

# 按需排尿对降低宫颈癌术后患者尿潴留发生的效果观察

温曲英,李玉春,李杏梅  
(惠州市中心人民医院,广东惠州,516008)

**[摘要]** **目的** 探讨按需排尿对降低宫颈癌术后患者尿潴留发生的效果。**方法** 根据入院时间的先后次序,将 70 例患者分为对照组 36 例,研究组 34 例。两组患者术后行膀胱功能锻炼,同时对对照组实行间断夹闭尿管定时放尿方法,研究组实行按需排尿。了解两组患者尿潴留发生情况。**结果** 研究组患者尿潴留发生率低于对照组,两组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在进行膀胱功能锻炼的同时实施按需排尿,可降低宫颈癌术后患者尿潴留的发生。

**[关键词]** 宫颈癌;排尿方法;膀胱功能锻炼;尿潴留

**[中图分类号]** R473.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)04-0042-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.04.013

## Effect of spontaneous urination training on postoperative urine retention and catheteration duration of cervical cancer patients

Wen Quying, Li Yuchun, Li Xingmei//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(4):42.

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effect of spontaneous urination training on postoperative urine retention and catheteration duration of cervical cancer patients. **Methods** Seventy patients were divided into the control group ( $n = 34$ ) and control group ( $n = 36$ ). according to the admission time Both groups received bladder function training. Besides this, the control group also received intermittent clamping of urine catheter while the observation group received spontaneous urination training. The two groups were compared in terms of incidence of urinary retention and catheteration duration. **Result** The incidence of urinary retention in the observation group was lower than that of the control group, there was significant difference between the this groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For the patients after cervical cancer operation, both bladder function training and urination training can reduce the incidence of urine retention.

**[Key words]** cervical cancer; bladder training; urine retention; catheteration

**[收稿日期]** 2014-10-18

**[作者简介]** 温曲英(1975-),女,广东惠阳人,副主任护师,本科,主要从事临床护理工作。

宫颈癌是妇产科常见病,是一种对女性身体健康造成巨大危害的恶性肿瘤<sup>[1]</sup>。宫颈癌在临床上以广泛性子官切除术和盆腔淋巴结清扫术作为常规

~~~~~

### 参考文献:

- [1] 王立东. 河南食管癌研究的理解和思考[J]. 郑州大学学报(医学版),2006,41(1):1-5.
- [2] Edge SB, Byrd DR, Compton CC, et al. American Joint Committee on Cancer(AJCC) Cancer Staging Manual[M]. 7th ed. Chicago: Springer, 2010.
- [3] 肖顺贞. 护理研究[M]. 3 版.北京:人民卫生出版社, 2008:130-131.
- [4] 胡艳. 护理研究[M]. 4 版.北京:人民卫生出版社,2013:270.
- [5] 程静,李玉红,王德斌,等. 肿瘤患者的疾病发现与就诊过程定性研究[J]. 中国通用实践,2011,14(4B): 1232-1234.
- [6] 付卫云,李秀敏. 心理支持对食管癌生存质量的护理效果分析[J]. 现代护理,2011,8(15):113-114.
- [7] 李惠玲,田利,朱霞明,等. 肿瘤病人心理干预模式的探讨与实践[J]. 护士进修杂志,2008,23(19):1734-1736.
- [8] 栾琳琳,刘光英,李小娜,等. 食管癌患者延迟就医的现状及其影响因素[J]. 解放军护理杂志,2012,29(12A):1-4.
- [9] 王明珠,陈琪尔,谭坚玲. 鼻咽癌患者放疗期间希望水平与生活质量状况及其相关性[J].现代临床护理, 2013,12(6):52-55.
- [10] 孙阳,马建,黄荣忠.食管癌早期诊断临床研究进展[J]. 中国实用医药,2010,5(10):248-249.
- [11] 王国蓉,蒋晓莲,王利萍. 乳腺癌病人就医延迟现状及干预研究[J]. 护理研究,2007,21(8A):1979-1981.
- [12] 田秀丽,刘华侠,柴士美. 晚期癌症患者自我感受负担的研究进展[J]. 中华护理杂志,2008,43(10):955-958.
- [13] 张慧,周郁秋,沈春玲,等. 乳腺癌病人康复期间真实体验的质性研究[J].护理管理杂志,2008,8(5):15-18.
- [14] 胡阳,王海燕,杜彩梅,等. 家庭干预对乳腺癌患者家庭亲密度及适应性的影响[J]. 现代临床护理,2014, 13(3):25-28.

[本文编辑:李彩惠]

治疗手段,但由于手术切除范围涉及子宫、输卵管、阴道上端等,导致术后并发尿潴留概率较大<sup>[1-2]</sup>。术后尿潴留的发生极易导致膀胱过度膨胀并造成逼尿肌不可逆损伤,对患者工作及日常生活均会造成较大的影响<sup>[3-4]</sup>。因此,对宫颈癌术后患者采取有效的护理措施以降低尿潴留发生至关重要。文献报道<sup>[4]</sup>,指导宫颈癌术后患者按需排尿,能在一定程度上降低尿潴留的发生。本院自2013年4月~2014年3月对宫颈癌术后患者实施按需排尿,经过实践取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2012年4月~2013年3月在本院住院治疗的36例宫颈癌术后患者设为对照组,年龄29~53岁,平均 $(40.2 \pm 2.3)$ 岁;文化程度:大学6例,中学18例,小学12例。将2013年4月~2014年3月收治的34例宫颈癌术后患者设为研究组,年龄30~55岁,平均 $(41.5 \pm 3.5)$ 岁;文化程度:大学8例,中学16例,小学10例。纳入标准:患者均接受广泛全子宫切除术与盆腔淋巴结清扫术;无并发泌尿系感染;无原发性或继发性痴呆;具有较好语言沟通能力;知情同意。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 膀胱功能锻炼** 术前指导两组患者进行尿道、阴道、肛门括约肌、腹壁肌肉的舒缩锻炼,根据患者自身喜好选择卧位、坐位、站立位,3~4次/d,每次5~10 min。术后第4 d由于患者身体还未恢复,可在床上以卧位状态进行尿道、阴道、肛门括约肌的舒缩锻炼,3次/d,每次5 min,随着身体状况的好转,可自行适当增加功能锻炼的次数与时间。

#### 1.2.2 排尿方法

**1.2.2.1 对照组** 实行间断夹闭尿管定时放尿方法:术后第7 d定时开放留置尿管,1次/4 h;术后第10~15 d拔除导尿管后,如有尿意即排尿,不可有意识地抑制排尿,4~6 h排尿1次。

**1.2.2.2 研究组** 实行按需排尿:术后第7 d指导

患者如感觉到尿意即开放留置尿管放尿,同时做排尿动作和想象平日排尿的情景,根据患者对排尿环境的要求选择适合排尿的工具,一些患者不习惯于床边排尿,指导患者正常蹲厕所,也可坐在痰盂上,在痰盂内放置热水,有助于放松会阴部肌肉,诱导排尿;术后第10~15 d拔除导尿管后,如有尿意即排尿,不可有意识地抑制排尿,4~6 h排尿1次。

### 1.3 尿潴留诊断标准

患者拔除尿管后,有尿意且经过诱导后尿液仍不能排出,同时膀胱处于充盈状态,耻骨上区隆起,可以扪及胀大的膀胱,伴有患者感觉痛苦难忍<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据采用SPSS19.0统计软件进行统计学分析。两组患者尿潴留发生率比较采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

研究组患者尿潴留发生率为67.6%(23/34),对照组发生率为88.9%(32/36),两组比较, $\chi^2 = 6.841$ , $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 3 讨论

### 3.1 按需排尿可降低宫颈癌术后患者尿潴留发生

目前,广泛性子宫切除术是治疗宫颈癌常规方法,然而,手术难免会损伤到膀胱附近的组织<sup>[6]</sup>,患者术后均有不同程度的膀胱功能障碍,术后最常见的并发症是尿潴留<sup>[7-8]</sup>,有20%患者需要导尿,既增加患者的痛苦又增加尿路感染的机会<sup>[9-10]</sup>。研究表明<sup>[11-12]</sup>,手术前后对尿道、阴道、肛门括约肌、腹壁肌肉进行舒缩锻炼,有利于恢复膀胱功能,尽早实现自主排尿。本研究在对患者进行膀胱功能锻炼的同时,对照组患者实施间断夹闭尿管定时放尿,但由于个体膀胱括约肌张力存在差异,从而影响膀胱功能训练效果。本研究中,研究组患者采用按需排尿,即患者有尿意时开放尿管,并做排尿动作,使膀胱平滑肌和尿道括约肌定时得到舒缩而维持膀胱的顺应性,使膀胱得到最佳的训练,促进自主排尿功能的恢复,从而降低尿潴留的发生。本结果显示,研究组患者尿潴留发生率低于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3.2 按需排尿的护理要点

在实践过程中,我们发现评估患者认知能力是进行按需排尿的基础<sup>[13-14]</sup>。因此,在患者入院当天,需仔细评估患者的认知水平,采取针对性的健康教育方法。认知水平高的患者,为其绘制清晰明了的训练流程图,向其细致讲解排尿训练的原因、重要性及要领,并督促患者持之以恒地坚持锻炼;认知水平较低的患者,帮助患者识记流程图,为其反复讲解训练的相关步骤,可操作之处进行示范,并要求患者复述关键内容,对于患者描述错误的内容,及时纠正,使患者掌握排尿训练的步骤和内容。在此同时认为了解患者排尿习惯及进行心理护理是开展按需排尿的关键。与患者建立良好的护患关系,了解患者排尿习惯及心理,为其提供相应的训练环境,排尿时进行遮挡,根据患者对排尿环境的要求选择适合排尿的工具;观察患者的心理状态,对患者表现出来的不良情绪表示理解,指导患者想象平日排尿的情景,从而消除排除尿管后无法自主排尿的思想包袱<sup>[15]</sup>。

### 4 结论

本结果表明,进行膀胱功能锻炼的同时指导宫颈癌术后患者按需排尿,可降低患者尿潴留的发生。

#### 参考文献:

[1] 张冬梅. 宫颈癌根治术后尿潴留的护理干预[J]. 护理实践与研究,2010,7(4):24-25.

[2] 苏雪红,黄秀群,梁如霞,等. 宫颈癌术后尿潴留的原因及护理进展[J]. 海南医学,2009,20(7):145-148.  
 [3] 甘飞儿. 降低宫颈癌根治术后尿潴留的预见性护理[J]. 护士进修杂志,2011,26(9):819-820.  
 [4] 陈桂莲,陈惠玉,陈香英. 宫颈癌术后尿潴留个体化护理干预的效果研究[J]. 中国卫生产业,2012,9(7):37-38.  
 [5] 周荣祥. 膀胱外科[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:210-215.  
 [6] 郭丹丹. 应用健康教育路径对宫颈癌根治术后患者进行健康教育的效果评价[J]. 广东医学,2011,32(19):2618-2620.  
 [7] 孙艳霞. 宫颈癌根治术后膀胱功能训练方法研究[J]. 护士进修杂志,2014,29(11):975-976.  
 [8] 熊春玲. 宫颈癌术后尿潴留的预防性护理和治疗[J]. 护理实践与研究,2011,8(19):57-59.  
 [9] 李晓华,羊泓. 护理干预对预防宫颈癌术后尿潴留的效果研究[J]. 中国实用护理杂志,2010,26(12):38-39.  
 [10] 张易. 预防妇科术后尿潴留的研究进展[J]. 上海护理,2007,7(5):57-58.  
 [11] 蔡娟. 预防宫颈癌根治术后尿潴留的护理体会[J]. 中国医药导报,2009,10(30):77-78.  
 [12] 刘延锦,张红玲,李静,等. 宫颈癌术后护理干预 104 例[J]. 郑州大学学报,2005,40(4):797-798.  
 [13] 郑冬燕,陈菊,李丽,等. 护理干预对宫颈癌病人心理状态及生存质量的影响[J]. 护理实践与研究,2011,8(14):48-50.  
 [14] 谢玫玲,吴佩雁,翁惠兰,等. 宫颈癌根治术后尿潴留的预防性护理[J]. 河北医学,2009,15(1):109-111.  
 [15] 洪蕊,何连芝,方玫,等. 早期系统护理干预对宫颈癌术后留置尿管时间的研究[J]. 中国实用护理杂志,2009,25(5):15-18.

[本文编辑:郑志惠]

~~~~~

