

延续护理在预防重症患者留置导尿管尿路感染中的应用

宋梦欣, 李 琴

龙马潭区鱼塘街道社区卫生服务中心 四川泸州

【摘要】目的 分析为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预,对尿路感染的预防作用。**方法** 选取留置导尿管的重症患者 80 例,入院治疗时间均为 2022 年 3 月至 2024 年 12 月;根据护理干预方案的差异性将全部 80 例患者分成两组,将其中接受常规出院指导的 40 例患者纳入到对照组,将另外接受延续护理干预的 40 例患者纳入到研究组,对两组患者的自护能力、并发症及生活质量进行观察比较。**结果** 与出院时相比较,两组出院后半年的自护能力、生活质量各维度评分均升高 ($P<0.05$);与对照组出院后半年相比较,研究组的各项评分均更高 ($P<0.05$)。在并发症发生率方面,对照组、研究组分别为 25.00%、5.00%,研究组更低 ($P<0.05$)。**结论** 为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预,不但能对其自护能力进行显著改善,还能让尿路感染等并发症明显减少,使其生活质量显著提高。

【关键词】 留置导尿管;重症患者;延续护理干预;尿路感染

【收稿日期】 2025 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 16 日

Application of continuous nursing in the prevention of urinary tract infection in critically ill patients with indwelling catheter

Mengxin Song, Qin Li

Yutang Street Community Health Service Center, Longmatan District, Luzhou, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the preventive effect of continuous nursing intervention for severe patients with indwelling catheter on urinary tract infection. **Methods** 80 cases of severe patients with indwelling catheter were selected, and the hospitalization time was from March 2022 to December 2024; All 80 patients were divided into two groups according to the differences of nursing intervention programs. 40 patients who received routine discharge guidance were included in the control group, and another 40 patients who received continuing nursing intervention were included in the study group. The self-care ability, complications and quality of life of the two groups were observed and compared. **Results** compared with the time of discharge, the scores of self-care ability and quality of life in the two groups were increased half a year after discharge ($P<0.05$); Compared with the control group half a year after discharge, the scores of the study group were higher ($P<0.05$). In terms of the incidence of complications, the control group and the study group were 25.00% and 5.00%, respectively, and the study group was lower ($P<0.05$). **Conclusion** continuous nursing intervention for severe patients with indwelling catheter can not only significantly improve their self-care ability, but also significantly reduce complications such as urinary tract infection and improve their quality of life.

【Keywords】 Indwelling catheter; Critically ill patients; Continuous nursing intervention; Urinary tract infection

作为现阶段护理实践中最常见的一种操作,留置导尿管是通过尿道在患者膀胱插入导尿管,能有效排出膀胱内滞留的尿液^[1]。通过导尿管的留置,虽然能对排尿障碍进行显著改善,然而作为侵入性护理操作之

一,对于留置导尿管的患者来讲,因为不了解相关的护理知识,而且出院后的自护能力不足,导致出院后留置导尿管患者发生相关并发症的风险较高。尤其是一旦发生尿路感染等并发症,不仅会对其预后造成直接影

第一作者简介:宋梦欣(1993-)女,汉族,四川泸县人,本科,主管护师,研究方向:临床护理学、护士。

响,而且会导致其生活质量明显下降^[2]。所以,为留置导尿管的患者提供科学和合理的护理干预,对其自护能力进行提升,对于并发症的预防、预后的改善、生活质量的提高非常关键。延续护理是现阶段广大患者及医护人员比较广泛的护理理念之一,具体是指将医院内的护理服务,向出院后的家庭延续,保证患者居家期间也能获得延续的、专业的、规范的护理指导^[3]。本研究主要分析为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预对尿路感染的预防作用,以期对留置导尿管重症患者居家康复护理工作的开展提供一定参考。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取留置导尿管的重症患者 80 例,入院治疗时间均为 2022 年 3 月至 2024 年 12 月;根据护理干预方案的差异性将全部 80 例患者分成两组,将其中接受常规出院指导的 40 例患者纳入到对照组,将另外接受延续护理干预的 40 例患者纳入到研究组。对照组中,导尿管留置时间平均为(11.34±2.07)d,年龄平均为(64.71±2.27)岁,17 例女性,23 例男性。研究组中,导尿管留置时间平均为(10.73±2.51)d,年龄平均为(64.22±2.65)岁,15 例女性,25 例男性。两组一般资料具有可比性($P>0.05$)。纳入标准:能定期随访;具有完整的病历资料;意识清晰;出院前一天尿培养以及尿常规结果无异常;患者自己或者其家属能使用智能手机。排除标准:沟通交流能力障碍;中途退出;精神障碍;重要器官功能不全;过往曾接受泌尿系统手术治疗。

1.2 方法

对照组接受常规出院指导:患者在出院前一天,安排护理人员进行健康宣教,讲解出院后的相关事项,告知患者出院后清洁尿管的正确方法,使其能正确维护尿管;向患者发放宣教二维码,让患者在居家期间开展各项自我护理。

研究组接受延续护理:①组建专门的延续护理小组,小组成员包括专科护士、护士长、护理骨干,专门负责延续护理干预,组织小组成员接受专门的培训,学习导尿管清洁和维护的相关知识,结合患者康复需求,为其制定科学的延续康复方案。②在患者出院前,应安排小组成员负责详细登记患者各项资料,对其微信号、手机号进行登记,添加好友;未添加好友的,通过电话联系患者或家属,必要时上门现场讲解延续护理的相关注意事项和要点,保证各项护理内容能落到实处,让患者能坚持进行正确的康复锻炼。③通过微信与患者视频联系,观察其尿液性质、尿量,将恢复情况及时反馈给患者及

其家属,并对患者进行指导,帮助其正确查看导管处置和尿袋位置,及时指出并解决不足之处;同时,应对患者进行指导,让其掌握尿袋更换、会阴消毒的正确方法。④如果患者不能积极配合,或者凝血功能异常,则应备注清楚,与患者或其家属进行沟通交流,结合其具体情况进行有针对性的指导。

1.3 观察指标

①自护能力。选择自我护理能力量表(ESCA)^[4],从健康知识、自我概念、自护责任感、自护技能等方面来评估患者,各维度评估条目分别为 10 个、11 个、8 个和 14 个,均选择分值为 1-4 分,自护能力与分值表现为正相关;出院时评估 1 次,并在出院后半年再次评估 1 次。②并发症。对患者出院后半年内有无发生尿管脱出、尿路感染以及尿潴留等并发症进行观察记录。③生活质量。选择生活质量调查表(SF-36)^[5],从社会功能、精神健康、一般健康状况等核心维度进行评估,各方面总分均为 100 分,生活质量与分值表现为正相关;出院时评估 1 次,并在出院后半年再次评估 1 次。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.00 软件分析,符合正态分布计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间以 χ^2 检验。以($P<0.05$)为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的自护能力观察

与出院时相比较,两组出院后半年的自护能力各维度评分均升高($P<0.05$);与对照组出院后半年比较,研究组的各项评分均更高($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组的并发症观察

在并发症发生率方面,对照组、研究组分别为 25.00%、5.00%,研究组更低($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组的生活质量观察

与出院时相比较,两组出院后半年的生活质量各维度评分均升高($P<0.05$);与对照组出院后半年比较,研究组的各项评分均更高($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

现阶段临床中在对排尿障碍进行改善时,导尿管留置是应用比较广泛且有效的措施之一;但是其存在一定侵袭性,患者在留置导尿管的过程中,因为缺乏正确的自护技能,不了解相关的护理知识,导致居家康复期间常常发生各种并发症,如导管堵塞、尿路感染^[6-7]。因此,对于留置导尿管的患者来讲,为其提供科学和系统的护理干预,对于并发症的预防非常重要。延续护理

现已成为了临床中应用比较广泛的护理模式之一, 其不但能让医疗资源得以有效节省, 而且能促进医患之间、护患之间的交流, 对患者预后进行显著改善, 让其居家生活质量显著提高^[8-9]。

表1 两组的自护能力观察 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康知识		自我概念		自护责任感		自护技能	
		出院时	出院后	出院时	出院后	出院时	出院后	出院时	出院后
对照组	40	43.28±5.35	52.38±6.36*	20.62±2.65	23.15±4.26*	18.76±2.52	20.26±3.11*	30.33±4.34	34.82±4.35*
研究组	40	43.47±5.15	57.18±7.22*	20.37±3.14	26.38±5.15*	18.53±2.25	22.84±3.52*	30.18±4.06	40.57±5.63*
<i>t</i>		0.1618	3.1551	0.3848	3.0565	0.4306	3.4739	0.1596	5.1114
<i>P</i>		0.8719	0.0023	0.7014	0.0031	0.6680	0.0008	0.8736	0.0001

注: *表示与出院时相比, $P < 0.05$ 。

表2 两组的并发症观察[n (%)]

组别	例数	尿管脱出	尿路感染	尿潴留	合计
对照组	40	4 (10.00)	2 (5.00)	4 (10.00)	10 (25.00)
研究组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2					6.2745
<i>P</i>					0.0122

表3 两组的生活质量观察 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能		精神健康		一般健康状况	
		出院时	出院后	出院时	出院后	出院时	出院后
对照组	40	42.44±9.17	62.42±10.53*	51.18±11.73	64.72±10.15*	45.53±10.35	60.76±12.37*
研究组	40	41.96±10.74	70.14±11.36*	50.46±10.62	73.72±10.34*	44.87±10.52	72.61±12.27*
<i>t</i>		0.2150	3.1521	0.2878	3.9285	0.2828	4.3015
<i>P</i>		0.8304	0.0023	0.7743	0.0002	0.7780	0.0001

注: *表示与出院时相比, $P < 0.05$ 。

本研究中, 与对照组出院后半年相比较, 研究组的自护能力各项评分均更高 ($P < 0.05$); 为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预, 能对其自护能力进行显著改善; 本研究结果与临床相关研究报道结果类似^[10]。分析可能为: 通过应用延续护理, 利用微信或电话联系让护患之间能实时交流, 进而对患者进行有效指导, 对其不正确的行为方式进行及时纠正, 使其掌握正确和科学的护理技巧; 同时, 必要时上门服务, 对患者进行实时指导, 使其能正确判断尿液性质、尿量, 并结合观察结果, 正确、及时地更换尿袋, 让导尿管留置期间的患者认知水平及安全性显著增加。护患之间利用微信或电话联系及时交流, 让两者之间的关系更加和谐, 同时向患者及时反馈存在的不良习惯, 能进一步提升其自护水平, 以增强其信心^[11-12]。

本研究中, 与对照组出院后半年相比较, 研究组的

生活质量各项评分均更高 ($P < 0.05$), 而且研究组居家护理期间的并发症更少 ($P < 0.05$); 研究结果显示, 为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预, 能让尿路感染等并发症明显减少, 让其生活质量显著提高。分析原因可知: 应用延续护理干预, 为患者居家期间的活动、休息进行连续性、强化、及时和规范的指导, 让其术后能及早回归正常生活, 促进及早康复, 让其居家生活质量进一步提升; 并发症的发生与患者自护水平存在显著相关, 而开展延续护理干预, 通过有针对性的指导以及护患之间的及时交流, 患者依从性较高, 且能掌握正确的自护技能, 进而让相关并发症明显减少。

综上所述, 为留置导尿管的重症患者提供延续护理干预, 不但能对其自护能力进行显著改善, 而且能让尿路感染等并发症明显减少, 使其生活质量显著提高。

参考文献

- [1] 侯丽娜,马文杰,贾风贤,等. 基于微信平台延续护理服务对前列腺癌根治术后尿失禁患者的疗效评估[J]. 国际护理学杂志,2024,43(11):2099-2102.
- [2] 刘欣,云婷,郑玲玲. 以患者需求为导向的膀胱癌输尿管皮肤造口全程化个案管理方案研究[J]. 中华肿瘤防治杂志,2023,30(19):1184-1190.
- [3] 赵宇,李太元. 延续护理对输尿管结石术后留置双"J"管出院患者的护理效果[J]. 北华大学学报(自然科学版),2023,24(5):653-656.
- [4] 胡秀玲,代现勇,刘倩,等. 微信支持下个案管理模式在慢性肾炎患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志,2023,29(11):1418-1423.
- [5] 张怡,付阿丹,王莉,等. 以延续护理服务中心为主导的居家老年患者"互联网+护理服务"模式的构建与实施[J]. 中国实用护理杂志,2023,39(3):182-188.
- [6] 周小波,张璟,杨哲,等. "互联网+"个性化延续护理在前列腺癌术后尿失禁患者中的应用[J]. 护理与康复,2022,21(10):49-52.
- [7] 袁倩,曹英,汤利萍,等. 输尿管皮肤造口患者延续护理质量评价指标体系的构建[J]. 护理学杂志,2022,37(17):83-86.
- [8] 俞惠艳,汪瑶,胡春燕,等. 延续护理在宫颈癌根治术后携尿管出院患者中的应用[J]. 浙江临床医学,2022,24(8):1216-1217.
- [9] 王青,刘浩怡,许方蕾,等. 老年居家留置导尿管患者自我管理现状及影响因素分析[J]. 保健医学研究与实践,2025,22(1):124-130.
- [10] 潘虹,王恒星,张梦露. 延续性护理对输尿管软镜碎石术后留置双J管患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(2):152-154.
- [11] 钟美浓,张美芬,黄群雄,等. 医护协同导向微服务在留置双J管患者居家健康指导中的应用[J]. 中华腔镜泌尿外科杂志(电子版),2023,17(4):382-387.
- [12] 杨艳萍,冯丽惠,田晶. 居家护理干预对脑卒中患者导尿管相关尿路感染的预防效果[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(19):137-139.

版权声明: ©2025 作者与开放科学出版研究中心 (OSPRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS