

心理护理对防控妇科腹腔镜术后尿潴留的效果分析

马 静

青海红十字医院妇科 810000

【摘要】目的 探讨心理护理对妇科腹腔镜患者术后尿潴留的预防效果。**方法** 将 2021 年 4 月到 2022 年 4 月在本院进行妇科腹腔镜手术治疗的 48 例患者作为本次的观察对象，并将这 48 例按照奇偶数的方法分成实验组和对照组两组，每组有 24 例患者。对照组的 24 例患者使用常规的护理方法进行护理，而实验组的 24 例患者则是使用心理护理措施进行护理，并将两组患者采用不同护理方法护理后，将两组患者排尿情况和术后尿潴留发生率的情况进行对比和分析。**结果** 通过心理护理的实验组的患者排尿的情况中的患者自主排尿恢复的时间以及患者残余尿量和尿路感染的情况以及术后尿潴留的发生率均低于对照组的患者，而首次排尿的量则优于对照组的患者，且对比具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对妇科腹腔镜手术的患者使用心理护理措施进行护理，能够有效的改善患者不良的心理情绪，同时也能够改善患者的排尿情况以及降低患者术后出现尿潴留的发生率，提高患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

【关键词】 妇科腹腔镜手术；尿潴留；心理护理

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 04-170-02

目前临床上对妇科疾病进行治疗的手术方式主要是腹腔镜手术。虽然这种手术方法已经被广泛的用在临床当中，但是仍然会在进行手术治疗以后导致患者出现术后膀胱功能障碍的情况，主要和患者的手术情况和术中牵拉的现象等有关，损伤了患者的盆神经，同时也导致出现膀胱排尿功能障碍的情况，最后导致患者发生了尿潴留，影响患者术后的恢复。由于膀胱功能的恢复时间非常的长，因此严重的降低了患者的生活质量。其实在目前的研究当中发现，除了以上情况会导致患者出现尿潴留的情况以外，还会与患者的情绪有关。因此，本文将对妇科腹腔镜手术的患者采用心理护理措施进行护理，并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 4 月到 2022 年 4 月在本院进行治疗的妇科腹腔镜手术的患者 48 例作为本次的观察对象，并将这 48 例观察对象按照奇偶数的方法分为实验组和对照组两组，每组 24 例患者，对照组的 24 例患者使用常规的护理方法进行护理，实验组的 24 例患者则是使用心理护理措施进行护理，对照组的 24 例患者的年龄在 33 ~ 76 岁之间，患者的平均为 (45.43 ± 4.51) 岁。而实验组的 24 例患者的年龄在 31 ~ 77 岁之间，患者的平均年龄在 (55.9 ± 3.12) 岁。两组患者均符合本次研究的纳入标准，并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组的患者使用常规的护理方法进行护理，包括：

1. 对病房进行护理，主要是做好病房的清洁和消毒的工作，并且定期对病房进行开窗通风，维持病房内的温度和湿度，并且减少噪音，保证患者的休息；
2. 在患者手术前的 3 天训练患者在床上进行大小便，并且在患者术后情况稳定以后协助患者采取平卧位的体位，当患者完全清醒以后可以采取侧卧位的体位；在患者手术后的 12 小时可以采取半卧位，这样可以有效的降低患者腹部切口的张力；
3. 指导患者进行早期的饮食，当患者生命体征平稳以后可以指导患者进行少量的流质饮食，患者在手术后的 12 ~ 24 小时可以进食易消化且半流质的饮食，并且注意补充水分，可以促进患者的肠道蠕动；
4. 护理人员需要叮嘱患者尽早进行床下活动，并且协助好患者的四肢进行被动锻炼；护理人员还需要严密的观察患者切

口敷料的干燥和整洁，并且对患者的尿量和血压情况进行监测；指导患者进行排尿训练，首先护理人员需要详细的讲解尿潴留的严重性，再拔出患者的导尿管之前应该先关闭导尿管，保证膀胱的充盈。同时训练膀胱肌的反射功能，在拔出导尿管以后，可以使用温水对患者的会阴部进行刺激，也可以给患者听流水声来促进患者的自主排尿。

1.2.2 实验组的患者则是在对照组的基础上使用心理护理措施：护理人员需要 1 对 1 的和患者进行沟通，并且引导患者调节内心的情绪，积极的面对疾病的治疗，在对患者进行治疗的过程当中，一定要注意患者的隐私，并且尊重患者。当患者出现不良情绪时，一定要及时进行安抚。因为女性非常注重家庭观念，所以护理人员也应该引导患者的亲朋好友多多的去关注患者、关爱患者、鼓励患者，给予患者一定的安全感，可以使患者释放内心的压力。在为患者拔除导尿管之前，需要帮助患者回忆在手术前正常排尿的状态，使患者可以相信自己能够排尿成功，并且在拔出导尿管以后，如果患者产生了尿液，则可以在水流声或者口哨声的引导下，鼓励患者顺利的完成排尿。

1.3 观察指标

将两组患者使用不同护理方法护理后，两组患者排尿情况和术后尿潴留发生率的情况进行对比和分析。排尿情况主要包括自主排尿恢复时间和首次排尿量以及残余尿量和尿路感染。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析，计数资料用 (n/%) 来表示，用 χ^2 进行检验，计量资料用标准差 ± 来表示，用 t 进行检验，当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过心理护理的实验组患者排尿情况中的自主排尿恢复时间和残余尿量以及尿路感染和术后尿潴留的发生率均低于对照组患者，而首次排尿量则优于对照组患者，且对比具有统计学的意义 ($p < 0.05$) 见表 1

3 讨论

本文通过对妇科腹腔镜手术的患者采用心理护理措施进行护理，不仅可以改善患者不良的心理情绪，使患者能够更加主动且积极的配合临床的工作，同时也能够有效的提高患者术后手术的排尿量，减少患者的残余尿量以及降低患者术后

(下转第 172 页)

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平^[2]对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等^[3]对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等^[4]对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning,SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素^[5]。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等^[6]通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等^[7]研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为55.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留^[8]。

4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

参考文献

[1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
 [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2021, (9):4849-4850.
 [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
 [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 30(7):1084-1086.
 [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2022, 23(3):48-51.
 [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2020, 25(8):678-679.
 [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
 [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 37(10):765.

(上接第169页)
效果较差^[5]。

本文结果显示:在护理效果方面,实验组在平均引流时间、平均住院时间方面均短于对照组,在并发症发生率方面低于对照组($P < 0.05$)。在护理满意度方面,实验组满意度94.28%,对照组满意度74.28%,统计学有意义($P < 0.05$)。

综上所述,在神经外科脑室引流术患者中,行引流管护理,其效果显著,能有效缩短引流时间,减少并发症的发生,促进患者早日康复、早日出院,值得临床推广和使用。

参考文献

[1] 任晓雨. 神经外科脑室引流术后引流管的护理效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):229.
 [2] 彭礼芝. 浅析神经外科脑室引流术后引流管的护理效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(52):173.
 [3] 薛丹. 脑室内出血侧脑室外引流术后引流管的护理对策及效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):141.
 [4] 魏银丽. 分析脑室内出血侧脑室外引流术后引流管护理的临床应用效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(44):235-236.
 [5] 帕提古丽·毛依丁, 吐逊帕夏·麦提艾力. 侧脑室外引流术治疗脑室内出血术后引流管的临床护理观察[J]. 饮食保健, 2018, 5(11):140-141.

(上接第170页)

出现尿路感染和尿潴留的发生率,缩短患者术后自主排尿的时间,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 贺慧. 心理暗示对腹腔镜治疗多囊卵巢综合征术后预防尿潴留的影响[J]. 西南军医, 2021, 21(2):184-185.
 [2] 刘贤凤, 贾楠. 腹腔镜下全子宫切除术后尿潴留的预防[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 4(23):150.

表1: 两组患者排尿情况和术后尿潴留发生率的对比

组别	例数	术后尿潴留 [n (%)]	自主排尿恢复时间 (h)	首次排尿量 (mL)	尿路感染 [n (%)]	残余尿量 (mL)
实验组	24	2(8.33%)	17.96±3.35	344.38±57.38	1(4.17%)	64.38±11.38
对照组	24	8(33.33%)	31.25±7.82	237.94±46.73	6(25.00%)	87.94±13.73
χ^2/t		4.547	7.670	7.046	4.181	6.472
p		0.033	0.000	0.000	0.041	0.000