留置尿管护理对尿道感染的影响及人文护理的重要性

袁小娟,李龙坤,龚桂芝 (第三军医大学新桥医院泌尿外科,重庆 400037)

[摘 要] **目的** 探讨留置尿管护理对尿道感染的影响及人文护理的重要性。**方法** 将我院于 2013 年 2 月至 2014 年 4 月留置尿管的 248 例患者进行随机分组,对照组 117 例在留置尿管常规护理的前提下由护理人员给予患者喷雾杀菌剂和常规尿道消毒护理;观察组 131 例教会患者或其家属自行喷用喷雾杀菌剂和清洁清洗护理后,护理人员不再进行相关尿道护理。分析 2 组患者心理、尿常规、尿路感染、护理工作满意度等情况,采用 SPSS 17.0 软件对相关数据进行分析。**结果** 留置尿管后第 3 天尿道感染率情况:观察组为 26.72%,对照组为 14.53%,2 组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。留置尿管后第 7 天尿道感染率情况:观察组为 39.69%,对照组为 41.03%,2 组比较差异无统计学意义($P>0.05$),但男性患者感染率大于女性患者,其中男性 29.01%,女性 10.69%。观察组除了尿道护理满意度为 87.79% 之外,其他项目的满意率都在 92.5% 以上,对照组中尿道护理检查满意率为 79.49%,护患沟通满意率为 83.76%,分析后发现 2 组护患沟通、服务态度及具体尿道护理有统计学意义。**结论** 留置尿管 7 d 后,患者自行使用喷雾杀菌剂和清洁护理可降低尿道感染率;加强人文护理可提高护理满意度。

[关键词] 留置尿管;护理;尿道感染

[中图分类号] R472;R69 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2016)01-0050-03

Influence of catheterization for urinary tract infection and importance of humanistic nursing

YUAN Xiao-juan, LI Long-kun, GONG Gui-zhi (Department of Urology, Xinqiao Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400037, China)

Abstract: Objective To explore the influence of catheterization for urinary tract infections and the importance of humanistic nursing. **Methods** Totally 248 patients who were admitted into our hospital from February 2013 to April 2014 were randomly divided into two groups. Patients in the control group (117 cases) were given spray fungicide and regular disinfection of urethra by nursing staff, and patients in the observation group (131 cases) were nursed by themselves or their family after been taught the way of spraying fungicide and cleaning. Analyzed the psychological status, routine urine, urinary tract infections, nursing job satisfaction of the patients, and the relevant data were analyzed by SPSS 17.0 software. **Results** The third day after placing urinary catheter urethra, the relevant nursing can reduce the rate of urinary tract infections in patients. the difference of the two groups was statistically significant ($P<0.05$). The rate of urinary tract infections at the seventh day after placing urinary catheter urethra was 39.69% in the observation group and 41.03% in the control group, the difference of the two groups was not statistically significant ($P>0.05$). Infection rate of male patients (29.01%) is higher than female patients (10.69%). The satisfaction rate of urethra care in the observation group was 87.79%, and the satisfaction rate of other project were all higher than 92.5%. The satisfaction rate of urinary tract nursing check in the control group was 79.49%, and the satisfaction rate of nurse-patient communication was 83.76%. It was found that the difference of communication between nurses and patients, service attitude and the urethra care were statistically significant. **Conclusion** It can reduce the rate of urinary tract infection after placing urinary catheter in patients for 7 days and nursed by patients themselves with spraying fungicide and cleaning. Strengthen the humanistic nursing care can improve nursing satisfaction.

Keywords: catheterization; nurse; urinary tract infection

留置尿管适用于各种原因引起的排尿障碍,可以记录单位时间尿量和预防患者术后并发症[1],是最基本的诊疗技术之一,但导尿器具和操作等原因常常会引起尿路感染[2]。医院感染中尿路感染约占 32%,仅位于呼吸道感染之后[3],而 70% 的尿道感染是与留置尿管相关,而尿道感染会引发败血症和菌血症等并发症,病死率较高[4]。本研究除了探讨尿道护理对尿道感染的影响外,还对患者的心理及患者对护理人员的满意度进行了相关调查,从客观和主观上全面地了解发生尿道感染的相关因素,从而提供有临床指导意义的数据。

doi:10.11659/jjssx.04E015019

[基金项目] 国家自然基金面上项目(81170705)

[通讯作者] 龚桂芝,E-mail:dsjyyxj@163.com

[收稿日期] 2015-04-03 [修回日期] 2015-05-05

1 资料与方法

1.1 临床资料

2013 年 2 月至 2014 年 4 月我院留置尿管患者 248 例,年龄 28 ~ 72 岁,平均(40.8 ± 10.61)岁。住院时间大于 12 d。主要有结石、肾脏、肝脏、前列腺等相关疾病,所有患者尿管留置时间均大于 7 d。将 248 例患者随机分为观察组 131 例和对照组 117 例。2 组患者性别、年龄、基础疾病情况等临床资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

我院泌尿外科同一组护理人员对 2 组患者进行护理,纳入患者皆用密闭式引流袋。留置导尿患者的个人卫生是预防尿道感染的重要因素[5],此次研究中除了按照导尿管的常规护理进行护理外,对照组由护理人员用喷雾杀菌剂对患者尿道口及周围进行每日 2 次的喷雾杀菌,护士要在患者每次大便后擦洗患者尿道口及清洗会阴,以此预防细菌进入患者的泌尿系统。观察组护士在教会患者或其家属使用喷雾杀菌剂及尿道口和会阴的清洗方法后让其自行进行杀菌及清洁护理,护理人员除了指导或患者特别提出杀菌护理要求外,不再提供无菌护理。

1.3 评价标准

感染评价标准有:①2 组患者分别在插管当天、第 3 天 、第 7 天按无菌操作穿刺尿管收集尿液后立即送检进行培养,出现重复 2 次尿液培养出同样的泌尿道病原菌,同时细菌计数大于等于 10^5 菌落/mL[6];②每天定期为患者测量体温,体温明显升高者[7];③全自动 UF-100 尿沉渣分析仪结果发现尿沉渣白细胞大于等于 26 个/μL[8]。符合以上条件中任何两项可确诊为泌尿系感染。

对参与观察的 2 组患者进行满意度调查,调查内容主要为医疗技术水平、病区环境清洁整齐舒适、护患沟通、服务态度、健康教育、入院介绍、治疗前解释、具体的尿道护理检查、手术前后介绍注意事项和护士长对患者的关心。

1.4 统计方法

采用 SPSS 17.0 统计软件对数据进行分析。计量资料用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)来表示,计数资料用百分率(%)表示,采用 χ^2 检验进行分析。$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 感染发生情况

对照组患者尿道感染患者 48 例(41.03%),观察组 52 例(39.69%),其中观察组男性感染患者为 38 例(29.01%),女性患者为 14 例(10.69%),对照组分别为 36 例(30.77%)和 12 例(10.26%)。不同时间的尿液培养发现发生尿道感染情况不同,只有在第 3 天 2 组患者尿道感染率差异有统计意义(表 1)。

2.2 患者满意度

所有患者都参与了问卷调查,发放 248 份,回收 248 份,回收率 100%。观察组的满意率除了尿道护理为 87.79% 之外,其他项目的满意率都在 92.50% 以上,满意度较高,而对照组中尿道护理检查满意率仅为 79.49%,护患沟通满意率为 83.76%。2 组患者护患沟通、服务态度及具体尿道护理满意率比较,差异有统计学意义(表 2)。

表 1 2 组患者不同时间发生尿道感染情况[例(%)]

组别	n	第 1 天	第 3 天	第 7 天
观察组	131	6(4.58)	35(26.72)	52(39.69)
对照组	117	4(3.42)	17(14.53)	48(41.03)
χ^2		1.964	1.372	2.613
P		0.139	0.031	0.076

表 2 2 组患者满意度调查情况(%)

组别	n	技术水平	病区环境	护患沟通	服务态度	操作技术	尿道护理	健康教育	关心患者
对照组	131	97.44	99.15	83.76	95.73	94.49	79.49	97.44	96.58
观察组	117	96.95	97.71	94.66	95.42	93.89	87.79	95.42	96.18
χ^2		19.24	23.07	18.46	16.95	23.24	27.51	25.34	21.97
P		0.54	0.67	0.00	0.00	0.27	0.00	0.15	0.34

3 讨论

本研究显示男性患者留置尿管后尿道感染率明显大于女性患者,其原因是男性患者的尿道弯曲多,插管比女患者困难,更容易发生黏膜损伤,引发感染。因此护理人员更需要加强男性患者的会阴部护理,操作要轻柔,积极做好健康教育工作,在没有特殊禁忌时,鼓励患者多饮水,每天的饮水量在 2 500 mL 以上[9]。患

者的尿液和感染率分析显示留置导尿患者的尿道感染率会随插管时间的延长而上升[10],在起初3 d内给予患者常规的尿道护理能减低感染率,但7 d后观察组和对照组总的感染率无统计学差异,其原因可能是长期尿管留置后导致单位面积内细菌滋生数目达到感染的风险域值导致感染发生,具体的原因我们将在今后进一步深入研究。

对患者满意调查发现护患沟通和具体尿道护理的满意度较低的患者多为男性患者,原因是护理人员和男性患者之间的性别差异导致的角色矛盾[11-12],女性护理人员没有或不愿给男性患者做尿道口护理,一般情况下留置尿管的患者自我护理能力较弱,在未得到护理人员的指导又没有护理人员进行特别的杀菌护时很容易发生泌尿系感染[13]。而性别差异造成的角色矛盾除了女性护理人员有之外,部分男性患者怕尴尬未向护士及时提出护理要求,也加重了男性患者发生感染的可能性,同时也加大了患者对护理人员的不满,大大降低了对护理工作的满意度。造成以上尴尬局面的原因为男性护理人员的严重不足和部分护理人员对患者缺乏人文关怀。随着护理学教育的发展,护士的学历和素质较过去有较大提高。对于泌尿外科来说,尿道护理是每天必须做的护理工作,男性护理工作者的在我科护理工作中体现出了较好的优势,避免了一些男女角色矛盾导致的护理工作满意度下降问题。同时给我们护理学教育和男性护理工作人员的社会地位和态度提出了新的挑战。

由于社会服务理念的快速发展和护士学历结构的不对等,导致部分护士对护理整体观的了解和新型的护理理论的接受能力有限,面对更新的护理模式时未能适应新的护理需要,最终导致在具体的护理工作上缺乏自觉性和主动性[14]。而现实是随着现代社会的发展和变化,患者对当今的卫生服务需求已过去从单纯的疾病治疗需求,发展到如今的疾病预防需求上,对疾病治疗过程中的人道护理和人性尊重提出了更高的要求[15]。如果还停留在过去的护士理念和行为上,将加剧护患之间关于人性化护理相关服务的供需矛盾,从而增加护患纠纷。为此要加强以人为本护理服务的探索。首先护理的管理者要接受新的理念,利用新思路来解决护理管理过程中遇见的问题。其次是要实施以患者为中心的管理模式,重视患者的需要,全方位提升护理质量。最后要有步骤、有目的、有计划地使以人为本的护理观念和行为规范深入至护理管理当中[16],去引导护理人员更好地进行以人为本的护理工作,进而使整体护理能够健康发展。

[参考文献]

[1] Farrington N, Fader M, Richardson A, et al. Indwelling urinary catheter use at the end of life: a retrospective audit[J]. Br J Nurs, 2014, 23(9): 4-10.

[2] 徐 波,王 惠,高绪芳. 留置尿管病人尿道口消毒与清洁护理的效果比较[J]. 中华护理杂志,2007,41(11):1044-1045.

[3] 杨爱祥,吴慧娟,郑贞苍,等. 重症监护病房院内尿路感染临床分析[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(11):1353-1355.

[4] 陈兰英,陆勤美,张 跃. 洁悠神预防宫颈癌根治术后留置尿管伴随性尿路感染的效果观察[J]. 全科护理,2010,8(6):494-495.

[5] 孟庆霞,崔 婷. 留置导尿管病人尿路感染的原因与预防[J]. 全科护理,2008,6(35):3240.

[6] Prinjha S, Chapple A. Living with an indwelling urinary catheter[J]. Nursing times, 2012, 109(44): 12-14.

[7] 杜 蓉,王 东,陈 斌,等. 多重耐药菌引发的导管相关尿路感染的临床随机对照研究[J]. 中华临床感染病杂志,2012,5(4):232-234.

[8] 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,2004,18(9):1664-1666.

[9] 王丽姣. 留置尿管的护理研究进展[J]. 护理研究,2004,18(9):1519-1520.

[10] 成 超,曾蕾莉,刘 杰,等. 预防颅脑外伤昏迷病人留置导尿致尿路感染的护理研究[J]. 护士进修杂志,2004,19(7):591-593.

[11] 孙宏伟,王艳郁,宋玉萍,等. 应对策略在心理干预对支气管哮喘患者情绪改善中的作用[J]. 中华哮喘杂志(电子版),2009,3(4):35-38.

[12] 杨慎凤. 护理纠纷的隐患分析及防范措施[J]. 局解手术学杂志,2005,(2):66-67.

[13] 黄美坤. 泌尿外科后腹腔镜手术的护理研究[J]. 临床和实验医学杂志,2008,7(2):50-51.

[14] 胡雅琴. 临床护理带教质量的制约因素及对策[J]. 长江大学学报,2009,6(4):383-383.

[15] 苏式兵,王汝宽,李 梢,等. 医学发展趋势和前景分析[J]. 中医药现代化,2007,9(1):112-118.

[16] 丁炎明. 以人为本护理服务的探索与实践[J]. 中华护理杂志,2004,39(1):39-41.

(编辑:左艳芳)