

分析 1%碘伏液膀胱冲洗法在神经源性膀胱合并尿路感染患者中的应用效果

靳棋卒

绵阳市第三人民医院（四川省精神卫生中心） 四川绵阳

【摘要】目的 回顾分析院内神经源性膀胱合并尿路感染患者中实施 1%碘伏液膀胱冲洗法的作用，希望可以推动神经源性膀胱合并尿路感染相关护理研究发展。**方法** 纳入时间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月，将该时间段院内神经源性膀胱合并尿路感染患者进行研究讨论，包括 60 例患者，通过随机分配法安排为对照组（30 例实施 0.02%呋喃西林膀胱冲洗法）、观察组（30 例实施 1%碘伏液膀胱冲洗法），对相关数据信息进行收集与整理，最后利用统计学进行处理。**结果** 由统计学系统对冲洗结果数据进行处理，结果 *P* 值不足 0.05，观察组患者满意度方面、尿路感染情况方面、尿路损伤情况方面、留置导管时间方面等各项数据信息更佳。**结论** 实施 1%碘伏液膀胱冲洗法有助于神经源性膀胱合并尿路感染患者康复，能够降低患者尿路感染风险，减少对尿路的损伤，能够将导管留置时间缩短，在提升患者满意度方面有着重要意义。

【关键词】 1%碘伏液膀胱冲洗法；神经源性膀胱；尿路感染

【收稿日期】 2023 年 1 月 20 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijmd.20230058

To analyze the effect of bladder irrigation with 1% iodophor solution in patients with neurogenic bladder complicated with urinary tract infection

Qizu Jin

Mianyang Third People's Hospital (Sichuan Mental Health Center) Mianyang, Sichuan

【Abstract】Objective To review and analyze the effect of bladder irrigation with 1% iodophor solution in patients with neurogenic bladder complicated with urinary tract infection in the hospital, hoping to promote the development of nursing research related to neurogenic bladder complicated with urinary tract infection. **Methods** From January 2022 to January 2023, the patients with neurogenic bladder complicated with urinary tract infection in the hospital were studied and discussed, including 60 patients, who were randomly assigned to the control group (30 cases were treated with 0.02% furacilin bladder irrigation) and the observation group (30 cases were treated with 1% iodophor solution bladder irrigation). The relevant data were collected and sorted, and finally processed by statistics. **Results** The data of the flushing results were processed by the statistical system, and the result *P* value was less than 0.05. The observation group had better data information in terms of patient satisfaction, urinary tract infection, urinary tract injury, and indwelling catheter time. **Conclusion** The implementation of bladder irrigation with 1% iodophor solution is conducive to the rehabilitation of patients with neurogenic bladder complicated with urinary tract infection, can reduce the risk of urinary tract infection, reduce the damage to the urinary tract, and can shorten the catheter retention time, which is of great significance in improving patient satisfaction.

【Keywords】 1% iodophor solution bladder irrigation method; Neurogenic bladder; urinary tract infection

神经源性膀胱为临床常见症状，患者排尿功能会出现降低变化，且部分患者在治疗过程中容易合并尿路感染，增加治疗难度，对预后造成不良影响，在一定程度上还会增加尿路损伤、肾衰竭等严重不良情况，对患者生命健康造成威胁^[1-2]。临床对神经

源性膀胱合并尿路感染患者主要会采取膀胱冲洗法对患者症状进行改善，达到维持患者尿液通畅、清洁膀胱、防止感染的目的^[3]。需要合理选择膀胱冲洗液，保证冲洗质量，才能充分发挥膀胱冲洗法的价值，促进患者康复^[4]。文中对院内神经源性膀胱

合并尿路感染患者中实施 1%碘伏液膀胱冲洗法的作用进行了分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月,将该时间段院内神经源性膀胱合并尿路感染患者进行讨论,包括 60 例患者,通过随机分配法安排为两组,对照组与观察组分别包括 30 例患者,其中对照组中男性与女性各占一半,各 15 例,29 岁为最小患者年龄,65 岁为最大患者年龄,平均值为 (45.03 ± 2.09) 岁;而观察组中男性与女性各占一半,各 15 例,29 岁为最小患者年龄,65 岁为最大患者年龄,平均值为 (45.07 ± 2.13) 岁。选择要求:均为神经源性膀胱合并尿路感染患者;认知达到常规标准,意识正常;患者均自愿参与。剔除要求:依从性较低、配合度较低;合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义(P 值高于 0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组

实施 0.02%呋喃西林膀胱冲洗法,指导患者实时操作前将膀胱排空,对尿袋引流管进行夹闭,准备好 500ml 的呋喃西林,借助相应的注射器与输液装置进行连接,进行尿管末端冲洗腔消毒操作时,利用 2%的碘酊以及 75%的酒精进行,针头刺入到其中,对输液管进行开放,将 400-500ml 的冲洗液输注到膀胱中,注意采取线性流速进行,在实际操作中需要按照患者具体耐受程度适当调整冲洗液量,保留 20min 后对引流管进行开放,让膀胱中的液体进入到尿袋中,对引出液具体量进行观察、记录。每日一次。

(2) 观察组

实施 1%碘伏液膀胱冲洗法,指导患者实时操作前将膀胱排空,对尿袋引流管进行夹闭,准备 60ml 的 1%碘伏,借助 60ml 注射器将其吸取,与输液针头链接好;进行尿管末端冲洗腔消毒操作时,利用 2%的碘酊以及 75%的酒精进行,针头刺入到其中,将碘伏慢慢推送到膀胱中,然后严格按照相关标准进行无菌规范操作,完成 100ml 重复注入操作,让其在膀胱中保留 20mi 后,借助开放引流管将膀胱中液体逐渐引入到尿袋中,对引出液具体量进行观察、

记录。每日一次。

1.3 判断标准

对相关数据信息进行收集与整理,最后利用统计学进行处理。患者满意度方面:依照医院多名专家共同制定满意度调查表,分值在 1-100 分之间,得分在 1 到 59 分范围内可判断为不满意,得分在 60 到 85 分之间可判断为满意,得分在 86 到 100 分之间可判断为十分满意,总满意度为十分满意/总例数+满意/总例数,再 $\times 100\%$ 。对患者尿路感染情况、尿路损伤情况、留置导管时间等相关数据信息进行统计。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度

由统计学系统对冲洗结果数据进行处理,结果 P 值不足 0.05,观察组患者满意度方面相关数据信息更佳。见表 1。

2.2 临床相关指标

由统计学系统对冲洗结果数据进行处理,结果 P 值不足 0.05,观察组患者尿路感染情况方面、尿路损伤情况方面、留置导管时间方面等各项数据信息更佳。见表 2。

3 讨论

从临床实际发展来看,主要会利用呋喃西林进行神经源性膀胱合并尿路感染患者的膀胱冲洗操作^[5]。呋喃西林作为一种消毒防腐药物的有机化合物,可以对细菌糖代谢过程、氧化酶系统运转等进行干扰,达到抑菌以及杀菌的目的,已经被广泛运用到创伤患者、烧伤患者、化脓性皮炎患者、中耳炎患者、泪囊炎患者、阴道炎患者、膀胱冲洗患者、褥疮患者的治疗中^[6]。但是在实际运用中杀菌作用时间比较短,不能在最大程度上满足治疗中抑菌需求^[7]。而碘伏作为临床常用杀菌消毒药剂,有着广谱杀菌的特性,对多种细菌与部分病毒均可以产生杀灭的作用,不仅可以进行皮肤表面与粘膜的消毒,还可以对烫伤治疗、滴虫性阴道炎治疗、霉菌性阴道炎治疗、皮肤霉菌感染治疗等产生较好杀菌消毒效果。

表 1 两组满意度比较 (n,%)

组别	十分满意	满意	不满意	总满意
观察组 (n=30)	20 (66.66)	10 (33.33)	0 (0)	30 (100)
对照组 (n=30)	14 (46.66)	13 (43.33)	3 (10)	27 (90)
χ^2/t	8.156	2.115	10.526	10.526
<i>P</i>	0.004	0.145	0.001	0.001

表 2 两组临床相关指标比较 [(n,%) , ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	尿路感染	尿路损伤	留置导管时间 (d)
观察组	30	1 (3.33)	0 (0)	7.30±2.52
对照组	30	5 (16.67)	4 (13.33)	11.85±3.16
χ^2/t		9.886	14.282	6.166
<i>P</i>		0.002	0.001	0.001

另外,临床还将其运用术前消毒、其他皮肤消毒、多种注射部位皮肤消毒、器械浸泡消毒等多种医疗操作中^[8]。碘伏在实际运用不会对人体皮肤粘膜造成较大刺激,能够有效减轻疼痛感,更容易让患者接受,且抑菌时间液比较长,将其运用到神经源性膀胱合并尿路感染中,给予 1%浓度(是医用碘伏常见浓度),能够达到较好的消毒效果,且按照正常浓度使用时能充分发挥碘伏消毒灭菌作用,经常被运用到皮肤进行直接消毒中^[9]。将 1%碘伏液膀胱冲洗法应用到神经源性膀胱合并尿路感染中,可增强膀胱冲洗法作用,帮助患者将膀胱中污染物冲洗出,并达到预防炎症感染的目的,降低尿路感染风险,减少疾病对患者尿路损伤,缩短导管留置时长,提升预后,减轻患者生理负担,促进患者尽早康复^[10]。结合文中研究结果,由统计学系统对冲洗结果数据进行处理,结果 *P* 值不足 0.05,观察组患者满意度方面、尿路感染情况方面、尿路损伤情况方面、留置导管时间方面等各项数据信息更佳。

可见,实施 1%碘伏液膀胱冲洗法有助于神经源性膀胱合并尿路感染患者康复,能够降低患者尿路感染风险,减少对尿路的损伤,能够将导管留置时间缩短,在提升患者满意度方面有着重要意义。

参考文献

- [1] 张耿红,陈雯妮,吴伊虹. 脉冲式膀胱冲洗法对尿路感染病人的干预效果[J]. 全科护理,2020,18(7):839-841.
- [2] 李芳清,王鹏. 配制 2%碘伏液膀胱冲洗法在导尿管并

发下尿路感染中的应用效果[J]. 青海医药杂志,2021,51(12): 39-41.

- [3] 黄巧玲,张耿红,熊慧英. 脉冲式膀胱冲洗在尿路感染干预中的应用研究[J]. 中外医学研究,2020,18(14):90-91.
- [4] 李红梅. 生理性膀胱冲洗预防脊髓损伤后尿路感染的研究[J]. 心理医生,2019,25(5):48-49.
- [5] 符芳,周玉妹,朱旖轩,等. 热冷交替膀胱冲洗法对 NB 泌尿系感染的影响研究[J]. 当代医学,2018,24(23):154-156.
- [6] 朱树云. 膀胱冲洗对控制尿管相关性尿路感染效果的临床观察[J]. 基层医学论坛,2019,23(24):3542-3543.
- [7] 俞虹,王建锋. 不同膀胱冲洗频率对 TURP 术后患者尿路感染的影响分析[J]. 浙江创伤外科,2021,26(4):708-710.
- [8] 金艳,冯艳霞. 膀胱冲洗频率对长期留置导尿后尿路感染发生的影响[J]. 浙江创伤外科,2019,24(6):1111-1112.
- [9] 傅勇. 对留置导尿管的患者进行膀胱冲洗对预防其发生尿路感染的效果[J]. 当代医药论丛,2019,17(2):217-218.
- [10] 黄巧玲. 新法膀胱冲洗在尿路感染干预中的应用研究[J]. 中国社区医师,2019,35(33):88-89.

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