

[文章编号] 1000-2200(2006)06-0668-02

。临床护理。

子宫颈癌根治术后留置导尿管时间与尿路感染的观察

刘芹

[摘要]目的:观察子宫颈癌根治术后留置导尿管不同更换时间与尿路感染的关系,并探讨预防尿路感染的护理对策。方法:选择子宫颈癌 Ia~II 根治术后留置导尿管患者 90 例,分为观察组 44 例与对照组 46 例,观察组患者子宫颈癌根治术后持续留置导尿管 14 天,中间不予更换;对照组患者术后 7 天更换一次导尿管,留置导尿管 14 天。监测两组尿白细胞计数。结果:两组患者术后 14 天尿白细胞计数阳性率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论:在严格按照护理质控与医院感染的要求下,子宫颈癌根治术后患者的留置导尿管可在 14 天拔除,中间无须更换。

[关键词] 子宫颈肿瘤; 外科护理; 尿路感染

[中国图书资料分类法分类号] R 737.33 R 473.6 [文献标识码] A

子宫颈癌是最常见的女性生殖道恶性肿瘤^[1],在发展中国家的妇女中,子宫颈癌占生殖系统肿瘤的第一位,子宫颈癌根治术是治疗该病最为常用的方法。由于手术后膀胱逼尿肌功能减弱,常导致排尿困难、尿潴留^[2],需留置导尿管 10~14 天。然而长期留置导尿管是引起医院获得性尿路感染的最常见原因^[3],必需及时更换导尿管。国内有研究表明,频繁更换导尿管会使泌尿系感染的机会增加^[4]。目前子宫颈癌根治术后留置尿管的时间,各种文献报道不一,临床上各个医院、甚至各个病区亦不统一(包括每周更换一次,每 10 天更换一次,每 20 天更换一次)。近几年,我科试行子宫颈癌根治术后留置导尿管 14 天,中间不更换导尿管,停留置导尿管后测残余尿,以观察膀胱功能恢复情况。本文旨在结合我科实践,探讨子宫颈癌根治术后导尿管不同更换时间与尿路感染的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2003~2004 年,我科子宫颈癌 Ia~II 根治术后留置导尿管并排除原有尿路感染患者 90 例,年龄 20~75 岁。随机分为观察组(44 例)和对照组(46 例)。两组患者年龄、疾病病理学分期、内科疾病(泌尿系统疾病、糖尿病等)罹患情况无差异。所有患者均采用密闭式引流袋。观察组病例持续留置导尿管 14 天,中间不予更换;对照组病例 7 天更换一次导尿管。两组患者术后常规应用抗生素 7~9 天。

1.2 方法 两组患者在行导尿术时操作方法均执行全国中等卫生学校教材《基础护理学》第 3 版的要求。采用马来西亚生产的双腔气囊硅胶尿管 14~18 F,操作轻柔,避免损伤尿道,并留取晨尿 1 ml

做尿白细胞计数。观察组和对照组均在第 14 天停留置导尿管,停导尿管日晨用碘附消毒尿管分叉上缘处,无菌操作技术,抽吸 1 ml 尿液,立即送检。若白细胞计数大于 5 个/高倍视野为尿路感染^[5]。

1.3 护理 对照组和观察组在留置导尿管时均采用碘附消毒,留置导尿管期间,早晚均用碘附棉球行会阴擦洗一次。两组患者便后均及时清洗会阴部,定时更换床单,保持床单干燥清洁。集尿袋每 3 天更换一次,患者禁食期间每天静脉补液量不少于 3 000 ml。进食后鼓励患者多饮水,每天饮水量在 2 000~3 000 ml,以增加尿量达到冲洗膀胱及尿道的目的。留置导尿管期间及时倾倒集尿袋中的尿液,尿量最多不超过 900 ml,留置导尿管在 10~14 天时夹管,白天每 2 h 放尿一次,夜间每 3 h 放尿一次,放尿时严格无菌操作,避免污染。通过留置尿管前后中段尿白细胞计数结果,判断尿路逆行感染率。观察不同更换时间与尿路感染的关系。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验。

2 结果

观察组和对照组患者术后 1 天尿 WBC 计数均为阴性,而术后 14 天尿白细胞计数的阳性率分别为 11.36% (5/44) 和 10.87% (5/46),差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.07, P > 0.05$)。

3 讨论

子宫颈癌根治术必须游离输尿管,分离膀胱及直肠侧窝,切除组织较多,常损伤支配膀胱的神经、血管、肌肉,以致术后膀胱逼尿肌功能减弱,影响膀胱功能,导致排尿困难、尿潴留及尿路感染等^[2]。而上述组织的修复和功能重建需 7~10 天,在此期间膀胱需保持空虚状态,10~14 天需间断放尿,以训练膀胱的收缩功能,故要留置导尿管 14 天,但同时增加了尿路感染的机会。有资料表明,有导尿和

[收稿日期] 2005-11-25

[作者单位] 蚌埠医学院附属医院 妇瘤科,安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 刘芹 (1975-),女,护师。

尿路器械的患者中, 尿路感染者有 20% ~ 60%, 80%与导尿有关, 20%与尿路器械有关。其中导管菌尿症主要与留置导尿管的时间、插管方法、导管护理技术以及患者的免疫状态等有关^[9]。在严格监控下, 14天以内留置导尿管的感染率可降到 20%以下^[7]。

由于宫颈癌患者术后 7 天更换导尿管时, 为细菌的侵入创造了更多的机会, 置管过程造成的尿道黏膜损伤, 更为细菌的侵入提供了条件, 同时置管不仅给病人带来很大的痛苦, 而且增加患者的经济负担, 造成人力物力的浪费。本研究结果显示, 两组患者白细胞计数阳性率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。患者术后持续留置导尿管 14 天, 没有增加尿路感染率, 从而减轻了尿道黏膜的损伤和病人的痛苦, 减少了细菌侵入的机会。我科通过一系列的科学护理及卫生宣教, 使泌尿系感染率较低, 且未发

生顽固性尿潴留, 说明宫颈癌患者在严格按照护理质控与院内感染的要求下, 术后持续留置导尿管 14 天, 中间无需更换, 切实可行。

[参 考 文 献]

- [1] 汪晨霞. 宫颈癌发病年龄与临床预后关系探讨 [J]. 蚌埠医学院学报, 2005, 30(5): 413-414.
- [2] 张惜阴主编. 临床妇科肿瘤学 [M]. 第 2 版. 上海: 复旦大学出版社, 2002: 114.
- [3] 叶任高主编. 内科学 [M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 553.
- [4] 丁贤妹. 两种留置导尿方法的临床观察 [J]. 黑龙江护理杂志, 1998, 4(4): 1-2.
- [5] 王吉耀主编. 内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 606.
- [6] 王枢群, 张邦燮. 医院感染学 [M]. 重庆: 科学技术文献出版社重庆分社, 1990: 343-344.
- [7] 李宗麟, 邓小虹. 医院感染与消毒 [J]. 中华医院感染学杂志, 2000, 10(1): 78-80.

[文章编号] 1000-2200(2006)06-0669-02

。临床护理。

康复训练在食管癌根治术后的效果评价

王万霞, 宋丽萍

[摘要]目的: 评价康复训练和人性化沟通方式在食管癌围手术期护理中应用的效果。方法: 食管癌患者 71 例, 随机分成训练组 36 例和对照组 35 例, 训练组予康复训练的同时与患者进行人性化沟通, 对照组给予常规护理。结果: 训练组患者术后自主咳嗽排痰者明显早于对照组 ($P < 0.005$), 训练组平均住院天数少于对照组 ($P < 0.001$)。术后训练组并发症与对照组差异无统计学意义 ($P > 0.005$)。结论: 康复训练与人性化沟通能促使患者术后及时有效的自主咳嗽、排痰, 缩短住院天数, 减轻患者及其家庭的身心痛苦与经济负担。

[关键词] 食管肿瘤; 外科护理; 康复训练; 人性化沟通

[中国图书资料分类法分类号] R 735.1 R 473.6 [文献标识码] A

食管癌是我国常见的恶性肿瘤之一, 病死率为 14.5/10 万, 仅次于胃癌, 居第 2 位, 其首选治疗方法为手术。手术往往直接涉及胸腔、腹腔而引起呼吸功能减弱, 加之体虚、切口疼痛等因素不敢咳嗽, 进而引起呼吸道并发症, 影响食管吻合口的愈合, 给患者及家属带来额外的负担和痛苦。2004 年 3 ~ 12 月, 我科共收住食管癌患者 71 例, 对其中 36 例在术前、术后予康复训练, 同时进行人性化沟通, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 71 例食管癌患者, 随机分成训练组 36 例和对照组 35 例。训练组男 24 例, 女

12 例; 年龄 (60 ± 3.79) 岁。对照组男 23 例, 女 12 例; 年龄 (61 ± 4.14) 岁。两组间性别、年龄、癌肿分期均具有可比性。

1.2 康复训练 训练组术前 3 ~ 5 天开始施行深呼吸训练, 正确有效的咳嗽排痰、束胸练习, 每天 3 次, 每次 15 ~ 20 min。术后从全麻清醒后 6 ~ 8 h 开始, 分三步: (1) 术后 6 ~ 24 h 以深呼吸训练为主, 2 h 1 次, 每次 5 ~ 10 遍。辅以翻身, 每 2 h 1 次。另可行适度的肢体被动按摩以促进血液循环, 这不仅可促进肺扩张, 防止下肢静脉血栓形成, 又可与患者进行非语言交流, 使其舒适、有安全感。(2) 术后 24 ~ 72 h 在前一步的基础上增加正确有效的自主咳嗽、排痰训练, 每 2 h 1 次, 每次 5 ~ 10 遍, 并指导肢体的自主运动, 每天 2 次, 每次 20 遍。(3) 术后 > 72 h 逐步增加以上训练的强度与频率, 以离床活动为主, 但要注意观察病情变化, 有头晕、气促、心动过速、心悸、出汗等症状立即停止活动^[1]。

[收稿日期] 2005-11-24

[作者单位] 蚌埠医学院附属医院 肿瘤外科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 王万霞 (1978-), 女, 护师。