

男性留置导尿患者一次性集尿袋更换时间探讨

李琼颖, 毛洁敏, 周 焯, 高 燕

(上海市普陀区人民医院, 上海 200060)

摘要:目的 探讨男性留置导尿患者一次性集尿袋最佳更换时间。方法 选择 2012 年 4 月—2013 年 9 月收治于上海市普陀区人民医院的成年男性留置导尿患者 270 例, 按照集尿袋更换时间分为 3 组, 予以 A 组每日更换、B 组每周更换 2 次、C 组每周更换 1 次集尿袋, 比较三组患者尿培养阳性结果。结果 60~79 岁及 ≥ 80 岁患者中, 每周更换 2 次集尿袋组尿培养阳性率明显低于每日更换 1 次及每周更换 1 次组 (P 均 < 0.05); ≤ 59 岁患者 A、B、C 三组间差异无统计学意义 (P 均 > 0.05)。结论 男性留置导尿患者集尿袋更换频率以每周 2 次为宜。

关键词:留置导尿; 男性; 患者; 集尿袋; 更换时间; 尿路感染

中图分类号: R473.9

文献标识码: A

文章编号: 1009-8399(2015)02-0051-03

留置导尿已广泛应用于临床排尿困难、手术后及病情危重的患者, 而由于留置导尿引起的尿路感染亦成为关注的焦点。刘丁等^[1]研究发现, 留置导尿 < 10 d 时, 尿路感染率为 39.1%, > 10 d 者为 82.3%, > 15 d 尿路感染发生率达 100%。已有大量研究对集尿袋更换时间进行过临床研究, 但因未严格控制影响因素, 临床结果尚未统一。本研究以男性留置导尿患者为对象, 研究集尿袋更换频率对尿路感染的影响, 以优化临床护理方案, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选择 2012 年 4 月—2013 年 9 月收治于我院的成年男性留置导尿患者 270 例, 均为本次住院的首次留置导尿者, 患者或家属均知情同意。排除标准: ①有泌尿系统疾病史; ②有发热, 血常规、尿常规异常等感染症状; ③有膀胱冲洗史; ④采用非密闭式引流袋作为集尿袋; ⑤长期使用广谱抗生素者; ⑥罹患糖尿病、艾滋病、系统性红斑狼疮等自身免疫缺陷疾病; ⑦移植术后; ⑧长期激素治疗者; ⑨研究开始前已留置导尿者; ⑩导尿管留置后第一次尿培养呈阳性者; ⑪不愿配合研究调查者。

1.2 方法

1.2.1 分组方法 先将符合研究要求的患者按年龄段 (≥ 80 ; 60~79; ≤ 59 岁) 分 3 组, 每组各 90 例。其中 ≥ 80 岁组平均年龄 (85.7 ± 3.4) 岁, 中位年龄 85 岁; 60~79 岁组平均年龄 (69.3 ± 5.7) 岁, 中位年龄 69 岁; ≤ 59 岁组平均年龄 (48.7 ± 8.0) 岁, 中位年龄 49 岁。再按各组内患者导尿管留置时间的先后顺序进行编号, 按照随机数字表法将每个年龄组内患者分别分为 A、B、C 3 组, 每组各 30 例, 分别予 A 组每天更换尿袋 1 次; B 组每周更换尿袋 2 次; C 组每周更换尿袋 1 次。

1.2.2 留置导尿方式 研究对象均采用封闭性留置导尿方式。选用上海意欣医疗器械有限公司生产的医用乳胶材质的 18 号球囊型导尿管。一次性集尿袋材料为医用聚氯乙烯, 上海宏隆医疗用品设备有限公司生产, 集尿容量为 1 000 mL。均在有效保质期内。

1.2.3 日常护理方法 研究对象均按国家卫生部下达的《基础护理工作规范》^[2] 中“留置尿管的护理”要求进行: 对留置尿管的患者进行会阴护理, 尿道口清洁, 保持尿管的通畅, 观察尿液颜色、性状、量、透明度、气味等, 注意倾听患者的主诉; 留置尿管期间, 妥善固定尿管及尿袋, 尿袋的高度不能高于膀胱, 及时排放尿液, 协助长期留置尿管的患者进行膀胱功能训练; 根据患者病情, 鼓励患者摄入适当的液体; 定期更换尿管及尿袋, 做好尿道口护理, 每日用 0.5% 碘伏消毒会

收稿日期: 2014-07-07

作者简介: 李琼颖 (1986-), 女, 护师, 本科, 主要从事外科重症护理。

基金项目: 本课题受上海市普陀区人民医院青年基金项目资助 (编号: RYK11-05)。