

## Crede 手法联合控尿训练对宫颈癌术后膀胱功能影护理影响

李晓园, 李梦琦\*

徐州市中心医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 分析 Crede 手法联合控尿训练对宫颈癌术后膀胱功能影护理影响。**方法** 选择我院于 2019.10-2020.10, 1 年内收治的宫颈癌术后患者 100 例, 随机进行分组, 分为对照组 (50 例, 使用尿管留置配合常规护理方法) 和观察组 (50 例, 实施 Crede 手法联合控尿训练)。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组的尿动力, 残尿量及尿潴留情况均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在对宫颈癌术后患者实施临床护理时, 通过 Crede 手法联合控尿训练可取得明显更佳的效果, 可有效帮助患者在术后恢复自主排尿功能, 降低泌尿系统的感染, 提高生活质量, 在临床上具有较高的应用价值。

**【关键字】** Crede 手法; 控尿训练; 宫颈癌; 膀胱功能

### Effect of Cree maneuver combined with urinary control training on shadow nursing of bladder function after cervical cancer surgery

Xiaoyuan Li, Mengqi Li\*

Xuzhou Central Hospital Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the influence of Cree maneuver combined with urinary control training on bladder function shadow nursing after cervical cancer surgery. **Methods** 100 cases of postoperative cervical cancer patients admitted in our hospital from October 2019 to October 2020 were selected. All patients were randomly divided into two groups: the control group (50 cases, using urinary tube retention with routine nursing) and the observation group (50 cases, using Cree maneuver combined with urine control training). Collect and analyze the effect of the two groups of patients after the completion of nursing. **Results** both groups of patients achieved certain effects after receiving nursing, but the urodynamics, residual urine volume and urinary retention of the observation group were better than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the clinical nursing of patients with cervical cancer after surgery, Cree maneuver combined with urine control training can achieve significantly better results, which can effectively help patients recover their autonomous urination function after surgery, reduce urinary system infection, improve quality of life, and have higher clinical application value.

**【Key word】** Cree technique; Urinary control training; Cervical cancer; Bladder function

宫颈位于子宫的下段, 当宫颈细胞不受控制地生长时, 就形成了宫颈癌。宫颈由两部分组成, 覆盖着两种不同类型的细胞, 分别是子宫内膜腺上皮细胞和宫颈阴道部的鳞状细胞。两部分宫颈的交界处, 称为移行区, 绝大部分的宫颈癌, 就发生在移行区。宫颈癌早期多无症状, 偶尔会出现以下症状:

阴道出血, 多表现为性交之后的阴道出血, 或是绝经后阴道出血, 出血量可多可少。阴道分泌物增多, 多发生在阴道出血以前, 最初阴道分泌物没有任何气味, 随着肿瘤的生长, 瘤体继发感染, 坏死, 则阴道分泌物量增多, 如淘米水样或混杂血液。世界卫生组织在 2018 年发布, 全球宫颈癌发病率为每十万人中约有十三人患病, 约有七人因宫颈癌死亡。

\* 通讯作者: 李梦琦

患者在术后还容易发生尿潴留, 这对患者的身体健康, 生活质量以及心理状态都造成较大影响, 因此需对宫颈癌术后患者实施有效的治疗和护理。本研究中, 即分析了对宫颈癌术后患者实施 Crede 手法联合控尿训练的临床效果, 具体报道如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择 2019.10-2020.10, 1 年内收治的宫颈癌术后患者 100 例。所有患者均可被确诊为宫颈癌, 并已经接受过手术治疗, 在术后发生尿潴留现象。将患者随机分为对照组 (50 例, 39.85±9.85 岁) 和观察组 (50 例, 37.15±9.36 岁)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。

### 1.2 方法

所有患者均已进行过宫颈癌手术, 并在术后出现尿潴留现象, 需住院观察其病情。在治疗期间, 对照组实施尿管留置配合常规护理, 观察组实施 Crede 手法联合控尿训练, 具体方法如下:

#### 1.2.1 尿管留置配合常规护理

1.尿管留置的基本操作。除导尿管用品外, 另备带气囊的导尿管一根, 无菌玻璃管, 一次性尿袋, 无菌带盖贮尿管, 止血钳, 宽胶布。操作方法为, 第一步是以导尿管相同的方式放置导管。第二步是在导管进入膀胱后排出尿液。第三步是用一条宽 4 厘米、长 12 厘米的胶带, 在胶带的三分之二分为三条, 然后用一条胶带将导管固定在大腿内侧。第四步, 是将导尿管末端与一次性尿袋连接, 或与无菌玻璃管和长橡胶管连接。橡胶管的另一端放在储尿管中, 橡胶管用止血钳固定在床单上。翻身时, 先夹住橡胶管, 以防止尿液回流并引起感染。如果出现间歇性排尿, 可以用止血钳闭合引流管, 定期排尿。最后一步是检查引流袋, 取出引流管与导尿管连接, 固定在床边。

2.常规护理。要时刻关注患者的状态, 特别是患者的心理状态, 需要告知其术后有尿潴留现象是非常正常的, 只要积极配合治疗一定可以得到明显的改善。

#### 1.2.2 Crede 手法联合控尿训练

观察组实施 Crede 手法联合控尿训练, 具体方法如下:

1.Crede 手法。需要先对患者做好尿道口及外阴

清洁和消毒, 配合 Crede 手法, 将手掌置于患者耻骨联合上方两横指处, 触及到充盈涨大的膀胱后, 对膀胱进行按摩, 顺序是由膀胱顶部向膀胱底部分别顺时针和逆时针方向各按摩三分钟, 然后双手重叠置于膀胱上, 向耻骨下方慢慢挤压膀胱, 随时关注患者反应, 力度要从重到轻, 缓慢的增加膀胱内的压力, 以促使膀胱颈开放而产生尿意, 直到患者快要排尽尿量, 剩余尿量为一百毫升时即可停止治疗。

2.控尿训练。在对患者进行 Crede 手法的同时也可以积极引导患者进行控尿训练。控尿训练包括: 习惯训练, 延时排尿, 肛门牵张训练和盆底肌训练等。对患者进行习惯训练, 训练患者按时排尿, 定时排尿可以帮助患者养成良好的排尿习惯并且保证会阴部的皮肤清洁。对于尿失禁的患者可以使用延时排尿的方式, 目标是达到患者在三至四个小时内没有尿失禁情况的发生。肛门牵张是指缓慢的牵张肛门使得盆底肌放松, 再排空膀胱。还有一种训练方式是指导患者有意识的反复收缩盆底肌群, 增强肌肉的力量, 从而提高控尿能力。

#### 1.3 观察指标

本研究需观察两组患者的尿动力学 (包括患者的膀胱初感量, 膀胱最大容量, 顺应性以及最大尿流量) 结果;两组患者残尿量和尿潴留发生率 (残余尿  $>100\text{ml}$ )

#### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料, 计数资料使用卡方和%表示,  $P<0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者尿动力学结果对比

对照组的膀胱初感容量 (ml) 为 157.6±56.6, 而观察组的膀胱初感容量 (ml) 为 123.2±40.6 ( $t=3.492$ ,  $p=0.001$ )。对照组的膀胱最大容量 (ml) 为 318.5±75.6, 而观察组的膀胱最大容量 (ml) 为 289.2±63.6 ( $t=2.097$ ,  $p=0.003$ )。对照组的顺应性 (ml/cm H<sub>2</sub>O) 为 29.5±26.6, 而观察组的顺应性 (ml/cm H<sub>2</sub>O) 为 27.2±16.6 ( $t=0.454$ ,  $p=0.001$ )。对照组的最大尿流量 (ml/s) 为 9.8±4.0, 而观察组的最大尿流量 (ml/s) 为 11.7±4.0 ( $t=2.375$ ,  $p=0.002$ )。上列数据显示观察组的尿动力明显优于对照组 ( $p<0.05$ )。

### 2.2 两组患者残尿量和尿潴留发生率对比

对照组的残尿量 ( $\leq 100\text{ml}$ ) 为 32%, 而观察组的残尿量为 54% ( $\chi^2=18.660, p=0.001$ )。对照组残尿量 ( $> 100\text{ml}$ ) 为 66%, 而观察组的残尿量为 10% ( $\chi^2=5.794, p=0.016$ )。对照组尿潴留比例为 44%, 而观察组的尿潴留比例为 5% ( $\chi^2=6.255, p=0.012$ )。上列数据显示观察组患者的残尿量和尿潴留明显优于对照组 ( $p<0.05$ )。

### 3 讨论

宫颈癌又被称作是子宫颈癌, 是比较常见的一种恶性肿瘤疾病<sup>[1-2]</sup>。发病年龄也在逐渐年轻化。宫颈癌根治术后尿潴留是妇科手术后较为常见的一种尿动力学异常<sup>[3-4]</sup>。这不仅会对患者的身体造成不适感, 更会对患者的心理造成一定的伤害。

在这样的前提下, 需找出对宫颈癌术后患者的有效护理方法。当前在对宫颈癌术后患者实施临床护理时, 使用尿管留置配合常规护理是较常见的护理方法, 并且也能够取得一定效果。但仍需注意的是, 由于术后出现的尿潴留现象较为严重, 因此通过常规护理往往难以取得较好效果。尤其需要注意的是, 尿潴留会导致患者在恢复阶段出现较严重的恐惧心理, 从而影响其对护理的依从性。所以需要寻找更为针对性的术后护理方式。而针对这一特点, Crede 手法联合控尿训练开始得到了较多关注。通过 Crede 手法联合控尿训练的方式, 可对患者在护理期间的尿动力, 残尿量和尿潴留进行有效处理, 更好的帮助患者进行治疗。同时也可以降低控尿功能训练过程中的泌尿系统感染率, 更快的帮助患者恢复患者自主排尿功能。本研究也显示, 通过对观察组患者实施 Crede 手法联合控尿训练, 可显著改善其病情, 并能够明显减少残尿量和尿潴留的严重程度。可见 Crede 手法联合控尿训练对宫颈癌术后患者是切实有效的, 可以有效降低尿潴留发生率, 并减少并发症发生, 有利于患者术后恢复<sup>[6-8]</sup>。在刘思婷和常捷芳<sup>[5]</sup>的研究中, 即分析了 Crede 手法配合膀胱功能训练对宫颈癌根治术后尿潴留患者的护理效果。在其研究中均显示, Crede 手法能有效促进宫颈癌根治术后尿潴留患者自主排尿功能恢复, 降低泌尿系感染, 提高生活质量。其结果和本研究类似<sup>[9-10]</sup>。

综上所述, 在对宫颈癌术后患者实施临床护理时, 通过使用 Crede 手法联合控尿训练, 可显著改善患者的尿动力和残尿量, 尤其是可减轻患者的尿潴留现象, 有较高的临床使用价值。

### 参考文献

- [1] 张春花, 李小平, 刘艳. Crede 手法联合控尿训练对宫颈癌术后膀胱功能影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (02): 175-177.
- [2] 周小燕. Crede 手法在宫颈癌根治术后尿动力学异常患者护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2012 (32): 34-36.
- [3] 张莉莉, 全玮琳. Crede 手法及清洁间歇导尿对宫颈癌术后尿潴留患者自主排尿功能恢复的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28 (06): 737-740.
- [4] 骆江云, 雷虹, 刘楠, 孙清丽, 程杰. 针对性干预对宫颈癌术后患者尿潴留的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20 (10): 1053-1056.
- [5] 刘思婷, 常捷芳. Crede 手法配合膀胱功能训练对宫颈癌根治术后尿潴留患者的护理效果[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24 (01): 76-78.
- [6] 袁媛, 魏晚霞, 熊艳. 综合护理在子宫颈癌根治术后患者自主排尿功能恢复中的应用效果观察. 当代医学, 2018, 24 (30): 176-177.
- [7] 李园园, 林春丽, 李向琴, 等. 共情护理配合自我清洁间歇导尿术对 I b~II a 期 宫颈癌经子宫切除术后尿潴留患者膀胱功能、心境状态和生活质量的影响[J]. 2019, (29).
- [8] 郑莉, 张军, 秦红, 等. 宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术后尿潴留的综合护理干预[J]. 2018, (4).
- [9] 毛二莉, 索吕, 纪婕, 等. “扳机点”刺激结合意念训练对早期卒中患者自主排尿功能恢复作用的研究[J]. 2019, (5).
- [10] 谢宇红, 王泉杰, 陈致奋, 等. 中低位直肠癌术后男性患者行膀胱锻炼对膀胱功能恢复影响的前瞻性随机对照研究[J]. 2018, (11).

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 李晓园, 李梦琦. Crede 手法联合控尿训练对宫颈癌术后膀胱功能影护理影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7): 13-15

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200399

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