

## 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

张小会

广元市中心医院 四川广元

**【摘要】目的** 探讨为妇科恶性肿瘤术后膀胱功能训练实施循证护理的应用效果。**方法** 选择 2019 年 8 月至 2023 年 6 月我院妇科收治的 50 例恶性肿瘤患者，25 例为对照组实施常规膀胱训练，25 例为观察组实施膀胱功能训练循证护理。比较两组训练效果。**结果** 观察组并发症发生率、残余尿量、自主排尿恢复时间以及住院时间均优于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 为妇科恶性肿瘤患者术后实施膀胱功能训练循证护理，可以促进患者膀胱功能恢复。

**【关键词】** 妇科；恶性肿瘤；膀胱功能训练；循证护理；临床效果

**【收稿日期】** 2023 年 11 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230377

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

Xiaohui Zhang

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of evidence-based nursing for bladder function training after gynecological malignant tumor surgery. **Methods** 50 patients with malignant tumors admitted to the Department of Gynecology of our hospital from August 2019 to June 2023 were selected. 25 patients in the control group received routine bladder training, and 25 patients in the observation group received evidence-based bladder function training. The training effect of the two groups was compared. **Results** The incidence of complications, residual urine volume, recovery time of spontaneous urination and hospital stay in the observation group were better than those in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The evidence-based nursing of bladder function training for patients with gynecological malignant tumor can promote the recovery of bladder function.

**【Keywords】** Gynecology; Malignant tumor; Bladder function training; Evidence-based nursing; Clinical effect

妇科恶性肿瘤的手术治疗虽然对患者的生存率和康复起到了积极的作用，但也不可避免地会导致患者在排尿方面出现一系列问题，这些问题对其生活质量和健康状况都会造成不利影响<sup>[1]</sup>。手术过程中对盆腔自主神经的损伤可能是导致并发症发生的重要原因之一。自主神经系统在膀胱控制中起着关键作用，如果受损，可能导致膀胱排尿感觉的丧失和排尿功能的障碍。此外，手术切除导致的膀胱萎缩和变形也会增加排尿困难的发生率。

这些排尿问题不仅会给患者带来不适和困扰，还可能进一步引发膀胱麻痹和张力性尿失禁等严重并发症，甚至影响到患者的社交和心理健康<sup>[2]</sup>。为了帮助妇

科恶性肿瘤术后患者改善膀胱功能，通常会指导患者进行膀胱训练。然而，患者对这些锻炼方法的依从性较差，训练强度也难以把握。因此，本文分析了循证护理在妇科恶性肿瘤术后患者膀胱功能锻炼中的应用效果，现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择 2019 年 8 月至 2023 年 6 月我院妇科收治的 50 例恶性肿瘤患者，年龄 32~64 岁，平均年龄 ( $52.36 \pm 4.97$ ) 岁。根据患者入院顺序，将其分为对照组与观察组，两组各 25 例。两组患者的一般资料比较 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规膀胱训练。第一，预防尿潴留：定期监测患者排尿情况，避免过度延迟排尿。如有需要，可采用间歇性导尿，以避免尿潴留和膀胱过度充盈。第二，膀胱训练：制定个性化的膀胱训练计划，根据患者的具体情况和医生的指导，逐步延长排尿间隔时间。通过渐进式地延长排尿间隔，可以帮助患者增加膀胱容量，减少频繁排尿的情况。第三，饮水管理：鼓励患者适量饮水，提倡定时排尿，避免大量液体在短时间内集中饮用。合理的饮水管理有助于维持膀胱健康，减少尿频和尿急的发生。第四，盆底肌肉锻炼：鼓励患者进行盆底肌肉锻炼，如盆底收缩运动和松弛放松运动。这有助于增强盆底肌肉的控制力，改善尿液控制能力。第五，使用膀胱训练器：在一些情况下，可以使用膀胱训练器进行膀胱反射调控训练。膀胱训练器通过刺激膀胱和尿道之间的神经反射，帮助患者重新建立膀胱控制能力<sup>[3]</sup>。

1.2.2 观察组实施膀胱功能训练循证护理。第一，基于循证的护理评估：进行全面的护理评估，包括患者的个人资料、病史、手术细节、膀胱功能及相关症状等。根据循证医学研究的最新证据，使用标准化的评估工具和问卷，如 International Consultation on Incontinence Questionnaires (ICIQ)等，来评估患者的膀胱功能和与尿失禁相关的影响因素。第二，制定个性化的护理计划：根据患者的评估结果，制定个性化的护理计划，充分考虑患者的需求、偏好和价值观<sup>[4]</sup>。护理计划应基于最新的循证医学指南和临床实践指南，为患者提供最佳的膀胱功能训练干预。第三，结合综合干预：将膀胱功能训练与其他综合性干预措施相结合，如盆底肌肉训练、药物治疗、生活方式调整等，是改善膀胱功能的一种有效方法。根据循证医学的证据，我们可以选择最有效的组合干预手段，以提高膀胱功能的恢复效果。在进行膀胱功能训练时，我们可以利用盆底肌肉练习来增强肌

肉的紧缩能力，从而改善膀胱控制。同时，通过药物治疗，我们可以调节膀胱的神经传导，减少尿频、尿急等症状。此外，生活方式的调整也是改善膀胱功能的重要因素，如饮食调整、养成定时排尿的习惯等。根据循证医学的研究，结合不同干预手段可以获得更好的效果，因此在制定治疗方案时，我们应该综合考虑各种因素，并选择最合适的治疗方法，以提高膀胱功能的恢复效果，帮助患者恢复正常的生活质量。第四，跟踪和评估效果：定期跟踪和评估患者的膀胱功能训练效果，使用相关的尿失禁评估工具和问卷，如 BladderDiary、Incontinence Impact Questionnaire (IIQ)等。根据评估结果，及时调整护理计划，并向患者提供必要的教育和支持。第五，持续的护理教育：鼓励护理人员参与持续的护理教育，学习最新的循证护理知识和技能，以提高膀胱功能训练的质量和效果。护理人员可以参加相关的学术会议、培训课程，以及与其他专业人员进行交流和合作，以提高综合护理水平<sup>[5]</sup>。

### 1.3 疗效观察

- (1) 统计两组患者尿潴留与尿路感染发生例数。
- (2) 对比两组患者残余尿量、自主排尿恢复时间以及住院时间。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理，计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，计数资料用率 (%) 表示，采用 t 和  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

对照组尿潴留与尿路感染发生率分别为 20.00% (5/25)、8.00% (2/25)；观察组分别 8.00% (2/25)、0.00% (0/25)。差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

观察组残余尿量、自主排尿恢复时间以及住院时间均低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者训练恢复情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	残余尿量 (ml)	自主排尿恢复时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	25	88.02±13.25	6.92±1.37	11.14±2.13
观察组	25	55.24±7.46	4.08±1.22	8.41±1.97
t	-	9.526	5.849	4.963
p	-	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

手术是妇科恶性肿瘤常见的治疗方式，但术后膀胱

功能受损是一个常见的并发症。该并发症可导致一系列问题在术后膀胱功能恢复时出现。术后膀胱功能

受损指的是手术后患者膀胱的排尿功能受到一定程度的影响或损害。这种情况可能会导致患者出现排尿困难、尿频、尿急、尿失禁等症状出现,从而给患者的生活质量和心理健康带来一定的负面影响<sup>[6]</sup>。因此,术后膀胱功能的恢复十分重要。为了帮助患者恢复正常的膀胱功能,术后膀胱功能训练是一种有益的方法。这种训练方法通过合理的训练过程,如膀胱训练和盆底肌肉训练,可以帮助患者逐步恢复正常的膀胱功能,从而提高他们的生活质量。在膀胱训练中,患者可以通过控制排尿时间和频率来逐渐调整膀胱的功能。与此同时,盆底肌肉训练可以帮助患者加强盆底肌肉的力量和控制,以改善膀胱功能<sup>[7]</sup>。

在妇科恶性肿瘤患者术后膀胱功能训练中,循证护理的应用可以帮助护士和医生更好地了解患者的需求,并制定出更有效的护理计划。循证护理是一种基于科学证据和最佳实践的护理方法,它通过系统地收集、评估和应用可靠的证据,以指导护理决策和实践。首先,循证护理的应用可以提供可靠的证据支持,帮助医护人员确定最佳的膀胱功能训练方法。根据研究结果显示,术后膀胱功能训练涉及多种方法,包括盆底肌肉锻炼、尿液管理和行为疗法等。通过对现有研究进行系统评价和荟萃分析,可以确定哪种方法在妇科恶性肿瘤患者中最为有效,并制定出相应的训练计划。循证护理的应用不仅有助于提高治疗效果,还可以减少不必要的资源浪费。其次,循证护理的应用可以帮助护士和医生提高对患者的个体化护理。每个妇科恶性肿瘤患者的膀胱功能恢复情况都可能存在差异,因此,在制定训练计划时需要考虑患者的个体差异。通过循证护理的应用,可以获取到与患者相关的研究证据,例如患者的年龄、病程、手术方式等因素对膀胱功能恢复的影响。这些证据可以帮助护士和医生更好地了解患者的特点,针对性地制定个体化的护理计划,以提高患者术后膀胱功能的康复效果。此外,循证护理的应用还可以帮助护士和医生评估和监测膀胱功能训练的效果。通过收集和分析患者的相关数据,例如尿液容量、尿流率等指标,可以评估训练的进展和效果。循证护理的应用可以帮助护士和医生选择合适的评估工具,并根据评估结果进行及时调整和优化护理策略。这将有助于提高患者的康复速度和生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述,为妇科恶性肿瘤患者术后膀胱功能训练实施循证护理的应用具有重要的优势和潜在的效果。它可以帮助护士和医生制定出更科学、个体化的护理计划,提高术后膀胱功能的康复效果,具有推广应用的意义。

### 参考文献

- [1] 胡佳琪.妇科恶性肿瘤患者静脉血栓栓塞症预防与管理的循证护理研究[D].承德医学院,2023.
- [2] 黎博雯,唐敏贤,谭玉英.妇科恶性肿瘤术后尿潴留预防和管理的循证护理实践[J].现代医院,2022,22(12):1874-1877.
- [3] 李荔,刘双,王静.循证护理联合叙事护理对妇科恶性肿瘤手术患者的应用效果分析[J].中国社区医师,2022,38(33):103-105.
- [4] 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.
- [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] 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.
- [7] 杨晶,陈丽君.妇科恶性肿瘤患者术后尿潴留的相关因素分析[J].广西医科大学学报,2019,36(4):94-97.
- [8] 石延芳.膀胱功能锻炼对宫颈癌根治术后尿潴留及自护能力的影响[J].临床医药实践,2019,28(3):233-236.

**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。

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



**OPEN ACCESS**