子宫广泛切除术后尿潴留的原因及护理对策

颜梦莎 （百色市人民医院妇科，广西 百色 533000）

[关键词] 子宫广泛切除术；尿潴留；护理
[中图分类号] R473.71；R694.55 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2010)01-0066-01

子宫广泛切除手术范围大，容易伤及支配膀胱的交感神经和副交感神经，导致术后出现膀胱功能障碍，引起尿潴留[1]。尿潴留一旦发生就会增加病人的痛苦，影响治疗效果，延长住院时间。我科2006年1月至2008年12月共实施子宫广泛切除加盆腔淋巴结清扫术68例，术后发生尿潴留25例，现将病例原因分析及护理对策介绍如下。

1 临床资料

本组子宫广泛切除加盆腔淋巴结清扫术68例，其中子宫内膜癌26例，宫颈癌42例，年龄33～70岁，平均51岁。手术采用全麻或椎管内麻醉，术前尿常规、B超检查均无泌尿系病变，术后留置尿管7～10 d。将术后10 d以上仍不能自行排尿或虽能自行排尿但残余尿量大于100 mL定为尿潴留。本组尿潴留发生率36.7%。25例患者拔出尿管2 d后B超测残余尿量大于或等于100 mL，符合诊断标准[1]。发生尿潴留患者最大年龄75岁，平均55岁。

2 原因分析

本组全部为子宫广泛切除加盆腔淋巴结清扫术，由于手术范围广泛，必须游离输尿管，分离膀胱及直肠窝，常容易损伤支配膀胱神经，同时术后膀胱逼尿肌功能减弱，影响膀胱功能而致排尿困难或尿潴留[1]。术后需留置尿管7～10 d，长期留置尿管，膀胱内没有一定尿液充盈，使膀胱肌的收缩与放松功能受到抑制，造成膀胱麻痹，导致尿潴留。

本组采用全麻或椎管内麻醉，麻醉药品对会阴部、盆腔神经都有麻醉作用，阻断了排尿反射初级中枢，使腹肌、膈肌等收缩力减弱，干扰生理性排尿功能，增加尿潴留发生；麻醉越深，时间越长，发生尿潴留的可能性就越大[2]。广泛子宫切除加盆腔淋巴结清扫术手术范围广泛，相对比其它手术时间长，增加了术后尿潴留的可能性。

精神紧张必然使膀胱紧张度和感受性降低，甚至造成神经麻痹，使膀胱的排尿反射功能消失，排尿不能及时进行；由于尿液存留过多，膀胱过度充盈，致使膀胱收缩无力，造成尿潴留；或因惧怕疼痛及切口裂开而不敢用力排尿，也会引起尿潴留。随着年龄增加，全身各脏器的机能也在逐渐下降，特别是体质衰弱者，患者膀胱及尿道括约肌收缩乏力，从而引起排尿困难，发生尿潴留；本组发生尿潴留平均年龄为55岁，比平均发病年龄高。

[收稿日期] 2009-10-17 [修回日期] 2009-11-30

3 预防及护理措施

加强心理护理，做好解释工作，让病人知道拔除尿管后尽早自行排尿的重要性和尿潴留的危害性。让病人了解，活动可牵拉引起伤口疼痛，但伤口不会裂开，消除病人的顾虑。导尿时严格执行无菌操作；留置导尿管期间，嘱患者每日饮水2 000 mL以上，以稀释尿液；每日会阴消毒2次，保持会阴清洁；观察尿液的量、色、性质，保持尿管通畅，每日更换尿袋，尿袋位置不可高于膀胱位置，以防尿液倒流。

术后3 d开始教患者做收缩肛门括约肌及仰卧抬臀动作，术后7 d开始定期开放尿管。白天夹尿管，每2 h开放一次或感觉到尿急时开放尿管，同时嘱病人做排尿动作，夜间持续引流，连续3 d后予拔除尿管。拔管前夹闭尿管待膀胱充盈时拔管，据统计，留置尿管病人膀胱充盈时拔管，自然排尿率高达97.46%[3]。拔管首次排尿成功后嘱病人有尿意及时排尿。如4～6 h不能自行排尿，可用流水声诱导，或采用热敷按摩小腹、理疗等方法缓解尿道括约肌的痉挛，诱导排尿。

如膀胱充盈明显，经上述方法无效，可采用药物治疗：足三里注射新斯的明，两侧各0.5 g，增加膀胱收缩力。取开塞露1～2枚塞肛，让患者忍耐3～5 min，在便意急迫时取舒适蹲位，排便时一并用力，小便可随之而出。导尿可引起泌尿系感染和尿道损伤，增加病人的痛苦，一般情况下不予采用。拔尿管后4～6 h病人不能自行排尿且膀胱充盈明显，经以上方法无效时应重新插尿管并留置，同时定时开放尿管，配合新斯的明肌注、教患者做收缩肛门括约肌及仰卧抬臀训练膀胱功能，3 d后拔尿管。操作时动作轻柔，避免损伤尿道，做好尿管护理，预防尿路感染。

本组25例患者中，经心理和诱导排尿治愈9例，10例经理疗、药物治愈，6例经留置尿管配合膀胱功能训练后治愈。所有患者顺利渡过围手术期，无1例发生严重并发症。子宫广泛切除术后尿潴留发生率可高达50%，护士应具有丰富的临床经验，全面了解病史，做好心理护理和健康教育，采取正确的护理措施可有效地预防和减少术后尿潴留的发生。

[参考文献]

[1] 曹泽毅. 中华妇产（下册）[M]. 北京：人民卫生出版社，1999. 1812.
[2] 刘爱玲. 椎管内麻醉术后尿潴留的预防与护理[J]. 局解手术学杂志，2006，15(2)：143－144.
[3] 钟小蓉. 放尿方法对留置导尿患者膀胱功能影响的观察[J]. 中华护理杂志，1996，31(6)：327－329.

（编辑：朱志立）