在预防产妇产后尿潴留中采用预见性护理干预之后,分析其取得了怎样的护理效果。**方法** 摘选2022年1月--2023年1月中入院妇产科的产妇100例为研究范例,以随机数表法作为分组依据,每组各纳入50例,观察组患者实施预见性护理,对照组患者实施常规护理。记录并对比组间护理效果。**结果** 观察组的首次排尿的时间、恶露持续的时间、住院时间均比对照组低,数据对比差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。观察组中产后尿潴留发生率低于对照组,组间数据比较有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 将预见性护理应用在产后尿潴留干预中,能够帮助产妇尽早排尿,缩短住院时间,提升总体护理满意度,值得推广。

【关键词】 预见性护理; 产妇; 产后尿潴留; 首次排尿的时间、恶露持续的时间、住院时间

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000531

Effect of predictive nursing in preventing postpartum Urinary retention

Siling Ding

Shaw Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the nursing effect of predictive nursing intervention in the prevention of postpartum Urinary retention. **Method** 100 pregnant women admitted to the Obstetrics and Gynecology department from January 2022 to January 2023 were selected as research examples. The random number table method was used as the grouping basis, with 50 cases included in each group. The observation group received predictive care, while the control group received routine care. Record and compare the nursing outcomes between groups. **Result** The time of first urination, duration of lochia, and hospital stay were lower in the observation group, and the data were statistically significant, $P < 0.05$. The incidence of postpartum urinary retention in the observation group was lower than in the control group, and the data were compared between groups, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of predictive nursing in the intervention of postpartum Urinary retention can help pregnant women urinate as soon as possible, shorten hospital stay, and improve overall nursing satisfaction, which is worth promoting.

【Key words】 predictive care; Maternity; Postpartum Urinary retention; Time of first urination, duration of lochia, length of hospital stay

如今,孕产妇保健知识科普程度较高,其中对分娩知识的介绍也更加详细,孕产妇虽然害怕疼痛,但是顺产分娩的意向也是较高的,顺产分娩不但能帮助孕产妇尽快的恢复健康,还能够降低并发症发生,也能够促进新生儿感觉系统、神经系统的发育;若是产妇身体并不适合顺产,应首选剖宫产,确保母婴安全、顺利分娩才是第一要素^[1-2]。但需要注意的是:分娩之后产妇需要进行专业的护理干预,继而减少并发症发生几率,其中产后尿潴留则是最为常见的一种并发症,

多是发生在产妇分娩后4-6小时之内,当无法及时排出膀胱中积蓄尿液,则会延缓子宫收缩,使得产妇面临出血、死亡风险^[3-4]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

摘选2022年1月--2023年1月中入院妇产科的产妇100例为研究范例,以随机数表法作为分组依据,每组各纳入50例,观察组年龄介于25--35岁,年龄均数(30.00±16.00)岁,孕周范围在35~41周,均孕周

为(38.00±14.50)周;包含30例初产妇,20例经产妇。对照组年龄介于26--35岁,年龄均数(31.00±16.50)岁,孕周范围在36~40.5周,均孕周为(38.50±15.10)周;包含22例初产妇,28例经产妇。对比两组患者的年龄、孕周等数据无统计学意义, P>0.05, 存在同质性。

纳入标准:患者均能够正常沟通;对本研究均知情研究,并签署了知情同意书。排除标准:严重脏器功能障碍患者;感染性疾病患者;精神不正常患者,无法正常沟通患者;妊娠合并症患者;临床资料不全患者。

1.2 方法

为对照组患者实施常规护理干预,即为产妇实施全过程的健康宣教,包含产前、产时、产后和新生儿喂养四方面的健康教育;同时需监测好患者的体温、脉搏以及呼吸、胎心监测等工作,防止意外情况发生,并为产妇做好营养支持,使得产妇有足够的精力分娩,对生产后恢复也具有积极的促进作用。

为观察组患者实施预见性护理干预,(1)预见性心理护理干预,当产妇在回到病房之后,需护理人员和产妇尽量多的沟通,给予产妇安慰和鼓励,使得产妇感受到被关爱,促进护理工作顺利进行,同时要了解产妇是否心理不健康,若是有则需及时处理,并指导产妇进行有效疏导,以积极乐观的心态面对疾病,提升护理效果。(2)预见性排尿护理干预,产妇心理上害怕紧张是其中一个因素,产妇会担心上厕所会可能侧切伤口裂开,还会因为疼痛害怕,因此需进一步强化产妇的心理护理干预,即可在产后为其播放轻音

乐,使得紧张情绪得以缓解,通过音乐转移注意力,也能大大降低产妇的疼痛感;在产后产妇水的摄入量少,加之汗液蒸发部分水分,因此尿量少,需要指导产妇多饮水,以此促进排尿;还可以辅助性的使用电理疗加以干预,主要方法是:借助低频脉冲治疗仪进行物理治疗,把治疗仪两电极片分别放于患者的骶部脊髓排尿中枢(S2-S4)、小腹部膀胱隆起位置,电刺激的强度需要以个人能承受能力为宜,在产妇可接受的范围内尽可能对刺激强度加以提升,电刺激治疗的时间以30-40分钟为主,若是产妇治疗期间发生尿意,便能够摘除电极片,让产妇进行自行排尿。

1.3 观察指标

(1)临床情况数据:记录产妇的首次排尿时间、恶露持续时间、住院时间,将所记录的数据进行统计学处理。

(2)尿潴留发生率:对产妇产后排尿情况进行分析,即6小时或者以上不能自行排尿的产妇,或排尿后残余尿量超多150mL,则可以确认为尿潴留,记录并对比尿潴留发生率,实施统计学比较。

1.4 统计学分析

应用SPSS24.0统计学软件展开数据比较,计量资料以“均数±标准差”进行表示,t检验;计数资料以百分比表示,以χ²检验,当P<0.05,存在统计学差异性。

2 结果

2.1 组间临床情况数据对比分析

观察组的首次排尿的时间、恶露持续的时间、住院时间均比对照组低,数据对比差异有统计学意义, P<0.05。

表 1 组间临床情况数据对比分析[$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	首次排尿的时间(小时)	恶露持续的时间(天)	住院时间(天)
观察组(n=50)	6.10±0.95	15.20±1.50	3.40±1.15
对照组(n=50)	11.00±1.80	22.65±2.45	6.60±1.20
t	17.024	18.338	13.614
P	0.000	0.000	0.000

2.2 组间产妇的产后尿潴留发生率对比
观察组中产后尿潴留发生率4.00%(2/50);对照

组中产后尿潴留发生率20.00%(10/50),组间数据比较有统计学意义, P<0.05。

3 讨论

分娩是女性一生中非常重要的一个节点，不论是顺产还是剖宫产，产妇产后恢复均需展开护理干预，预防并发症的出现，影响产妇产后身体恢复进程；但是，多数产妇产后会有尿潴留出现，其原因为：分娩的产程时间长，膀胱受到挤压，胎头长时间压迫膀胱三角区，导致膀胱肌麻痹造成；产妇产后阴部伤口肿胀造成；反射性引起尿道括约肌痉挛造成；妊娠时腹壁扩张，产后腹壁松弛，腹压下降，继而膀胱肌张力减低造成的^[5-6]。一旦有上述因素存在，产妇产后排尿时间会大大延长，排尿也会更加困难，因此需采取护理措施进行干预，以帮产妇尽早排尿。以往的护理模式以“教育”为主，并发症预防和处理干预相对较弱；而预见性护理则是属于超前护理模式的一种，主要是通过观察产妇身体，发现其产后尿潴留特点，以及可能发生的潜在问题，借助“预见”的理念，展开针对性较高的干预措施，以此将问题解决，或者是将可能发生的问题扼杀在萌芽阶段；同时，此护理模式将护理工作由被动转为主动，不但能够减少护士自身的工作量，也能够降低产妇承受不必要的痛苦，使得护理质量得到了显著提升^[7-9]。

经过本研究得知：观察组的首次排尿的时间、恶露持续的时间、住院时间均比对照组低；观察组中产后尿潴留发生率低于对照组，组间数据比较有统计学意义， $P < 0.05$ 。说明预见性护理模式应用效果显著，对产妇尽早排尿起到了促进作用。究其原因为：在预见性护理应用期间，基于常规健康宣教，通过沟通了解产妇的心理状态，并进行相应的疏导，以此提升产妇的护理依从性，继而使得护理满意度得以提升；同时根据产妇自身恢复情况，帮助产妇按摩，以加速尿液的排出；还需让产妇多喝水，使得膀胱区出现膨隆，有利于尽早排尿等。另外，电刺激理疗之后，通过电极片输出以此改善产妇的膀胱肌肉组织舒张与收缩，进一步实现排尿的目的^[10-12]。

综上所述，将预见性护理应用在产后尿潴留干预中，能够帮助产妇尽早排尿，缩短住院时间，提升总体护理满意度，值得推广。

参考文献

- [1] 冯万兰. 预见性护理干预应用于顺产产妇对预防其产后尿潴留的效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(22): 134-136.
- [2] 范芳芳, 黎小红. 预见性护理干预在预防产后尿潴留中的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(9): 1324-1325.
- [3] 王艳. 预见性护理干预在预防产后尿潴留中的应用效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(23): 175, 177.
- [4] 王红梅. 预见性护理对预防产后尿潴留的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(A2): 316, 323.
- [5] 颜莉. 预见性护理预防顺产妇产后尿潴留的应用效果及其对其情绪的影响[J]. 中华养生保健, 2022, 40(9): 125-127.
- [6] 肖燕. 对接受硬膜外麻醉的顺产产妇进行预见性护理对其产后尿潴留发生情况的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(23): 171-173.
- [7] 曹红玉. 预见性护理干预应用于顺产产妇对预防其产后尿潴留的效果观察[J]. 吉林医学, 2019, 40(8): 1888-1889.
- [8] 李茜, 李天连. 产后尿潴留的发生原因及护理研究进展[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(4): 43-45.
- [9] 刘燕玲, 吴伟霞, 王培君, 等. 危机护理管理理论干预在初产妇顺产后尿潴留预防中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(4): 103-106.
- [10] 乔林. 综合护理干预联合低频脉冲治疗产后尿潴留的应用效果[J]. 河南大学学报(医学版), 2022, 41(4): 306-308.
- [11] 林慧芬. 预见性护理干预在预防阴道分娩产后出血中的应用效果观察. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4341-4342.
- [12] 王能丝. 预见性护理干预在预防阴道分娩产后出血中的应用效果观察. 基层医学论坛, 2019, 23(15): 2144-2145.

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