

延续性护理对神经源性膀胱患者生活质量的影响

万成扬 李 慧 刘小婷 孙爱敏

湖北省十堰市太和医院 湖北十堰 442000

【摘要】目的 分析延续性护理对神经源性膀胱患者生活质量的影响。**方法** 选取我院2022年3月~2023年8月收治的神经源性膀胱患者82例作为研究对象,将患者随机分为实验组和对照组,分别采取延续性护理和常规护理,分析延续性护理应用价值。**结果** 实验组患者临床症状改善率高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组患者护理后尿道并发症发病率低于对照组, $P < 0.05$ 。实验组患者生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 为神经源性膀胱患者采取延续性护理,患者的临床症状得到明显的改善,同时也有利于保证患者的诊疗安全,对保证患者预后、促进患者生活质量的提升有重要意义,是推动患者康复水平提高的关键护理手段,具有极高的应用价值。

【关键词】 延续性护理; 神经源性膀胱; 生活质量; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-117-02

神经源性膀胱作为脊髓损伤的并发症,患者因为脊髓受损出现了膀胱不受神经支配的情况,患者则出现了排尿困难的问题,继而还会引发尿路感染、尿潴留等问题,甚至有患者因此出现了肾衰竭、死亡等。本文则针对收治的神经源性膀胱患者进行分析,探讨言延续性护理的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

表1: 两组患者一般资料对比

一般资料		实验组	对照组	χ^2/t	P
性别	男性	21 (51.22%)	22 (53.66%)	0.662	> 0.05
	女性	20 (48.78%)	19 (46.34%)		
损伤部位	颈椎损伤	23 (56.10%)	24 (58.54%)	0.841	> 0.05
	胸腰椎损伤	18 (43.90%)	17 (41.46%)		
手术方式	手术治疗	25 (60.98%)	24 (58.54%)	0.858	> 0.05
	非手术治疗	16 (39.02%)	17 (41.46%)		
平均年龄 (岁)		33.26 ± 6.14	34.05 ± 6.39	0.165	> 0.05

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。严密监测患者病情变化,给予患者常规导尿等护理干预,同时关注患者的日常基础生活护理,同时做好饮食、用药的护理干预。

1.2.2 实验组

实验组采取延续性护理。第一,进行间歇性导尿护理。由1名有丰富临床护理经验的护理人员指导患者实施自我间歇性导尿,指导过程包括对导尿过程、诊疗准备、可能遇到的困难等问题进行分析^[1]。第二,给予患者饮水护理。患者要正确饮水并且要制定合理的饮水方案,合理的饮水能够有效控制导尿次数,对提高患者生活质量也有重要意义。患者需要每日严格控制饮水量,晚餐后近视饮水避免半夜需要导尿,这样有利于保证患者保持良好的睡眠质量,促进机体的康复^[2]。

1.3 评价标准

采用SF-36生活量表评估患者的生活质量,评分越高表示生活质量越好。评估患者护理后出现尿道损伤、膀胱结石、尿路狭窄等并发症的发病率。评估患者尿失禁、尿潴留、膀胱过度膨胀等症状的发生率。

1.4 统计学方法

选取我院2022年3月~2023年8月收治的神经源性膀胱患者82例作为研究对象,将患者随机分为实验组和对照组,两组患者各有41例。两组患者一般资料见表1。纳入标准:患者不存在明显的尿路感染等,在家属帮助下能够进行自我导尿或具有自我导尿能力的患者。排除标准:肝肾功能异常、尿道堵塞、精神疾病以及认知功能异常患者均不纳入本文实验。

采用SPSS22.0统计学软件分析,计量资料、计数资料分别通过t检验、 χ^2 检验后, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状改善对比

实验组患者临床症状发生率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表2。

表2: 临床症状改善对比

组别	例数	膀胱过度膨胀 (%)	尿失禁 (%)	尿潴留 (%)
实验组	41	22 (53.65%)	20 (48.78%)	15 (36.59%)
对照组	41	5 (12.20%)	4 (9.76%)	2 (4.88%)
χ^2		33.625	35.162	25.4512
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 并发症发病率对比

实验组患者护理后尿道并发症发病率低于对照组, $P < 0.05$ 。见表3。

2.3 生活质量评分对比

实验组患者生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表4。

3 讨论

延续性护理作为持续性、连续性的护理模式,秉承着以患者为中心从医院延续到家庭的护理手段,因此对保障患者机体康复有重要意义。为神经源性膀胱患者采取有效的护理

有利于降低患者诊疗中的并发症发病率,是保证患者生命安全和生活质量的重要缓解,延续性护理的应用对保障患者预后有重要意义。

参考文献:

[1] 张黎红,张红,王雅璇等.延续性护理对急性缺血性

卒中神经源性膀胱患者生活质量的影响[J].吉林医学,2023,44(11):3181-3184.

[2] 梁雅文,郭玲玲,利敏悠.延续性护理对神经源性膀胱患者生活质量的影响[J].按摩与康复医学,2016,7(10):61-62.

表 3: 并发症发病率对比

组别	例数	尿道损伤	尿路狭窄	膀胱结石	尿路梗阻
实验组	41	1 (2.44%)	0	1 (2.44%)	1 (2.44%)
对照组	41	5 (12.20%)	6 (14.63%)	5 (12.20%)	3 (7.32%)
χ^2		8.652	8.425	7.142	6.332
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 4: 生活质量评分对比

SF-36 评估指标	实验组		对照组		t	P _{护理后}
	护理前	护理后	护理前	护理后		
生理机能	56.52±3.65	92.25±6.23	58.63±4.15	85.26±5.23	7.225	< 0.05
生理职能	58.65±3.47	91.42±5.29	59.42±5.14	86.32±3.26	7.821	< 0.05
躯体疼痛	61.25±5.26	92.33±5.42	60.51±4.46	82.32±3.36	7.462	< 0.05
一般健康	70.51±3.56	92.58±4.46	70.41±4.03	84.23±4.14	8.625	< 0.05
精力	58.92±5.13	91.53±6.36	58.42±5.74	85.36±6.32	7.842	< 0.05
社会功能	62.58±5.46	90.56±5.13	61.53±5.46	86.32±5.14	8.336	< 0.05
情感职能	72.14±5.63	93.62±5.42	70.53±6.36	85.62±5.13	8.461	< 0.05
精神健康	62.58±5.46	92.43±5.14	63.25±5.33	84.52±4.56	7.825	< 0.05

(上接第 115 页)

助产护理不仅能够有效降低产后出血率,还能提高产妇对护理工作的满意度。全程助产护理模式通过产前宣教、产时指导和产后护理等多个环节的优化,为产妇提供了更加全面、细致的护理服务,从而提高了护理质量和产妇的满意度^[6]。全程助产护理模式符合现代产科护理助产的发展趋势提高,产科护理强调了质量和护理提升工作的全面性和连续性,注重产妇的心理和生理需求,通过个性化的护理方案,为产妇提供了更加人性化的护理服务。这种护理模式不仅有利于保障产妇的生命安全,还有医院的整体形象。

综上所述,全程助产护理在初产妇产后出血率的控制方面具有显著效果,可以有效降低产后出血率,提高产妇的满意度。这一护理模式符合现代产科护理的发展趋势,值得在产科临床实践中广泛推广和应用。同时,未来的研究可以进一步探讨全程助产护理对其他产科并发症的影响,以及其在

不同产妇群体中的应用效果,为产科护理的持续发展提供更有力的支持。

参考文献:

[1] 张桂香,李芳,李静芳,王红利,李温维,段雪倩,齐依.激励式心理护理联合全程导乐助产护理在初产妇分娩中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(08):975-977.

[2] 霍文茜.“一对一”全程助产护理联合放松疗法在初产妇中的应用效果[J].中外医学研究,2022,20(24):110-114.

[3] 胡凑华.陪伴式全程无缝隙导乐助产护理对初产妇妊娠结局的影响分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(04):613-616.

[4] 邓飞娥.全程导乐助产护理对足月妊娠初产妇分娩妊娠结局及心理状态的影响[J].智慧健康,2021,7(27):82-84.

[5] 李密.陪伴式全程无缝隙导乐助产护理对初产妇妊娠结局的影响[J].当代护士(上旬刊),2020,27(06):81-83.

(上接第 116 页)

究证实仅提供常规护理并不利于经皮肾镜取石术患者获得满意护理效果,而心理、环境、饮食等方面的护理干预措施则越来越受到临床护理人员重视并逐渐应用于临床工作中^[4]。有学者提出^[1],对接受微创经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者给予常规护理基础上,若加用针对性的护理干预服务将有利于改善其心理负面情绪,对确保患者积极配合临床治疗及护理工作具有积极意义,此举更有利于其获得理想疗效、预后。本文研究可知,对照组经常规护理后不良反应发生率达 20.83%;研究组在常规护理基础上加用相应护理干预后不良反应发生率仅为 6.25%,此结论与陶艳红^[5]研究结果相符。

综上所述,应用常规护理联合护理干预的综合性护理措施有利于保障接受经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者临床预后,对促进其尽快恢复健康具有积极意义,值得今后推广。

参考文献:

[1] 陈家璧,庄伟,李毅宁,等.经皮肾镜结合输尿管软镜在老年复杂性肾结石中的应用[J].中国老年学杂志,2022,36(21):5367-5369.

[2] 谭黄业,樊献军,肖咏梅,等.快速康复外科在腹腔镜胆总管探查取石术中的应用[J].中国普通外科杂志,2021,20(2):146-149.

[3] 刘慧,邹岚,罗慧,等.微创经皮肾镜碎石取石术中常见问题护理措施[J].外科护理研究,2023,21(10):2755-2757.

[4] 褚凝萍.人文护理关怀对肾结石手术患者术后睡眠及疼痛程度的影响[J].国际护理学杂志,2024,33(3):581-583.

[5] 陶艳红.微创经皮肾镜取石术的手术护理体会[J].中国卫生产业,2022,11(10):46-47.