

老年患者长期留置尿管相关尿路感染的护理与预防策略

浦会玲

云南省第一人民医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 探讨老年患者长期留置尿管相关尿路感染的护理与预防策略。**方法** 本次研究对象为我科 2018 年 2 月至 2019 年 4 月期间收治的 66 例长期留置尿管的老年患者,按照数字表法将其分成对照组($n=33$,接受尿管常规护理)和观察组($n=33$,接受预防性护理),比较两组患者尿路感染发生率,并对发生尿路感染的患者行对症护理,消除感染现象。**结果** 观察组患者的尿路感染发生率为 3.03%,对照组为 18.18%, $P<0.05$ 。**结论** 给予老年长期留置尿管患者预防性护理,可以有效避免其发生尿路感染,若患者出现尿路感染,要及时进行干预,避免感染进一步加重。

【关键词】 长期留置尿管;老年患者;尿路感染;预防性护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-132-01

前言

截瘫、具有临床指征的尿潴留、膀胱出口梗阻的患者多留置尿管,而老年患者抵抗力低下,若是尿管护理不当,容易引发尿路感染,加重病情。因此,临床要在护理服务中采取相应的预防策略降低尿路感染的发生率。本次我科给予对照组患者尿管常规护理,给予观察组患者预防性护理,观察组的尿路感染发生率比对照组低,具体分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我科收治的长期留置尿管患者(入院时间均为 2018 年 2 月至 2019 年 4 月期间)中选取 66 例进行本次研究,根据数字表法对其进行分组。对照组有 33 例患者,其中男 18 例,女 15 例;年龄 60~89(72.10±4.21)岁。观察组有 33 例患者,其中男 19 例,女 14 例;年龄 61~88(72.45±4.37)岁。两组患者的临床资料不具有明显差异, $P>0.05$,可比性高。纳入标准:患者的年龄 ≥ 60 岁;患者及家属均同意参与研究;患者的认知、理解能力正常。排除标准:患者在本次研究前已经出现感染;精神疾病患者;原发性尿路感染或其他原因导致的尿路感染;患者的住院天数 ≤ 30 d;传染性疾病患者。

1.2 护理方法

对照组使用尿管常规护理,比如在患者排尿时给予协助、每天更换引流袋等。观察组使用预防性护理,措施包括:(1)尿道护理。每天使用温水对患者尿管前段 1cm 处进行清洁,包括阴道前庭、阴唇、包皮等,2 次/d。(2)会阴护理。在患者每次便后使用温水对其肛周及会阴部皮肤进行清洗,并用碘伏擦拭消毒会阴部。(3)定期更换尿管。根据尿管的材质决定更换尿管的频率,精密集尿管每周更换 1 次,普通集尿管每周更换 2 次,若是患者的尿液颜色、形状出现异常,护士要及时更换。(4)生活指导。多饮水、多排尿;定时饮食,以清淡食物为主;不要使用盆浴,以免细菌等进入患者的尿道;若是患者发生尿潴留,定期进行尿液细菌检查,以便能及时发现问题,给予患者对症处理。

1.3 观察指标

比较两组患者尿路感染发生率。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行分析处理,使用检验计数资料,若 $P<0.05$ 则可视差异具有统计学意义。

2 结果

经统计,33 例观察组患者中,有 1 例发生尿路感染,概率为 3.03%;33 例对照组患者中,有 6 例发生尿路感染,概

率为 18.18%,两组相比, χ^2 值为 4.00, $P<0.05$ 。

3 讨论

近年来,长期留置尿管患者的发生尿路感染的概率明显增高,会加重患者病情,延缓康复进程。因此,临床必须采取有效的护理干预措施预防尿路感染。在本次研究中,我科给予对照组患者尿管常规护理,给予观察组患者预防性护理,观察组尿路感染发生率(3.03%)明显低于对照组(18.18%), $P<0.05$ 。与彭海燕^[1]的研究结果相近,其报道,给予 49 例对照组患者常规护理,给予 49 例观察组患者预防性护理,观察组发生尿路感染的概率比对照组低,分别为 4.10%、18.40%, $P<0.05$ 。出现上述结果的原因在于:尿管常规护理措施具有广泛性,缺乏对尿路感染的预防措施,导致患者的尿路感染发生率不低。预防性护理根据可能导致患者发生尿路感染的因素展开护理服务,具有预见性,其中,尿道、会阴护理可以帮助患者保持尿道清洁,加强个人卫生;定期更换尿管能避免患者长期接触已被污染的尿管,可以减少与细菌的接触,以免发生感染;生活指导可以从患者的生活习惯等方面预防感染,对于尿潴留患者定期行尿道细菌检查,可以及时发现患者是否存在感染现象,能立即采取对症处理措施进行干预^[2]。护理干预期间,观察组和对对照组均有患者发生感染,我院护士及时对其进行护理干预,按照医嘱给予患者抗生素;告知已感染患者保持下体的干净卫生,尽量保持干燥,以免在潮湿的情况下,外界细菌进一步导致感染加重;补充维生素 C,使得诱发尿路感染的细菌不易生存;告知患者及时排尿,这能冲刷掉尿道的细菌,天然清洁效果好;对于发热患者,若其使用抗生素后仍然持续体温过高,给予其冰敷、温水擦浴、乙醇拭浴等物理降温方式降温,如有必要,给予退热药;密切观察患者高热等全身症状加重,或出现严重并发症,若存在以上情况,护士要及时告知医师进行处理^[3]。

总之,给予长期留置尿管老年患者预防性护理,可以有效降低尿路感染发生率,若是患者出现尿路感染,要及时给予对症护理,避免感染进一步加重。

参考文献

- [1] 彭海燕. 预防性护理措施对预防泌尿外科留置尿管患者尿路感染的价值[J]. 中国农村卫生, 2018(10):63-64.
- [2] 张凤华, 曹少娟. 长期留置尿管导致尿路感染的护理干预[J]. 中国实用医药, 2018, 13(22):156-157.
- [3] 王芳, 张丽娜. 综合预防性护理对神经外科手术患者尿路感染的预防效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(01):226-227.