

泌尿外科术后优质护理对泌尿感染的影响

刘 怡

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 研究泌尿外科患者术后采用优质护理后对泌尿感染的控制效果。**方法** 以 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间我院收治的 60 例泌尿外科造口患者为例，将随机数字表法作为分组原则，随机分为 2 组，分成对照组 (n=30) 和观察组 (n=30)，对照组患者采用常规护理，观察组患者采用优质护理，比较两组患者的护理满意度；护理前后的焦虑评分、抑郁评分；护理前后的泌尿造口自我护理量表评分；护理前后的生活质量评分（睡眠质量、心理状态、躯体活动、社会生活）；泌尿感染率。**结果** 观察组患者的护理满意度为 96.7% (29/30)，对照组患者的护理满意度为 73.3% (22/30)，差异有统计学意义 (P<0.05)；护理前，两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较，差异无统计学意义 (P>0.05)，护理后，观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者，差异有统计学意义 (P<0.05)；护理前，两组患者的泌尿造口自我护理量表评分比较，差异无统计学意义 (P>0.05)，护理后，观察组患者的泌尿造口自我护理量表评分高于对照组患者，差异有统计学意义 (P<0.05)；护理前，两组患者的生活质量评分比较，差异无统计学意义 (P>0.05)，护理后，观察组患者的生活质量评分高于对照组患者，差异有统计学意义 (P<0.05)；观察组患者的泌尿感染率为 0.0% (0/30)，对照组患者的泌尿感染率为 20.0% (6/30)，差异有统计学意义 (P<0.05)。**结论** 泌尿外科患者通过优质护理，可以有效提升护理效果，改善负面情绪以及生活质量，降低泌尿感染率，值得推广。

【关键词】 泌尿外科；优质护理；泌尿感染

The effect of high-quality nursing after urology surgery on urinary infection

Yi Liu

Chinese People's Liberation Army Army Characteristic Medical Center Chongqing

【Abstract】Objective To study the effect of high-quality nursing on the control of urinary infection in urological patients after surgery. **Methods** Taking 60 patients with urological stoma admitted in our hospital from January 2019 to January 2021 as an example, using the random number table method as the grouping principle, they were randomly divided into 2 groups and divided into a control group (n=30). Compared with the observation group (n=30), the patients in the control group received routine nursing care, and the patients in the observation group received high-quality nursing care. The nursing satisfaction of the two groups of patients was compared; the anxiety score and depression score before and after nursing; the amount of urostomy self-care before and after nursing Table score; quality of life score before and after nursing (sleep quality, psychological state, physical activity, social life); urinary infection rate. **Results** The nursing satisfaction of the patients in the observation group was 96.7% (29/30), and the nursing satisfaction of the patients in the control group was 73.3% (22/30), and the difference was statistically significant (P<0.05). There was no significant difference in the anxiety score and depression score of the patients (P>0.05). After nursing, the anxiety score and depression score of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05); Before nursing, there was no significant difference in the scores of the urostomy self-care scale between the two groups (P>0.05). After nursing, the scores of the urostomy self-care scale in the observation group were higher than those in the control group. There was statistical significance (P<0.05); before nursing, there was no significant difference in the quality of life score between the two groups (P>0.05). After nursing, the quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, the difference was There was statistical significance (P<0.05); the urinary infection rate of the observation group was 0.0% (0/30), and the urinary infection rate of the control

group was 20.0% (6/30), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing for urological patients can effectively improve the nursing effect, improve negative emotions and quality of life, and reduce the rate of urinary infection, which is worthy of promotion.

【Key words】 urology; quality care; urinary infection

泌尿外科患者一般为老年患者，在住院期间，因为患者会受到疾病的干扰，同时，身体免疫力以及各项功能不断降低，感染率明显升高^[1]。根据有关研究表示^[2]：泌尿外科的感染率是医院可是中最高。如果患者发生泌尿感染，则会大大影响治疗效果，降低患者的术后康复速度。因此，在治疗后，采用有效的护理干预是十分重要的^[3-4]。有研究表示^[5]：泌尿外科术后患者采用优质护理，可以有效降低泌尿感染率。本次研究，作者以 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间我院收治的 60 例泌尿外科造口患者为例，通过对照研究发

分析优质护理的应用效果，现做出如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间我院收治的 60 例泌尿外科造口患者为例，将随机数字表法作为分组原则，随机分为 2 组，分成对照组（ $n=30$ ）和观察组（ $n=30$ ），对照组患者采用常规护理，观察组患者采用优质护理，两组患者一般资料，包括：年龄、性别等，没有明显差异， $P > 0.05$ ，差异不具有统计学意义，见表 1。

表 1 两组患者的一般资料比较情况 ($\bar{X} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄范围 (岁)	平均年龄 (岁)	男性患者	女性患者
观察组	30	59-75	67.23±4.16	22	8
对照组	30	60-77	67.34±4.27	23	7
χ^2/t	-		0.101		0.089
P	-		0.920		0.766

纳入标准：①符合手术适应症患者；②知情本次研究并且同意参与本次研究的患者；③临床资料完整患者；

排除标准：①合并血液系统疾病患者；②合并免疫性病变患者；③合并器质性病变患者；④合并感染性疾病患者。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理，观察组患者采用优质护理。

常规护理：患者入院以后，需要由主管护士接待，以患者的病情、个体化差异为根据，做健康教育以及造口的相关教育，给患者发放造口教育手册以及光盘，便于患者出院学习。手术后需要帮助更换造口袋，要求患者和家属共同学习，院内还需要开设造口门诊，由专科护士接诊，对患者的造口知识、技能掌握情况进行评估，并且指导造口底盘以及造口袋的更换技巧，及时识别造口并发症，做好预防工作。

优质护理：①管理医护人员：医护人员需要严格按照手卫生标准清洁手部细菌，并且定期监测医护人员的手部菌群情况，尽可能的避免由医护人员带来病菌，

引发泌尿感染；②和患者及其家属建立联合关系，护士需要用真诚态度接待患者，选择一名长期陪伴的家属参与造口护理管理，为患者及其家属介绍术前准备工作、造口的重要性以及造口护理用品的类别以及使用措施；③深入掌握健康教育内容：术后第二天，由主管护士对造口情况进行评估，并且给患者家属示范造口袋以及造口底盘的更换措施，指导患者测量造口长度，拆除造口以及黏贴造口袋的技巧，和清洗造口袋的方法；④巩固教育内容：指导患者家属参与造口袋的更换，评估造口更换措施是否正确，并且给出专业指导；⑤强化健康教育内容：专科护士通过电话随访，强化住院过程中的健康宣教内容，保证患者理解宣教内容，并且合理应用于日常生活过程中；⑥感染预见护理：挑选合适口径的导尿管，严格按照无菌操作，避免损伤尿道粘膜，并且定期使用碘伏棉球擦拭女性会阴以及男性生殖气管，每天两次，保证排尿管道的顺畅，及时更换尿袋，在密闭期间，需要避免引流管逆流；⑦抗生素的使用：对患者尿液定期监测，及时发现尿路感染，需要根据实验结果，合理选择抗生素。

1.3 观察指标

- ①比较两组患者的护理满意度;
- ②比较两组患者的护理前后的焦虑评分、抑郁评分;
- ③比较两组患者的护理前后的泌尿造口自我护理量表评分;
- ④比较两组患者的护理前后的生活质量评分(睡眠质量、心理状态、躯体活动、社会生活);
- ⑤比较两组患者的泌尿感染率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 对数据处理, 使用 X^2/t 校检; $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度比较

观察组患者的护理满意度为 96.7% (29/30), 对照组患者的护理满意度为 73.3% (22/30), 差异有统

计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2;

2.2 治疗前后的焦虑评分、抑郁评分比较

护理前, 两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3

2.3 治疗前后的泌尿造口自我护理量表评分

护理前, 两组患者的泌尿造口自我护理量表评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者的泌尿造口自我护理量表评分高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 4;

2.4 治疗前后的生活质量评分

护理前, 两组患者的生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者的生活质量评分高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 5;

表 2 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	23	6	1	29 (96.7)
对照组	30	18	4	8	22 (73.3)
X^2	-	-	-	-	6.405
P	-	-	-	-	0.011

表 3 治疗前后的焦虑评分、抑郁评分比较 ($\bar{X} \pm s$) (分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	51.65±6.46	39.46±5.25	53.26±6.79	41.01±5.26
对照组	30	51.79±6.51	44.76±5.71	53.12±6.87	45.79±5.64
t	-	0.084	3.742	0.079	3.395
P	-	0.934	0.000	0.937	0.001

表 4 治疗前后的泌尿造口自我护理量表评分 ($\bar{X} \pm s$) (分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	1.76±0.26	8.16±2.06
对照组	30	1.69±0.31	5.64±1.59
t	-	0.948	5.304
P	-	0.347	0.000

表 5 治疗前后的生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	睡眠质量		心理状态		躯体活动		社会生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	63.49±5.27	86.35±6.79	67.67±5.38	91.23±5.37	60.34±5.21	89.65±4.35	67.38±5.49	93.65±4.78
对照组	30	63.56±5.31	72.34±4.52	67.81±5.49	79.65±6.79	60.21±5.16	78.46±5.31	67.41±5.63	83.29±3.16
t	-	0.051	9.408	0.100	7.326	0.097	8.929	0.021	9.903
P	-	0.959	0.000	0.921	0.000	0.923	0.000	0.983	0.000

2.5 泌尿感染率

观察组患者的泌尿感染率为 0.0% (0/30)，对照组患者的泌尿感染率为 20.0%(6/30)，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

泌尿系统感染属于医院中常见感染，泌尿手术后的患者因为手术切口的存在，自身免疫力以及抵抗力较低迷，尿道的环境属于密闭湿润的，就为各种病原菌的生长提供了环境。留置的尿管同样引发泌尿系统感染^[6-7]。泌尿系统感染会严重影响患者的治疗效果，不但会对患者的康复效果产生干扰，还有一定的概率变为膀胱感染，或者引发其他疾病，给患者的身心健康造成了极大的影响。所以，临床中需要采用有效护理模式干预泌尿外科患者，降低泌尿系统感染率^[8]。本究结果表明：观察组患者的护理满意度高于对照组患者 ($P<0.05$)；观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者 ($P<0.05$)；观察组患者的泌尿造口自我护理量表评分高于对照组患者 ($P<0.05$)；观察组患者的生活质量评分高于对照组患者 ($P<0.05$)；观察组患者的泌尿感染率低于对照组患者 ($P<0.05$)。由此可见，泌尿外科患者手术后采用优质护理干预，效果显著。其原因在于：优质护理的应用，首先强化管理医护人员，避免医护人员存在操作失误，引发医院感染，既能够提升护理人员的工作技能，又能够降低泌尿感染率^[9]。然后对患者家属进行健康教育，让患者家属了解泌尿系统感染的危害，患者家属了解了造口护理知识后，能够更好理解患者，并能够主动关怀患者，从而间接的降低泌尿感染率。另外，预见性感染以及抗生素的应用护理，可以从细节出发，避免残留过量尿液，进而降低泌尿感染率^[10]。综上所述，泌尿外科患者术后采用优质护理，可以有效降低泌尿感染率，改善患者的生活质量以及负面情

绪，应用价值高，值得推广。

参考文献

- [1] 王凤霞. 优质护理对减少泌尿外科患者术后泌尿感染的疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10):126+142
- [2] 詹婷. 优质护理对减少泌尿外科患者术后泌尿道感染的疗效[J]. 医学信息, 2017, 30(8):148-149.
- [3] 李晓芬. 优质护理对减少泌尿外科患者术后泌尿道感染的疗效[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(3):234-235.
- [4] Biyik I , Mut A , Albayrak M , et al. Effect of Health Literacy on Help-seeking Behavior: A Comparison of Patients Accepting Surgery and Refusing Surgery for Urinary Incontinence[J]. Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction, 2020,50(4):101908.
- [5] 钟长英. 探讨优质护理对降低泌尿外科患者术后泌尿道感染发生率的应用效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(2):168-169.
- [6] 樊引莲. 护理干预对预防泌尿外科病人术后医院感染的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(44):8-9.
- [7] 金琴. 泌尿外科术后留置双J管的优质护理服务效果[J]. 现代养生, 2017(20):192-193.
- [8] Liyanage G ,Lekamwasam S , Weerathna T , et al. Effect of Vitamin D therapy on urinary albumin excretion, renal functions, and plasma renin among patients with diabetic nephropathy: A randomized, double-blind clinical trial[J]. Journal of Postgraduate Medicine, 2018, 64(1):10-15.
- [9] 唐卫兰, 唐琴, 文琴,等. 泌尿外科术后置入双J管患者实施优质护理服务的效果评价[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(11):1823-1824.
- [10] 刘君娴. 优质护理服务对泌尿外科护理质量的影响[J]. 养生保健指南, 2018(38):194

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 6 月 24 日

引用本文: 刘怡, 泌尿外科术后优质护理对泌尿感染的影响[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 29-33.
DOI: 10.12208/j.ijssr.20220009

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 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