

风险评估下护理干预对预防上尿路结石钬激光碎石术后 并发尿源性脓毒血症的影响

沙小希

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 分析在上尿路结石钬激光碎石术患者中开展风险评估下护理干预对预防术后并发尿源性脓毒血症的影响效果。**方法** 随机抽取我院收治的上尿路结石患者80例。根据随机数字表法分成观察组与对照组各有患者40例，两组患者均接受钬激光碎石术治疗，治疗期间对照组接受常规护理，观察组则开展风险评估下护理干预，对比并分析两组取得的护理效果。**结果** 观察组患者术后平均动脉压、心率以及肾功能各指标保持效果均优于对照组，最终患者的尿源性脓毒血症发生率均低于对照组，($P<0.05$)。**结论** 通过开展风险评估下护理干预可有效提高上尿路结石钬激光碎石术患者的术后康复效果，减少患者术后尿源性脓毒血症的发生。

【关键词】 尿路结石；钬激光碎石术；尿源性脓毒血症；风险评估下护理干预；效果分析

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240491

Effect of nursing intervention on prevention of urogenic sepsis after holmium laser lithotripsy of upper urinary tract stones under risk assessment

Xiaoxi Sha

Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nursing intervention under risk assessment on the prevention of postoperative urinary sepsis in patients undergoing holmium laser lithotripsy of upper urinary tract stones. **Methods** 80 patients with upper urinary tract stones were randomly selected from our hospital. According to the random number table method, 40 patients were divided into the observation group and the control group. Both groups received holmium laser lithotripsy treatment, the control group received routine care during treatment, and the observation group received nursing intervention under risk assessment, and the nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** The mean arterial pressure, heart rate and renal function in observation group were better than those in control group, and the incidence of urogenic sepsis in observation group was lower than that in control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing intervention under risk assessment can effectively improve the postoperative rehabilitation effect of holmium laser lithotripsy of upper urinary tract stones and reduce the incidence of postoperative urogenic sepsis.

【Keywords】 Urinary calculus; Holmium laser lithotripsy; Urogenic sepsis; Nursing intervention under risk assessment; Effect analysis

钬激光碎石是一种用于治疗尿路结石的方法，其应用具有高效、安全、精确性和适用范围广的优点。钬激光碎石通过将钬激光器引入尿道，将结石粉碎成小颗粒，便于排出体外。相比传统的机械碎石方法，钬激光碎石对尿道和周围组织的损伤较小，减少了并发症的风险。然而，如果尿路感染不及时得到治疗，可能进一步发展为尿源性脓毒血症，其危害包括细菌感染扩散、脓毒症综合征、多器官功能损害和高死亡率等。因

此，对于患有尿源性感染的患者，及时诊断和治疗是非常重要的，以预防尿源性脓毒血症的发生和危害^[1-2]。为此，我院将常规护理与风险评估下护理干预在患者术后并发尿源性脓毒血症预防中的应用效果做了分析对比，具体对比详情见下列叙述：

1 临床资料和护理方法

1.1 一般资料

随机抽取在我院接受上尿路结石钬激光碎石术患

者 80 例作为分析对象,抽取时间段为 2022 年 8 月至 2023 年 8 月,分组采取随机数字表法,组别包括观察组与对照组,每组患者人数为 40 例,对照组患者中有男性 22 例和女性 18 例,平均年龄为 (55.00±2.30) 岁,观察组患者中分为 23 例男性和 17 例女性,年龄均值为 (55.50±2.40) 岁,两组患者临床资料对比后显示 ($P>0.05$) 有可比性意义。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理,包括术前评估和准备、手术室护理以及术后护理。术前评估和准备阶段,护理人员会了解患者的病史和症状,进行必要的实验室检查和影像学检查,评估手术风险和禁忌症,并做好术前准备工作。术后护理阶段,护理人员会密切观察患者的术后病情变化,监测生命体征、尿量和尿液性状,及时处理术后并发症和不良反应,配合医生开展术后护理措施,促进患者的恢复和康复。

给予观察组患者风险评估下护理干预:

(1) 风险评估: 护士需要详细了解患者的过敏史、药物使用情况以及相关的检查项目,如尿液分析、血常规等。术后风险评估需要关注患者的术后恢复情况,以及可能的并发症,如尿源性脓毒血症。在这个阶段,护士需要进行系统地观察和监测,包括患者的体温、心率、呼吸、血压等生命体征的监测。此外,术后还需要注意患者的尿液情况,如颜色、量和尿路感染的症状等。根据风险评估的结果,护士可制定相应的护理计划。

(2) 术前护理: 评估患者的情绪状态和心理压力,并提供必要的心理支持和安慰。此外,对于存在高危因素的患者,需要进行特殊的处理和护理,如针对高龄患者、肾功能不全患者或有明显感染征象患者的相关护理干预措施。最后,对患者进行适当的教育和指导,包括手术前的准备事项、术后的常规护理和注意事项等,以提高患者的合作度和康复效果。

(3) 术后护理: 密切监测患者的生命体征,如体温、脉搏、呼吸等,以及尿液的颜色和量。定期观察患

者有无腹痛、排尿困难等不适症状,并及时记录和报告。此外,应关注术后患者的饮食和水分摄入,合理安排饮食,避免过多的盐分和蛋白质摄入,避免食用高钙食物,以减少尿源性脓毒血症的风险。提供心理支持和教育,向患者和家属详细解释术后护理内容,重点强调术后注意事项,加强患者的自我护理能力。

1.3 观察标准

①将两组患者复苏前与复苏后 24 小时的平均动脉压、心率以及肾功能各指标进行检测并记录对比。②记录对比两组患者尿源性脓毒血症发生率。

1.4 统计学分析

本文中数据分析使用 SPSS25.0 软件,符合正态分布的计量指标通过 ($\bar{x} \pm s$) 描述,另外实施 t 检验,计数指标采用 n (%) 进行描述,并且采取 χ^2 检验,当两组结果对比后显示 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压和心率指标结果

复苏前观察组患者平均动脉压、心率各指标结果对比差异较小 ($P>0.05$);

复苏后观察组患者以上指标结果改善效果优于对照组 ($P<0.05$), 见下表 1。

2.2 两组肾功能指标对比

复苏前观察组患者血清肌酐、尿素氮结果对比无明显差异, ($P>0.05$); 复苏后与对照组以上指标结果相比,观察组患者肾功能指标保持效果均良好, ($P<0.05$), 见下表 2。

2.3 两组尿源性脓毒血症发生情况

经记录结果显示,观察组 40 例患者尿源性脓毒血症发生率仅有 5.00%, 已明显低于对照组 40 例患者尿源性脓毒血症发生率的 20.00%, 两组结果差异有统计学意义 ($\chi^2=4.1143, P=0.0425$)。

3 讨论

上尿路结石钬激光碎石术后发生尿源性脓毒血症是一种严重的并发症,其发生受多种因素的影响。首先,患者的个人卫生状况是一个重要因素。

表 1 组间各指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	平均动脉压 (次/min)		心率 (次/min)	
		复苏前	复苏后	复苏前	复苏后
观察组	40	77.90±1.53	78.43±1.60	126.82±2.01	128.30±2.25
对照组	40	78.01±1.55	81.30±1.72	126.90±2.03	133.80±2.28
t 值		0.3194	7.7269	0.1771	10.8592
P 值		0.7503	0.0000	0.8599	0.0000

表2 组间肾功能改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	血清肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)		尿素氮 (mmol/L)	
		复苏前	复苏后	复苏前	复苏后
观察组	40	119.53±9.65	119.89±3.52	5.62±1.02	5.73±0.76
对照组	40	119.55±9.68	122.23±4.67	5.63±1.03	6.14±0.98
t 值		0.0092	2.5306	0.0436	2.0909
P 值		0.9926	0.0134	0.9653	0.0389

若患者在术前未进行足够的个人卫生护理,如清洗尿道口、保持皮肤清洁等,容易导致细菌感染。其次,术后导尿管管理也是影响发生尿源性脓毒血症的重要因素。若导尿管未及时更换或清洁不当,细菌易从导尿管进入尿道,引起感染。此外,术后患者的免疫功能也会影响尿源性脓毒血症的发生。如患者免疫功能低下,抗感染能力下降,容易导致感染的发生。尿源性脓毒血症的危害性主要体现在其可导致败血症、尿路感染的扩散等严重后果。因此,在钬激光碎石术后需要重视这些因素,采取相应有效的护理干预措施,以最大限度地减少尿源性脓毒血症的发生^[3-4]。而以往常规护理存在的缺陷导致预防上尿路结石钬激光碎石术后并发尿源性脓毒血症的风险增加。首先,缺乏明确的危险因素评估,未能准确识别高危患者。其次,针对风险患者缺乏个性化的护理计划,未能有效补充预防措施。常规护理未能提供足够的液体摄入监测和调整,导致患者可能缺乏足够的尿量和排尿频率,增加尿液滞留及结石形成的风险^[5-6]。

为此,我院对其患者开展了风险评估下护理干预,且最终获得了较好的护理效果。风险评估下护理干预是一个综合性的概念,旨在通过评估患者的风险状况,制定相应的护理干预措施,以降低患者患上尿源性脓毒血症的风险。在上尿路结石钬激光碎石术后,由于手术创伤、尿路导管的使用等因素,患者容易发生尿源性脓毒血症,因此护理干预显得尤为重要。针对风险评估下的护理干预,可以从以下几个方面考虑:首先,对患者进行全面的健康评估,了解其基本情况和疾病危险因素。其次,根据风险评估结果,制定个性化的护理计划,包括密切监测患者的生命体征、尿液输出量和感染指标等。进一步,加强感染控制与预防,提高患者的自我卫生意识,避免细菌感染的发生。此外,积极推行液体治疗和预防性抗生素使用,以减少尿路感染的发生。通过以上的护理干预举措,有望降低患者发生尿源性脓毒血症的风险^[7-8],提高其手术后的康复效果。

综上所述,风险评估下护理干预的应用,可进一步提升临床对上尿路结石钬激光碎石术患者的护理管理质量,通过全程科学合理的护理干预,确保患者术后身体各指标保持在最佳状态,从而减少尿源性脓毒血症的发生,提高患者的身体康复效果。

参考文献

- [1] 康小玲,邱金花,陈枫.风险评估护理干预对上尿路结石腔内碎石术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(16):17-19.
- [2] 姚欣.对行经皮肾镜取石术的上尿路结石患者实施预防性护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2021,19(5):184-185.
- [3] 初苗苗,尤宁宁,王燕妮,等.延续护理模式对女性尿路结石术后留置双J管出院患者并发症及护理满意度的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(6):161-163.
- [4] 王英,吴华军,张旋.渐进式综合性康复护理对上尿路结石患者术后康复及心理状态的影响[J].护理实践与研究,2023,20(19):2861-2867.
- [5] 祝贝贝.优质护理在输尿管钬激光碎石术治疗尿路结石患者中提高疗效与满意度的效果[J].黑龙江中医药,2021,50(2):386-387.
- [6] 李凤燕,刘永存,张宏昭.预见性护理干预在尿路结石体外冲击波碎石术患者中的效果观察[J].护理实践与研究,2022,19(9):1344-1347.
- [7] 谷明利.腔镜治疗上尿路结石术后全身炎症反应综合征的危险因素评估[D].安徽医科大学,2015.
- [8] 刘冰瑶,王荣江,钱建锋,钱娟丽.1例上尿路结石患者行输尿管软镜钬激光碎石术后并发尿源性脓毒血症的护理[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(12):138-140.

版权声明:©2024 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