

缩短留置尿管时间对剖宫产术后产妇的影响

刘群艳, 冯远衍, 林少虹, 王秀兰

(东莞市石龙人民医院, 广东东莞, 523326)

[摘要] **目的** 探讨缩短留置尿管时间对剖宫产术后产妇的影响。**方法** 按剖宫产先后次序将 300 例产妇分为观察组和对照组, 每组各 150 例, 观察组产妇术后 10~20 h 拔除尿管, 对照组产妇 24~48 h 拔除尿管。比较两组产妇承担母亲角色、自行排尿、泌乳等方面的差异。**结果** 实验组产妇承担母亲角色、自行排尿、泌乳等方面优于对照组产妇, 两组比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 缩短剖宫产术后留置尿管时间能够使产妇更好地承担母亲的角色, 有利于母婴的身心健康。

[关键词] 剖宫产; 留置尿管; 拔管时间

[中图分类号] R473.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)04-0055-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.04.18

Effect of shortened time for detained catheter on post-caserean section parturients

Liu Yanqun, Feng Yuanyan, Lin Shaohong, Wang Xiulan // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(4):55.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of shortened time for detained catheter on post-caserean section (CS) parturients.

Methods Three hundred parturients were equally divided into the observation group and the control group according to their registration sequence: the former had their catheter withdrawn 10-20 hours after cesarean section and the control did 24-48 hours after cesarean section. The two groups were compared in terms of taking the role of a mother, voluntary micturation and anal passage of gas. **Results** The experiment group was significantly better than the control group in terms of taking the role of a mother, voluntary micturation and anal passage of gas (all $P < 0.05$). **Conclusion** Shortened time for detained catheter after caserean section may help the post-CS parturients to take the role of mother, which is beneficial for the physical and mental health of both mothers and their babies.

[Key words] caserean section; detained catheter; time for withdrawing the catheter

剖宫产术是目前国内外解决产科高危妊娠、阴道难产的一种重要手段和有效措施。镇痛泵已被广泛应用于剖宫产术后,能有效缓解产妇产后伤口

疼痛。但使用镇痛泵后会出现尿潴留、恶心呕吐等不良反应。因此解决使用镇痛泵后引起的尿潴留成为了临床面临的新问题。留置导尿管是目前治疗排尿困难、观察尿量、排空膀胱、便于手术观察尿量的主要手段。但由于女性尿道短而直,易发生逆行性感染,从而增加了尿路感染的机会,同时也加

[收稿日期] 2012-05-16

[作者简介] 刘群艳(1970-),女,广东博罗人,护士长,主管护师,本科,主要从事产科临床护理工作。

4 结论

如何提高清洁灌肠质量与效果,减轻患者的不适,减轻护理工作量,有效提高灌肠效率,一直是临床医护人员关注的问题。本研究结果表明,改良清洁灌肠法,其灌肠效果、效率优于传统清洁灌肠法,可有效预防灌肠液外漏、肠黏膜损伤的发生,提高了清洁灌肠的质量,值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 崔焱. 护理学基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001:

266-267.

[2] 赵巍, 薛丽强, 王传堂, 等. 结肠清洁灌肠方法的改良与应用[J]. 中国实用护理杂志, 2004, 20(4): 35.

[3] 严振国. 正常人体解剖学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2000: 104-107.

[4] 徐燕燕, 郭丹, 张晓敏, 等. 改进右半结肠癌患者术前清洁灌肠方法的研究[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(1): 12-15.

[5] 张东铭. 大肠肛门局部解剖与手术学[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2001: 69-70.

[6] 王吉甫. 胃肠外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 990.

[本文编辑: 郑志惠]

重了产妇承担母亲角色的心理压力。术后镇痛并缩短留置导尿时间,使产妇活动及体位受限减少,有更多精力喂养新生儿^[1]。本研究随机将 300 例剖宫产术后留置尿管产妇分为观察组和对照组,通过比较各组产妇承担母亲角色,自行排尿,泌乳等方面情况,探讨缩短剖宫产术后留置尿管对剖宫产术后产妇的影响,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 5~12 月在本院住院在腰硬麻下行剖宫产的产妇 300 例,年龄 18~42 岁,中位数 27.5 岁。孕周 34~41 周,中位数 38.5 周。孕次:1~5 次,中位数 1.2 次。文化程度:小学 40 例,初中 60 例,高中 130 例,本科 70 例。纳入标准:足月妊娠,无内外科及严重妊娠合并症。按剖宫产先后次序将 300 例产妇分为观察组和对照组,每组各 150 例,两组产妇一般资料比较, $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

两组产妇术后均用镇痛泵镇痛 48h 后拔除镇

痛泵,尿管拔除时间为:观察组,停留尿管术后 6 h 夹管,2~4 h 定时开放,10~20 h 拔管;对照组,术后 12 h 夹管,2~4 h 定时开放,24~48 h 拔管。两组产妇均在尿管夹管下产妇有尿意时拔除尿管。

1.3 观察指标及判断标准

1.3.1 排尿方式 记录拔尿管后产妇第 1 次排尿方式,能自行排尿顺利为自行排尿,需经腹部热敷、膀胱区按摩、温水冲洗外阴、听流水声等措施下排尿为诱导排尿,如诱导失败需导尿者为排尿失败^[2]。同时观察产妇尿道刺激症发生情况。

1.3.2 泌乳时间及泌乳量 记录产妇开始泌乳时间以及泌乳量。开始泌乳时间以产后挤压乳房见初乳溢出为准^[3]。术后 3 d 泌乳量以能否满足婴儿需要为标准,满足为充足,否则为不充足。

1.3.3 承担母亲角色 观察产妇术后护理婴儿的情况。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 18.0 统计软件进行统计学分析。分别采用 χ^2 检验和秩和检验比较两组产妇各观察指标的差异。

表 2 两组产妇泌乳时间及泌乳量比较 $n(\%)$

组别	n	开始泌乳时间(h)			泌乳量	
		< 24	~ 48	~ 72	充足	不足
对照组	150	48(32.0)	91(60.7)	11(7.3)	74(49.3)	76(50.7)
观察组	150	132(88.0)	18(12.0)	0(0.0)	117(78.0)	33(22.0)
Z/χ^2			95.6			25.4
P			< 0.05			< 0.05

表 3 两组产妇承担母亲角色比较 $n(\%)$

组别	n	开始护理婴儿时间(h)			自行照顾婴儿的信心	
		< 24	~ 48	~ 72	有	无
对照组	150	3(2.0)	54(36.0)	93(62.0)	34(22.7)	116(77.3)
观察组	150	21(14.0)	124(82.7)	5(3.3)	131(88.3)	19(12.7)
Z/χ^2			14.7			124.1
P			<0.05			< 0.05

2 结果

2.1 两组产妇排尿情况比较

两组产妇排尿情况比较见表 1。从表 1 可见,观察组产妇自行排尿情况优于对照组,两组比较, $\chi^2 = 12.8$, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。观察组产妇无 1 例发生尿道刺激症,对照组有 15 例

(10.0%)发生尿道刺激症,两组比较, $\chi^2 = 12.9$, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

表 1 两组产妇排尿情况比较 $n(\%)$

组别	n	自行排尿	诱导排尿	导尿
对照组	150	127(84.7)	18(12.0)	5(3.3)
观察组	150	145(96.7)	4(2.7)	1(0.7)

2.2 两组产妇泌乳时间及泌乳量比较

两组产妇泌乳时间及泌乳量比较见表 2。从表 2 可见,观察组产妇开始泌乳时间较对照组提前;术后 3 d 泌乳量较对照组产妇充足,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2.3 两组产妇承担母亲角色比较

两组产妇承担母亲角色比较见表 3。从表 3 可见,观察组产妇开始护理婴儿时间较对照组提前;自行照顾婴儿信心优于对照组,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

3 讨论

3.1 缩短留置尿管时间可减少产妇尿潴留及尿道刺激征的发生。

影响术后排尿的因素很多,留置导尿管是最主要和最常见的因素。术后常规留置尿管,破坏了尿道的正常生理环境,使膀胱对细菌的机械防御降低,影响了膀胱对细菌的正常冲刷作用,极易发生感染^[4]。剖宫产术后留置尿管拔除的最佳时机是膀胱充盈时^[5]。腰硬联合麻醉下剖宫产术后 6 h 麻醉基本恢复,术后 6 h 尽早夹尿管,能够及早锻炼膀胱肌的收缩功能,同时在心理上降低产妇对留置尿管的恐惧感^[1,5]。本结果显示,观察组产妇自行排尿情况优于对照组,尿道刺激征发生率低于对照组,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结果说明,缩短剖宫产术后留置尿管的时间可以减少产妇尿潴留及尿道刺激征的发生。

3.2 缩短留置尿管时间可提高产妇泌乳量

乳汁的生成与排出由生乳反射和射乳反射完成,前者由垂体前叶产生的催乳素作用于乳腺细胞使之泌乳,后者由垂体后叶产生催产素作用于乳腺导管使乳汁排出,而此两种激素均可由婴儿吸吮动作刺激引发释放入血^[5]。剖宫产术后早期进食能促进胃肠功能的恢复,提早初乳分泌时间,增加初乳量,有利于母乳喂养^[6]。因此,产妇早恢复正常饮食,提早初乳分泌时间,可增加初乳量。本结果发现,观察组在初次泌乳时间及泌乳量方面明显优于对照组,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结果说明,术后缩短留置尿管时间有利于产妇早下床活动,早恢复正常饮食,提早初乳分泌时间,增加初乳量。

3.3 缩短留置尿管时间可提高产妇承担母亲角色的信心

随着自控式镇痛泵广泛应用于术后镇痛,术后伤口疼痛明显减轻,有利于产妇早下床活动以及主动行婴儿护理和母乳喂养。本结果显示,在同样使用自控式镇痛泵的情况下,对照组在护理婴儿方面低于观察组。其原因可能是留置尿管使产妇感觉不适,从而使产妇对留置尿管存在恐惧感,形成心理压力与负担^[2]。本研究还发现,有留置尿管的产妇 90.0% 不敢主动下床活动,部分产妇甚至连坐起来也有所保留,从而降低了产妇护理婴儿的主动性和信心。本结果进一步说明,缩短剖宫产术后留置尿管的时间可提高产妇护理婴儿的主动性和信心。

4 结论

母乳喂养以及护理婴儿是母亲角色的重要体现,帮助剖宫产的产妇完成母亲角色的转变,在一定程度上缓解了产妇的焦虑心理^[7]。本结果表明,缩短剖宫产术后留置尿管的时间,可以减少产妇尿潴留及尿道刺激征的发生,便于产妇早活动,进行婴儿的护理,尽早承担母亲的角色,有利于母婴的身心健康。

参考文献:

- [1] 刘艳,孟凡革,果军.留置导尿时间对使用镇痛泵产妇术后恢复的影响[J].中国妇幼保健,2007,22(9):1174-1175.
- [2] 王爱琴,张静,张云,等.腹压辅助下拔除尿管配合即效饮水法在妇科手术患者中的应用[J].现代临床护理,2010,9(1):26-27.
- [3] 施瑾,朱志俊,沈美娟.早期进食对剖宫产术后恢复及泌乳的影响[J].浙江预防医学,2002,14(12):58.
- [4] 郑红,刘淑英,陆芳.腰硬联合麻醉术后拔除尿管时机的对比研究[J].护理研究,2010,24(5):1162.
- [5] 邱玲玲.剖宫产术后病人拔除尿管的时机对排尿的影响[J].中国妇幼保健,2005,20(4):511.
- [6] 徐蕴华.影响母乳分泌的有关因素[J].实用妇产科杂志,1995,11(6):290-291.
- [7] 胡红仙.循证护理模式对改善产妇产后生活质量与预防抑郁症的效果观察[J].中国实用护理杂志,2011,23(8):23.