



一种简易男性接尿器的设计

关洪娜 (沈阳军区总医院 辽宁沈阳)

摘要: 预防行动不便及体位性低血压的男性患者夜间入厕跌倒, 使用尿壶的男性病人不慎将尿液漏出; 意识清楚的男性尿失禁患者及植物人状态的男性患者持续接尿的处理等, 自行设计了一种简易男性患者接尿器。该简易接尿器组合材料包括: 脉动饮料瓶, 一次性使用吸引管, 一次性使用引流袋及 3M 胶布等材料组成。临床使用中增加了患者的舒适度与安全性, 减少了泌尿系并发症, 能准确记录尿量, 临床应用效果良好。

关键词: 男性 接尿器 简易设计

中图分类号: R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 11-288-01

男性患者因行走不便入厕困难, 尿失禁, 小便自理能力差及体位性低血压等原因, 增加患者排尿的安全隐患, 尤其夜间护理难度加大, 影响患者生活舒适度及舒适度。针对上述护理难题, 笔者自行设计一种男性简易接尿器, 临床应用效果满意。现介绍如下。

1 材料与制作

1.1 材料

一次性使用吸引管 (规格型号: 10.0mm), 一次性使用引流袋 (康乐保公司, 规格: 1500ml), 3M 胶布等。

1.2 制作

①脉动饮料瓶瓶底去掉, 切口圆滑无棱角, 剪 3cm 宽 3M 胶布封边; ②脉动瓶盖中央由外向内扩圆形内凸口 0.5 ~ 0.7cm; ③一次性使用吸引管一端作斜切口, 留取长度 110 ~ 130cm; ④一次性使用引流管斜口端及瓶盖扩口处涂石蜡油, 由瓶盖内口处穿管至引流管另一端与瓶盖紧密卡严; ⑤一次性使用引流管斜口处剪平; ⑥一次性引流袋留取储尿袋及上方软管 3 ~ 4cm, 软管处涂石蜡油后插入一次性引流管内至少 1.5cm。

2 使用方法与消毒方法

2.1 使用方法

自制男性接尿器使用方便, 引流袋正常悬挂于床旁悬挂架

上, 将尿管放置于床旁易于拿放处或悬挂在悬挂架的另一端。

2.2 清洗

每日应用清水冲洗接尿器两次 (早、晚); 脉动接尿管及吸引管, 每周应用有效氯 5000mg/L, 浸泡 60min 后, 用清水冲洗干净, 封口更换 3M 胶布; 引流袋每周更换一次, 吸引管 2 ~ 3 周更换一次, 脉动接尿管按需更换。

3 优点及不足之处

3.1 优点

本接尿器提高病人使用安全性, 避免了使用尿壶不当, 尿液漏出污染床单位及更换不及时引起皮肤湿疹, 褥疮等; 避免了行动不便及体位性低血压的男性患者夜间自行入厕跌倒的发生; 排除的尿液全部存留于尿袋中, 能准确记录尿量, 观察尿液的性状; 意识清醒的男性尿失禁患者及植物人状态的男性尿失禁患者, 妥当放置接尿器, 可用于持续接尿处理; 该接尿器开放透气, 避免了男性尿失禁病人采用留置导尿, 尿壶接尿, 保鲜袋接尿及阴茎外接尿袋等部分病人相继发生尿路感染, 尿石症, 阴茎糜烂, 拔管后尿液潴留等并发症。

3.2 缺点

不适合应用于躁动及不配合的患者, 引流管及引流袋定期更换, 成本增加。

(上接第 286 页)

[1] 邱海芳, 李冬冬, 陈少碧. 舒适护理在 ICU 护理中的应用效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2015, 28(4):521-522.

[2] 何圆凤, 李雅荣, 史艳. 舒适护理在 ICU 护理中的应用分析 [J]. 心理医生, 2015, 21(14):168-170.

[3] 侯有淑. 舒适护理在 ICU 护理中的应用效果研究 [J]. 中国保

健营养, 2013, 23(5):1220-1221.

[4] 尤汉萍, 辛芳玲. 舒适护理在 ICU 护理中的应用效果分析 [J]. 临床心身疾病杂志, 2015, 21(s1):158-159.

[5] 黄绍晶. ICU 危重症患者中舒适护理的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(27):3684-3685.

(上接第 287 页)

表 3: 干预前后高血压患者心血管危险因素改善情况比较 (n, %)

组别	血压达标		吸烟		饮酒		体力活动	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=250)	140 (56.0)	222 (88.8)	101 (40.4)	33 (13.2)	156 (62.4)	80 (32.0)	135 (54.0)	209 (83.6)
对照组 (n=250)	133 (53.2)	189 (75.6)	112 (44.8)	77 (30.8)	161 (64.4)	132 (52.8)	144 (57.6)	188 (75.2)
χ^2	0.412	2.010	0.422	3.554	0.514	4.332	0.502	3.091
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

家庭医生追踪服务是依托社区卫生服务中心, 以家庭更为单位、高血压患者为目标, 通过对高血压换则会的防、治、保、康、教、计等“六位一体”的服务^[3]。通过家庭医生追踪服务来为高血压患者提供连续性、协调性、可及性的服务, 作为一种新型的卫生服务模式应用于高血压患者当中。通过本次调查结果可知, 经过家庭医生签约追踪服务, 高血压心血管危险因素知晓率和改善率有明显的提高, 这也进一步

说明该服务应广泛的应用于社区高血压患者的疾病防治当中。

参考文献

[1] 葛运芬, 王希, 李敏. 家庭医生签约式干预对社区高血压患者血压控制效果的影响 [J]. 山东医药, 2016, 56(33):73-75.

[2] 徐学凡, 张引, 贺鹏. 家庭医生签约式服务模式对高血压患者管理效果分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2015, 29(05):76-78.

[3] 常永智, 王少彬. 家庭医生签约服务在实施老年高血压患者社区护理管理中的应用 [J]. 中国医药导报, 2014, 11(10):98-100.