

妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践与效果观察

高 敬

北京大学第一医院太原医院 山西太原

【摘要】目的 分析循证护理用于妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练的价值。**方法** 对2020年10月-2022年9月本院接诊妇科恶性肿瘤病人(n=64)进行随机分组,试验和对照组各32人,前者膀胱功能训练期间用循证护理,后者行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于残余尿量,试验组数据(55.92±7.14)ml,和对照组数据(86.93±12.56)ml相比更少(P<0.05)。关于恢复自主排尿时间和住院时间,试验组数据比对照组短(P<0.05)。关于并发症,试验组发生率3.13%,和对照组数据21.88%相比更低(P<0.05)。关于满意度,试验组数据96.87%,和对照组数据78.12%相比更高(P<0.05)。**结论** 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练用循证护理,并发症发生率更低,恢复自主排尿时间更短,残余尿量更少,病情恢复更快,满意度改善也更加明显。

【关键词】膀胱功能训练;满意度;妇科恶性肿瘤;循证护理

Evidence-based nursing practice and effect of bladder function training after gynecological malignant tumor surgery

Jing Gao

Peking University First Hospital Taiyuan Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To analyze the value of evidence-based nursing for bladder function training after gynecological malignant tumor surgery. **Methods** A total of 64 patients (n=64) with gynecological malignant tumors admitted to our hospital from October 2020 to September 2022 were randomly divided into the experimental group and the control group, with 32 patients in each group. The former received evidence-based nursing during bladder function training, while the latter received routine nursing. Complications and other indicators were compared. **Results** The residual urine volume in the experimental group was (55.92±7.14) ml, which was lower than that in the control group (86.93±12.56) ml (P < 0.05). The recovery time of voluntary urination and hospital stay in the experimental group were shorter than those in the control group (P < 0.05). The incidence of complications in the experimental group was 3.13%, which was lower than that in the control group (21.88%) (P < 0.05). The satisfaction of the experimental group was 96.87%, which was higher than that of the control group (78.12%, P < 0.05). **Conclusion** The evidence-based nursing for bladder function training after gynecological malignant tumor surgery has lower incidence of complications, shorter time to recover spontaneous urination, less residual urine volume, faster recovery of the condition, and more obvious improvement of satisfaction.

【Key words】 Bladder function training; Satisfaction; Gynecological malignant tumor; Evidence-based nursing

临床上,妇科恶性肿瘤十分常见,主要有子宫内膜癌、子宫颈癌与卵巢癌等,可损害病人身体健康,降低

生存质量^[1]。目前,医生可采取手术与放化疗等方式来对妇科恶性肿瘤病人进行干预,但手术的实施会对病人的盆腔自主神经造成损伤,使得病人出现了膀胱排尿感觉丧失的情况,进而引发了排尿困难与排尿功能障碍等问题,不利于病人术后病情的恢复^[2]。为此,护士有必要加强对妇科恶性肿瘤病人进行干预的力度。本文选取64名妇科恶性肿瘤病人(2020年10月-2022年9月),着重分析循证护理用于妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年10月-2022年9月本院接诊妇科恶性肿瘤病人64名,随机分2组。试验组32人的年纪范围19-60岁,均值达到(38.92±4.57)岁;体重范围38-78kg,均值达到(53.48±7.24)kg。对照组32人的年纪范围20-61岁,均值达到(39.43±4.93)岁;体重范围38-77kg,均值达到(53.02±7.63)kg。纳入标准:(1)病人无手术禁忌;(2)病人对研究知情;(3)病人认知和沟通能力正常。排除标准^[3]:(1)严重心理疾病;(2)其它科恶性肿瘤;(3)孕妇;(4)血液系统疾病;(5)肝肾功能不全;(6)全身感染;(7)资料缺失;(8)精神病;(9)传染病;(10)癌细胞远处转移;(11)意识障碍。2组体重等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组术后膀胱功能训练期间都运用常规护理:注意事项告知、训练指导和病情监测等。试验组配合循证护理,内容如下:(1)组建循证护理小组,任命护士长为组长,从科室中选拔多名高资历的护士入组,并对她们进行培训。开展小组会议,分析护理工作中存在的问题,明确关键字,如:妇科恶性肿瘤、并发症、术后膀胱功能训练与护理等,然后在维普、万方或知网等数据库中进行检索,找到相关文献资料,并对这些文献资料的可靠性与真实性等进行评估,找到循证依据,同时结合临床经验,制定个体化的护理方案。(2)用简明的语言,配以图片或短视频,为病人讲述妇科恶性肿瘤的知识,介绍术后膀胱功能训练的目的、内容和重要性,以引起病人的重视,提高病人训练的依从性。积极解答病人提问,打消其顾虑。(3)运用简易膀胱测压技术,对病人的膀胱安全容量进行监测。每隔4h,指导病人排尿1次,若病人能够自主拍排尿,需在15min之内对其膀胱中的残余尿量进行测量,若病人的膀胱容量超过300ml,需予以其间歇性导尿处理。若病人4h之内依旧不能自主排尿,需对其膀胱部位进行扫描,待达到

安全容量之后,再予以其间歇性导尿处理。若病人6h之内能够自主排尿,需予以其常规导尿处理。若病人6h之内没有自主排尿,且膀胱容量超过300ml,需予以其间歇性导尿处理。(4)予以病人生物反馈电刺激治疗与盆底肌肉训练,按要求将反馈仪电极规范化的置入,然后再让病人按照反馈仪上描记的波形做收缩与放松训练,此时,治疗仪会自动把主动收缩肌电信号转变成反馈电流,对病人的阴道进行刺激,20-30min/次,每周治疗3次。指导病人做阴道哑铃训练,需在病人的阴道中放置阴缩球,然后再让病人做快走、站立与步行等训练,30min/次,每日1次。采取Grede手法,对病人的膀胱部位进行触摸,并用适度的力量对病人的膀胱进行按摩,经膀胱底部往体部进行环形按摩,最后,再对病人的耻骨后下方进行挤压,以促进其尿液的排除。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组残余尿量、恢复自主排尿时间和住院时间。

1.3.2 统计2组并发症(尿路感染,及尿潴留等)发生者例数。

1.3.3 调查2组满意度:不满意0-75分,满意76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100%$ 为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 康复指标分析

至于残余尿量,试验组数据(55.92±7.14)ml,对照组数据(86.93±12.56)ml。对比可知,试验组的残余尿量更少($t=13.2567$, $P<0.05$)。

至于恢复自主排尿时间和住院时间:试验组数据分别是(4.12±1.68)d、(9.25±1.98)d,对照组数据(6.93±1.97)d、(11.02±2.05)d。对比可知,试验组的时间更短($t_1=4.2583$, $t_2=4.9853$, P 均 <0.05)。

2.2 并发症分析

统计结果显示,至于并发症发生者,试验组1人,占3.13%,为尿潴留者;对照组7人,占21.88%,包含尿路感染者3人与尿潴留者4人。对比可知,试验组的发生率更低($\chi^2=7.0193$, $P<0.05$)。

2.3 满意度分析

至于满意度,试验组数据96.87%,和对照组数据78.12%相比更高($P<0.05$)。如表1。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	32	1 (3.13)	9 (28.13)	22 (68.75)	96.87
对照组	32	7 (21.88)	12 (37.5)	13 (40.63)	78.12
χ^2					7.0248
P					0.0297

3 讨论

近年来,人们性观念的开放,饮食结构和生活方式的转变,导致我国妇科恶性肿瘤的患病率有所提升^[4]。而手术则是妇科恶性肿瘤的一种重要干预方式,但在操作过程中,容易破坏病人的宫旁组织,使得病人在术后极易出现排尿功能障碍与膀胱麻痹等问题,进而对其康复进程造成了影响^[5]。对人体来说,其排尿动作会受到神经系统的控制,需要依靠腹部肌肉、膀胱、盆底与尿道等组织功能,通过在术后指导病人做适量的膀胱功能训练,可帮助其重建良好的排尿反射,并能增强其控尿能力^[6]。但对于多数病人来说,其对自身疾病与膀胱功能训练相关知识的认知度都比较低,加之受疾病折磨与手术创伤等因素的影响,使得其训练依从性降低,进而对其训练效果造成了直接性的影响^[7]。

循证护理乃新型的护理方式,能够将循证依据和临床经验进行有效的结合,为病人制定出更加符合要求的护理方案,以在最大限度上提高其康复效果,减少并发症发生几率,缩短住院时间,改善预后^[8]。强化宣教力度,可加深病人对自身疾病的认知程度,同时也能让病人掌握膀胱功能训练的方法和内容,让病人能够更好的进行训练,从而有助于提升其训练效果^[9,10]。通过对病人施以生物反馈电刺激治疗,可改善其肌肉强度与弹性,并能提高其肌力,加快排尿功能恢复的速度。指导病人做阴道哑铃训练,可对其盆底肌肉与神经进行刺激,以改善其盆底肌力^[11]。本研究,至于残余尿量、恢复自主排尿时间和住院时间:试验组数据优于对照组($P < 0.05$);至于并发症:试验组发生率比对照组低($P < 0.05$);至于满意度:试验组数据比对照组高($P < 0.05$)。

综上,妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练用循证护理,效果好,并发症发生率也更低,住院时间更短,满意度改善更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 黄桂兰. 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践与临床效果观察[J]. 健康必读,2021 (30) :154-155.
- [2] 刘晓静,杨丽娟,蔡丹丹. 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践与效果观察[J]. 护理实践与研究,2021,18

(10) :1526-1529.

- [3] 梁文艳. 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践探讨[J]. 百科论坛电子杂志,2021 (15) :399.
- [4] 吴昊. 循证护理在改善老年妇科恶性肿瘤术后下肢深静脉血栓形成中的价值[J]. 养生大世界,2021 (17) :216-217.
- [5] 林丹云. 对接受腹腔热灌注化疗的妇科恶性肿瘤患者进行循证护理的效果研析[J]. 当代医药论丛,2019,17 (18) :259-261.
- [6] 罗聪. 循证护理在预防老年妇科恶性肿瘤术后下肢深静脉血栓中的应用效果[J]. 医药前沿,2018,8 (20) :244-245.
- [7] 潘玉玲,吕莉莉,黄秀美. 循证护理在妇科恶性肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管置管中的应用[J]. 医疗装备,2019,32 (12) :137-138.
- [8] ISHIIHARA, HIROKI, OMAE, KENJI, IIZUKA, JUNPEI, et al. Late recurrence of a malignant hypoglycemia-inducing pelvic solitary fibrous tumor secreting high-molecular-weight insulin-like growth factor-II: A case report with protein analysis[J]. Oncology letters,2019,12 (1 Pt.A) :479-484.
- [9] 邓胜玲. 手术室循证护理对老年妇科恶性肿瘤患者手术护理质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2019,38 (17) :2849-2852.
- [10] 郑夏威,段佳秀. 手术室循证护理对老年妇科恶性肿瘤患者手术护理质量的影响[J]. 母婴世界,2021 (29) :20,22.
- [11] 石思欢. 基于循证理论的心身疗法在妇科恶性肿瘤患者围手术期中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27 (2) :104-106.

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 高敬 妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练循证护理实践与效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) :115-117

DOI: 10.12208/j. jmm.202200433

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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