

探讨膀胱综合管理方案在神经源性膀胱患者康复中的应用效果

李艳

大理州人民医院康复医学科 云南大理

【摘要】目的 分析在对神经源性膀胱患者康复的过程中运用膀胱综合管理方案的作用。**方法** 按照对比观察的方式开展探究, 纳入患者 78 例, 开展时间为 2021 年 2 月至 2022 年 5 月, 双盲法均分为对照组 (39 例, 常规管理) 和观察组 (39 例, 运用膀胱综合管理方案进行管理), 分析管理效果。**结果** 对比两组患者排尿情况, 在 24h 排尿次数、24h 总尿量以及 24h 每次平均尿量对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。对比两组恢复过程中并发症情况, 观察组发生率对于对照组, $P < 0.05$ 。对比两组自行排尿能力恢复时间, 观察组短于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对神经源性膀胱患者进行康复管理过程中运用膀胱综合管理方案, 可以促使患者膀胱功能得到有效的恢复, 促使患者可以在较短时间内进行康复。

【关键词】 膀胱综合管理方案; 神经源性膀胱; 康复

【收稿日期】 2023 年 2 月 19 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230188

To explore the effect of comprehensive bladder management in the rehabilitation of patients with neurogenic bladder

Yan Li

Department of Rehabilitation Medicine, Dali People's Hospital, Dali, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the role of bladder comprehensive management in the rehabilitation of patients with neurogenic bladder. **Methods** According to the way of comparative observation, 78 patients were included in the study, which was carried out from February 2021 to May 2022. Double blind method was used to divide the study into the control group (39 cases, under routine management) and the observation group (39 cases, under comprehensive bladder management), and analyze the management effect. **Results** Compared the urination of the two groups, the number of urination in 24h, the total urine volume in 24h and the average urine volume in 24h, the observation group had advantages ($P < 0.05$). The complications in the recovery process of the two groups were compared, and the incidence of the observation group compared with the control group, $P < 0.05$. Compared with the recovery time of self urination ability of the two groups, the observation group was shorter than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive bladder management program in the rehabilitation management of patients with neurogenic bladder can promote the effective recovery of bladder function and promote the rehabilitation of patients in a short time.

【Keywords】 Comprehensive bladder management program; Neurogenic bladder; Recovery

神经源性膀胱属于临床最为常见的一种病症, 多因脊髓损伤所导致, 病症会促使患者自主排尿功能降低, 出现排尿障碍等情况, 对患者生理健康以及心理健康所造成的负面影响均较大。在对该部分患者进行治疗的过程中, 为促使患者损伤功能可以得到有效的恢复, 在优化临床治疗方案的基础上更应当做好对应的护理管理工作^[1-5]。按照膀胱综合管理方案对神经源性膀胱患者进行康复护理支持逐步被临床所重视, 在该管理方案的帮助下, 可以促使患者膀胱功能迅速

进行恢复, 达到促进患者进行恢复的目的。本次研究就侧重对膀胱综合管理方案在神经源性膀胱患者康复干预过程中的具体作用效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比观察的方式开展探究, 纳入患者 78 例, 开展时间为 2021 年 2 月至 2022 年 5 月, 双盲法均分为对照组 (39 例, 常规管理) 和观察组 (39 例, 运用膀胱综合管理方案进行管理)。在患者组成方面, 对

照组中男性患者 20 例, 女性患者 19 例, 年龄分布在 43—76 岁间, 均值为 (57.23±1.73)。观察组中则存在有男性患者 21 例, 女性患者 18 例, 年龄分布在 42—75 岁间, 均值为 (56.83±1.83)。对比基本数据, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在康复过程中开展常规康复支持, 做好常规导尿管护理工作, 避免出现导尿管受压或者非计划性拔管的情况, 同时需要做好患者在恢复期间的饮食指导工作, 并协助患者科学进行用药。

同时, 考虑到患者在恢复过程中存在有一定的心理压力, 需做好患者的心理疏导工作, 避免患者存在有较大的心理压力。在对观察组进行康复支持的过程中则需要运用膀胱综合管理方案开展对应的康复护理工作:

(1) 导尿管理。护理人员在对患者进行间歇性导尿前, 需要针对患者尿动力水平进行准确的检查与评估, 分析患者膀胱的各方面情况。并结合患者实际制定科学的导尿计划, 导尿频率控制在 5h/次左右, 且在进行导尿操作前需指导患者自行排尿, 随后再做好常规清洁操作, 并对残余尿量进行导尿干预。同时, 需要结合患者具体的恢复情况对导尿时间进行合理的挑战。

(2) 结合患者特点对饮水方案进行制定。在患者恢复的过程中, 护理人员需要结合患者的具体情况为患者制定最符合其身体状况的饮水方案。饮水时间段最佳应当控制在 6 时至 20 时, 且需要做到均衡摄入, 在夜间可以适当减少饮水量, 避免影响到患者正常睡眠。

(3) 科学管理膀胱。在患者恢复的过程中, 护理人员需要指导患者进行排尿行为训练, 并对患者 3 天

内的排尿情况进行准确的记录。同时, 需对患者开展诱导锻炼, 可以指导患者聆听流水的声音, 或者以温水对会阴部位进行冲洗, 达到促进排尿的目的。同时可以合理使用开塞露等药物, 针对患者逼尿肌功能进行有效的锻炼, 更可以达到松弛括约肌的目的, 达到促进排尿的效果。此外, 更需要指导患者自主开展肛门收缩锻炼, 在此锻炼的过程需尽量确保下肢肌肉组织以及腹部等不进行收缩举动, 以此可以促使患者排尿功能得到有效改善。

1.3 观察指标

研究中需对两组 24h 排尿次数、24h 总尿量以及 24h 每次平均尿量进行统计, 同时需要对患者在恢复过程中的并发症情况进行对比, 并分析两组在自行排尿能力恢复时间上的差异。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, 对应计量数据则按照均值±标准差进行表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组排尿功能恢复情况对比

对比两组患者排尿情况, 在 24h 排尿次数、24h 总尿量以及 24h 每次平均尿量对比, 观察组均存在优势, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组自行排尿能力恢复时间以及并发症情况

结合统计, 观察组患者自行排尿能力恢复时间为 (4.55±1.28) d, 对照组则为 (6.94±1.04) d, 对比 $t=8.928$, $P=0.001<0.05$ 。对比两组恢复过程中并发症情况, 观察组发生率低于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组排尿功能恢复情况对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	24h 排尿次数/次	24h 总尿量/ml	24h 每次平均尿量/ml
观察组	39	6.55±1.83	1995.56±12.45	511.25±1.25
对照组	39	3.78±1.45	1524.05±13.71	342.25±1.72
t	-	6.834	14.052	15.425
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组恢复过程中并发症情况[n,(%)]

组别	例数	尿路结石	尿路感染	其他	发生率
观察组	39	0 (0.00)	1 (2.56)	1 (2.56)	2 (5.13)
对照组	39	2 (5.13)	3 (7.69)	2 (5.13)	7 (17.95)
χ^2	-	5.052	6.142	4.255	15.425
P	-	0.012	0.008	0.032	0.001

3 讨论

神经源性膀胱属于临床最为常见的病症类型,控制人体排尿功能的中枢神经系统以及周围神经系统功能受到损伤为导致该症的主要原因。病症会直接影响到患者的正常排尿,进而对患者正常生活所造成的负面影响较大,需要在其他辅助手段的作用下才能正常完成排尿,对患者所造成的创伤较大^[6-10]。

在对该部分患者进行治疗的过程中,为促使患者得到有效的恢复,更应当从康复管理的角度出发,促使患者受损功能进行恢复。在对患者进行常规管理的基础上将膀胱管理进行运用,通过合理规划日常饮水量,并开展对应的膀胱功能训练,可以促使患者自主排尿能力得到有效的恢复,达到促进患者受损功能逐步康复的目的^[11-14]。且通过对患者开展有效的导尿管管理,可以对患者在恢复过程中泌尿系统感染的发生率进行有效的预防,对于提升患者在恢复过程中的生活质量以及加快患者恢复速度等均存在有极为重要的作用^[15-19]。同时,按照间歇性清洁导尿,可以达到对患者膀胱排尿系统功能进行锻炼的目的,促使患者膀胱排尿功能逐步得到恢复,对于降低患者在恢复过程中常见并发症的发生率等同样存在有重要的作用^[20-24]。在本次研究中,我院在对观察组患者进行康复管理的过程中则按照膀胱综合管理方案开展对应的康复指导工作,结合观察可以发现,在该管理方式的作用下可以促使患者自主排尿能力在较短时间内进行恢复,并促使患者排尿功能可以迅速得到改善,达到促进患者进行恢复的目的。同时,更可以有效降低患者在恢复过程中常见并发症的发生率,保障对该部分患者的综合治疗效果。

综合本次探究,在对神经源性膀胱患者进行康复干预的过程中可以将膀胱综合管理方案进行运用,帮助患者进行恢复。

参考文献

- [1] 潘宇晴,刘小湘.综合康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2020,49(03):311-312.
- [2] 刘华.综合康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者的应用效果分析[J].按摩与康复医学,2020,11(11):71-73.
- [3] 张胜利,赵承奇,李勇.中医综合康复治疗对脊髓损伤后神经源性膀胱尿潴留患者生活质量的改善效果分析[J].中国实用医药,2020,15(11):141-142.
- [4] 谷云青.中医综合康复护理对神经源性膀胱功能障碍患者的作用效果[J].护理实践与研究,2020,17(03):150-152.
- [5] 王丽芳.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能康复中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(35):299+301.
- [6] 彭好婕,葛梦雅.膀胱尿压测定评定系统在脊髓损伤神经源性膀胱患者康复管理中的应用[J].中国处方药,2019,17(02):137-138.
- [7] 张蕾.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复中的应用效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(28):5390+5392.
- [8] 顾力.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复中的应用效果分析[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2):126.
- [9] 刘灵峰,赵康,陈凡.便携式微型动态膀胱压力监测装置在脊髓损伤性神经源性膀胱患者康复管理中的作用[J].中国临床研究,2016,29(06):826-828.
- [10] 杜艳会,赵庆华,王焕萍.膀胱尿压测定评定系统在神经源性膀胱患者康复管理中的应用[J].现代医药卫生,2015,31(12):1780-1781+1784.
- [11] 盛素琴,宋振华.膀胱综合管理方案在神经源性膀胱患者康复护理中的应用研究[J].现代消化及介入诊疗,2022(S1).
- [12] 马儒萍,刘淑仙,金钰红,等.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复中的应用效果探讨[J].中国保健营养 2020 年 30 卷 29 期, 126-127 页, 2020.
- [13] 梁玉莲.膀胱护理管理方案在神经源性膀胱康复中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11):2.
- [14] 朱晓娟,余雪梅.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱康复护理中的应用[J]. 2020.
- [15] 李浩,崔盈盈.膀胱功能训练对脊髓损伤伴神经源性膀胱患者的康复效果探讨[J].饮食保健 2020 年 7 卷 13 期, 287 页, 2020.
- [16] 彭好婕,葛梦雅.膀胱尿压测定评定系统在脊髓损伤神经源性膀胱患者康复管理中的应用[J].中国处方药, 2019, 17(2):2.
- [17] 岳丽君.康复护理对脑卒中后神经源性膀胱患者功能恢复及生活质量的影响[J].中国老年保健医学, 2017, 15(3):3.
- [18] 陈小利.脊髓损伤神经源性膀胱患者的有效康复护理模式分析[J].养生保健指南, 2019, 000(008):159.
- [19] 杨彩霞,章霞.综合康复护理对神经源性膀胱功能重建的

- 临床价值[J].东方药膳 2021 年 16 期, 161-162 页, 2021.
- [20] 李萍,田婧.膀胱功能训练配合间歇导尿在神经源性膀胱康复中的应用[J].特别健康, 2016(13).
- [21] 张蕾.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复中的应用效果探讨[J].临床医药文献电子杂志, 2017, 4(28):2.
- [22] 刘玉凡刘晓艳田鲜花.综合康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者的临床效果研究[J].东方药膳, 2021, 000(016): 246.
- [23] 王丽芳.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能康复中的作用[J].世界最新医学信息文摘, 2019(35):2.
- [24] 顾力.膀胱管理方案在脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复中的应用效果分析[J].解放军预防医学杂志, 2016 (S2): 1.

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