

## 药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应的护理要点

李 桢

成都市第四人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 探析药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应的护理方法及效果。**方法** 择取2021年1月至2021年12月期间在本院接受快速脱瘾治疗后出现尿道刺激反应的60例药物成瘾患者作为此次研究的观察对象,采取数字随机的方法分为参照组(n=30)和观察组(n=30)两个组别。参照组采用常规的护理方式实施护理,观察组则基于参照组的护理基础对患者实施疼痛护理、用药护理、留置导管护理、心理护理以及健康知识教育等多方面的护理干预措施。对比两组患者实施护理干预前后的疼痛评分,并且对比两组患者实施护理后的疼痛消失时间、护理满意度评分、并发症发生率。**结果** 两组患者实施护理干预前的疼痛评分差异不大( $P>0.05$ ),实施护理后,观察组患者的疼痛评分要低于参照组,两组之间的差异为( $P<0.05$ );观察组患者实施护理后的疼痛消失时间要短于参照组,且护理满意度评分要高于参照组,其组间差异为( $P<0.05$ );观察组患者的并发症发生率(3.33%)要低于参照组(20.00%),两组之间的差异为( $P<0.05$ )。**结论** 对于药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应采用相应的护理措施进行干预,能够有效的减轻患者的疼痛感,降低患者的并发症风险,促进提高患者的满意度。

**【关键词】** 药物成瘾;快速脱瘾治疗;尿道刺激反应;护理干预

### Nursing points of urethral irritation after rapid de-addiction therapy for drug addiction patients

Rui Li

Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu Sichuan

**【Abstract】 Objective:** To explore the nursing methods and effects of urethral stimulation in patients with drug addiction after rapid de-addiction treatment. **Methods:** 60 patients with drug addiction who developed urethral irritation after receiving rapid detoxification treatment in our hospital from January 2021 to December 2021 were selected as the observation objects of this study, and were divided into reference groups by random method. group (n=30) and observation group (n=30). The reference group was given routine nursing care, while the observation group was given pain care, medication care, indwelling catheter care, psychological care, and health knowledge education based on the nursing foundation of the reference group. The pain scores before and after nursing intervention were compared between the two groups of patients, and the pain disappearance time, nursing satisfaction score, and complication rate after nursing were compared between the two groups. **Results:** There was no significant difference in the pain scores between the two groups before nursing intervention ( $P>0.05$ ). After nursing, the pain scores in the observation group were lower than those in the reference group, and the difference between the two groups was ( $P<0.05$ ); The pain disappearance time after nursing in the observation group was shorter than that in the reference group, and the nursing satisfaction score was higher than that in the reference group, the difference between the groups was ( $P<0.05$ ); the incidence of complications in the observation group (3.33%) was lower than the reference group (20.00%), and the difference between the two groups was ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Intervention with corresponding nursing measures for urethral irritation in patients with drug addiction after rapid de-addiction treatment can effectively reduce the pain of patients, reduce the risk of complications of patients, and promote the improvement of patients' satisfaction.

**【Keywords】** Drug addiction; Rapid de-addiction treatment; Urinary tract irritation; Nursing intervention

快速脱瘾治疗属于临床对于因为不同药物成瘾患者或者是海洛因等依赖性患者实施的主要快速脱瘾治

疗手段。但是由于快速脱瘾治疗属于侵入式治疗，患者实施治疗后容易引起尿道刺激反应（如尿道疼痛、尿急等），不利于患者的恢复。对此，需要通过对患者实施相应的护理干预措施，帮助患者缓解尿道刺激反应，促进患者的恢复<sup>[1-2]</sup>。本文将探析药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应的护理方法及效果，详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间在本院接受快速脱瘾治疗后出现尿道刺激反应的 60 例药物成瘾患者作为此次研究的观察对象，才有数字随机的方法分为参照组（n=30）和观察组（n=30）两个组别。参照组：男性患者 19 例，女性患者 11 例，患者的年龄区间最大值为 48 岁，最小年龄为 28 岁，患者的平均年龄为（34.64±2.56）岁；观察组：男性患者 21 例，女性患者 8 例，患者的年龄区间最大值为 47 岁，最小年龄为 29 岁，患者的平均年龄为（34.76±2.54）岁。将两组患者的年龄及性别等基础资料进行组间对比，其差异较小（P>0.05），可以进行组间对比。

### 1.2 方法

参照组采用常规的方法对患者实施护理干预，主要包括对患者实施辅助治疗干预措施，心理护理干预，日常生活指导等多方面的护理干预措施。观察组则在参照组的护理基础上对患者实施疼痛护理、用药护理、留置导管护理、心理护理以及健康知识教育等护理干预，具体内容如下：（1）健康知识教育：护理人员需要向患者讲解引起尿道刺激反应的原因，同时告知患者相关的注意事项等。同时为患者讲解药物成瘾情况实施快速脱瘾治疗的作用与目的，提升患者对治疗干预以及为何会引起尿道刺激反应的认知及了解。让患者能够积极的配合护理人员的护理干预措施，促进保障患者的治疗效果，提高患者的预后效果。（2）疼痛护理：由于快速脱瘾治疗是在全麻条件下对患者实施导尿术进行干预，侵入性的操作具有一定程度的刺激作用，容易引起疼痛感。护理人员需要询问患者的实际个人感受情况，通过患者对自身疼痛情况的主诉，为患者实施针对性的护理干预措施。同时要叮嘱患者尽量穿着宽松的衣物，避免穿着较为紧身的衣物，有效的预防加重对尿道造成的损伤。对于疼痛程度较轻的患者，可以指导患者每天摄入较多的水，提高患

者的尿量，通过提升尿量对患者的尿路起到冲洗的作用，促进降低患者出现尿路感染的情况，同时要指导患者进行适当的运动，通过运动能够有效的避免形成尿结石。若患者因为惧怕疼痛而抗拒饮水，可以采取有效的沟通交流，让患者能够知晓多饮水排尿的重要性，促进患者主动饮水增加尿量。对于排尿困难的患者，可以指导患者按摩下腹或者使用热毛巾对膀胱区域进行热敷，起到诱导排尿的作用，有效的预防尿潴留情况的出现。除此之外，需要对患者的各项体征变化进行密切的关注，并且对患者的尿液颜色、尿量以及血尿情况进行密切的观察，出现异常情况及时告知医生并对患者采取有效措施。（3）用药护理：对于疼痛情况较为强烈的患者，需要严格遵从医嘱对患者实施用药干预，通过应用相应的止痛药物及镇静药物有效的帮助中缓解疼痛，并且告知使用镇痛等药物后的相关副作用。在必要情况下严格遵从医嘱对患者使用抗炎药物，避免患者出现泌尿系统感染的情况。（4）留置尿管护理：对患者的引流液颜色、尿量等情况进行密切的观察，保证患者的留置导管畅通，并且将引流袋固定在病床旁时，需要对其长度及位置进行控制，便于患者能够进行正常的翻身，不会出现牵扯情况。需要每天对患者的会阴部位及尿道口进行清洁消毒处理，预防泌尿系统感染的情况出现。同时要叮嘱患者在下床进行活动的时，引流袋应当要低于耻骨，避免引流液回流，造成逆行感染。定期对患者的引流袋进行更换，更换时要严格按照无菌操作进行，并且对接头处进行消毒处理。（5）心理护理：患者会因为生理上的疼痛而引起负面情绪，不仅会降低患者对护理干预的依从性，同时也不利于患者的后期恢复。护理人员需要对患者的心理状况进行密切关注，对于存在负面情绪的患者实施针对性的护理干预措施。可以通过有效的沟通交流，让患者能够借助倾诉的方式对心中的负面情绪进行排解。同时也可以根据患者的个人兴趣爱好选择适当的娱乐方式，例如听音乐、看影视剧、看书等多种方式，让患者的心理环境能够得到改善，促进保持良好的心态，积极的配合护理干预措施，并且能够有效的转移患者的注意力，减轻患者的疼痛感，促进患者的恢复。

### 1.3 观察指标

（1）使用 VAS（视觉模拟）疼痛评分量表将两组患者实施护理干预前后的疼痛评分进行组间对比。总

分为 10 分, 1-3 分即为轻度疼痛, 4-6 分即为中度疼痛, 7-10 分即为重度疼痛; 患者的得分越低, 则表示患者的疼痛程度越低, 反之则表示疼痛越强烈。

(2) 详细记录两组患者的疼痛消失时间, 并且进行组间对比。采用评分方式对比两组患者的护理满意度, 总分为 100 分, 患者的评分越高, 则表示患者的满意度越高。

(3) 详细记录两组患者实施护理干预后的并发症(尿潴留、泌尿道感染、尿频)情况, 并且进行组间对比。

#### 1.4 统计学方法

所有研究统计数据采用 SPSS23.0 软件进行归纳整理, 研究中的计数资料用  $\chi^2$ , 表示为 (%), 研究中的计量资料采用  $t$ , 表示为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 软件数据检验结

果若显示  $P < 0.05$ , 表示数据间有统计学意义和价值。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者实施护理前后的疼痛评分

两组患者实施护理干预前的疼痛评分差异不大 ( $P > 0.05$ ), 实施护理后, 观察组患者的疼痛评分要低于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 对比两组患者实施护理干预后的疼痛消失时间及护理满意度

经过对比, 观察组患者实施护理后的疼痛消失时间要短于参照组, 且护理满意度评分要高于参照组, 其组间差异为 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

### 2.3 对比两组患者实施护理后的并发症发生情况

经过组间对比, 观察组患者的并发症发生率要低于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 详见表 3。

表 1 对比两组患者实施护理前后的疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	疼痛评分	
	护理前	护理后
参照组 (n=30)	6.89 ± 1.28	3.23 ± 0.29
观察组 (n=30)	6.82 ± 1.32	1.12 ± 0.31
$t$	0.209	27.225
$p$	0.836	0.000

表 2 对比两组患者实施护理干预后的疼痛消失时间及护理满意度 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	疼痛消失时间 (d)	护理满意度 (分)
参照组 (n=30)	5.92 ± 1.33	82.57 ± 6.56
观察组 (n=30)	3.28 ± 0.59	94.86 ± 5.49
$t$	9.938	7.869
$p$	0.000	0.000

表 3 对比两组患者实施护理后的并发症发生情况[n(%)]

组别	尿潴留	泌尿道感染	尿频	总发生率
参照组 (n=30)	1 (3.33)	1 (3.33)	4 (13.33)	6 (20.00)
观察组 (n=30)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)
$\chi^2$	--	--	--	15.010
$p$	--	--	--	0.000

## 3 讨论

药物成瘾情况指的是习惯于摄入某种药物而产生的一种依赖性状态, 当撤离药物后会引发一些特殊的症状即戒断症状。药物成瘾又被称为药物依赖性、药瘾或病态嗜好<sup>[3]</sup>。随着社会压力的增加, 致使抗焦虑药物逐渐的被广泛使用, 因为抗焦虑药物导致的药物成瘾患者也逐渐的增多。例如如安定、经基安定、硝基安定、氟基安定、眠尔通、利眠宁等药物, 其中以眠

尔通的成瘾性最大。同时镇静在催眠类药物也会导致出现药物成瘾的情况, 例如巴比妥类如苯巴比妥等药物, 这类药容易导致产生精神依赖, 长期大剂量的使用会发生躯体依赖。有无成瘾会对患者的身体健康早晨严重的危害, 而快速脱瘾治疗是临床中针对药物成瘾患者的有效治疗手段, 但是因其属于侵入式操作, 容易引起尿道刺激反应, 例如尿道疼痛、尿急、下腹憋胀等刺激反应。因此需要对患者实施相应的护理干

预措施,帮助患者缓解尿道刺激反应,促进患者的恢复。

此次研究中,通过对患者实施疼痛护理、用药护理、留置导管护理、心理护理以及健康知识教育等多方面的护理干预措施,促进改善患者的刺激反应,有利于患者的恢复。通过对患者实施疼痛护理,帮助患者减轻疼痛感,避免患者出现排尿困难的情况出现<sup>[4-5]</sup>。实施用药护理的主要目的是针对疼痛情况较为严重的患者,在严格遵从医嘱的前提条件下,予以患者药物镇痛干预。对患者实施留置导管护理的主要目的是为避免患者出现感染的情况,同时保障患者的引流管畅通。健康知识教育的主要作用是为了提升患者对相关治疗措施以及引起尿道刺激反应原因的了解程度,促进提升患者对护理干预措施的配合度。通过对患者实施心理护理干预,让患者能够有效的改善心理环境,让患者积极的配合护理干预,促进患者的恢复。

综上所述,对于药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应情况,实施相应的护理措施进行干预,能够有效的减轻患者的疼痛感,降低患者的并发症风险,提高患者的日常生活质量,促进提高患者的满意度。

### 参考文献

- [1] 张玉静. 留置尿管对尿道感染的影响与人文护理的评价[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(12):194-195.
- [2] 陈小云, 吴晓芬, 邱艳,等. 知行信健康教育模式对神经

内科药物成瘾患者的影响[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2021, 27(3):422-426.

- [3] 胡丽, 曹秉蓉. 镇痛药物治疗痛经致药物成瘾患者的护理实践[J]. 中国药物依赖性杂志, 2018,27(6):465-466,468.
- [4] 郑小红, 徐飞飞, 陈秀情. 针对性护理干预对预防老年男性留置尿管患者相关感染并发症的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(10):354,358.
- [5] 李慧. 手术室护理干预对食管癌全麻患者尿道刺激反应程度及躁动的影响[J]. 西藏医药, 2019, 40(3):108-110.

收稿日期: 2022年5月8日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 李枘, 药物成瘾患者快速脱瘾治疗后尿道刺激反应的护理要点[J]. 当代护理, 2022, 3(9): 117-120.

DOI: 10.12208/j.cn.20220416

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