

预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的干预效果

滕媛

华师附院（芜湖二院） 安徽芜湖

【摘要】目的 讨论研究在肾结石术后尿路感染患者中开展预见性护理管理工作的价值作用。**方法** 将2021年5月到2022年5月期间院内的68例肾结石术后尿路感染患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组（接受常规基础护理）、观察组（接受常规基础护理、预见性护理管理），对比两组患者护理效果。**结果** 观察组整体患者尿路感染、术后排气时间、下床活动时间等各项数据信息均明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。**结论** 在肾结石术后尿路感染患者中开展预见性护理管理工作能够将整体护理水平提升到新高度，将尿路感染风险控制在合理范围，让患者术后尽早下床。

【关键词】 预见性护理管理；肾结石术后尿路感染；护理

Effect of predictive nursing management on patients with urinary tract infection after kidney stone operation

Yuan Teng

Wuhu Hospital affiliated to East China Normal University (Wuhu Second People's Hospital) Anhui Wuhu

【Abstract】 Objective to discuss the value of predictive nursing management in patients with urinary tract infection after kidney stone surgery. **Methods** 68 patients with urinary tract infection after kidney stone operation in our hospital from May 2021 to May 2022 were included in the study. They were randomly divided into control group (receiving routine basic nursing) and observation group (receiving routine basic nursing and predictive nursing management). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The data of urinary tract infection, postoperative exhaust time, time of getting out of bed and other activities in the observation group were significantly better than those in the control group ($p<0.05$). **Conclusion** carrying out predictive nursing management in patients with urinary tract infection after kidney stone surgery can raise the overall nursing level to a new level, control the risk of urinary tract infection within a reasonable range, and let patients get out of bed as soon as possible after operation.

【Keywords】 Predictive nursing management; Urinary tract infection after kidney stone operation; Nursing

从临床实际发展来看，肾结石患者在接受手术治疗后有着较高的尿路感染风险，需要重视患者术后护理工作，保证护理质量，才能在最大程度上增强整体治疗效果，降低患者术后尿路感染几率，提升预后，让患者尽早出院^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年5月到2022年5月期间院内的68例肾结石术后尿路感染患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组（35例，男性19例，女性16例，年龄范围在29-68岁之间，平均年龄为49.80±

1.12岁）、观察组（33例，男性18例，女性15例，年龄范围在30-69岁之间，平均年龄为49.78±1.10岁）。纳入标准：均接受肾结石手术治疗；均存在术后尿路感染风险；所有患者都没有认知障碍与意识障碍；所有患者及家属都清楚本次实验活动，并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组接受常规基础护理，按照常规标准给予患者相应的药物指导，并做好病情监测工作，同时给予常规饮食指导、心理护理以及体位指导等措施。

观察组接受常规基础护理（与对照组一致）、预见性护理管理：

（1）护理小组

按照医院科室情况组建相应的预见性护理管理小组，强化小组各个成员的培训学习工作，确保小组成员均掌握了预见性护理专业知识与操作技巧，并树立相应的责任意识，可以主动将护理工作落实到位，确保护理工作围绕患者进行，提升护理操作规范性与安全性。另外，护理人员需要定时对患者各方面进行评估，并按照评估结果为患者制定相应的预见性护理管理方案，保证护理方案科学性与有效性，为护理工作顺利开展提供一定保障。

（3）具体实施

①治疗环境方面：应为患者创造良好的治疗环境，将室内温度、湿度、光线等调整到适宜状态，定时开窗通风，保持室内空气新鲜；及时帮助患者更换、清洗床上用品；按时清洁、消毒病房，在最大程度上保证病房干净、整洁，降低感染风险。

②术后交流方面：在患者术后清醒后应与患者进行有效沟通与交流，告知患者术后可能出现的不良反应与相关处理措施，同时对患者病情发展进行准确评估，并适当调整护理方案，做好各项生命体征监测工作；提醒患者术后需要绝对卧床静养，24-48h 后才可以起身活动；还需注意观察患者体温变化，一旦发现患者温度异常升高需要考虑感染情况，并采取相应的处理措施。

③导尿管护理方面：综合利用幻灯片播放方式、短视频讲解方式、图册讲解方式让患者与家属详细了解导尿管安置的重要作用，在对患者进行导尿管安置的时候，应严格按照无菌操作要求进行，并按利用碘伏做好尿道口消毒工作，告知患者维持会阴部干燥、清洁的重要性；每周两次将集尿袋进行更换，避免出现逆行性感染；同时，护理人员还应注意观察患者尿液，包括形状变化、颜色变化、

尿量大小等，均需要做好观察与记录工作，及时对尿液进行分析，按照患者尿液酸碱度、尿比重、尿成分等结果采取相应的处理措施。

④生活指导：告知患者多饮水与多排尿的重要性，对患者每日饮水量进行严格控制，每日饮水量不低于 2000ml，并注意白日多饮水，夜间少饮水，避免憋尿，并提醒患者按时更换体位。

⑤膀胱排尿训练方面：指导患者有效完成膀胱排尿锻炼，指导患者保持屈膝仰卧状，引导患者进行肛门放松、收缩，每天进行 3 次，每次重复训练 10 次；指导患者保持坐位，将身体稍微前倾，护理人员从耻骨方向逐渐滚动掌心往脐下位置进行深压，约 3cm 为宜，同时提醒患者进行正确深呼吸，并逐渐加大腹压，引导患者正确进行排便。

⑥强化心理疏导：注意观察患者语言、语气、肢体动作等，并对患者心理状态进行准确评估，并按照评估结果为患者制定针对性的心理疏导方案，综合利用音乐播放方式、娱乐节目播放方式、聊天方式等帮助患者分散注意力，并给予患者相应的鼓励与支持，引导患者有效调整自身心态，减少不良情绪对患者康复影响。

1.3 判断标准

（1）对比两组患者尿路感染情况。

（2）对比两组患者术后排气时间、下床活动时间。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据，使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者尿路感染情况

观察组整体尿路感染率低于对照组， $P < 0.05$ ，有统计学差异。见表 1。

表 1 两组患者相关数据信息对比情况[(n,%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	尿路感染率
观察组	33	1 (3.03)
对照组	35	5 (14.28)
t/χ^2	-	8.004
P	-	0.004

2.2 对比两组患者术后排气时间、住院时间、下床活动时间

观察组术后排气时间(h)、下床活动时间(d)分别为(18.15±3.01、2.01±0.79);对照组术后排气时间(h)、下床活动时间(d)分别为(24.10±4.21、3.99±1.13)。经过统计学处理得出结果:($t=6.668$, $P=0.001$; $t=8.326$, $P=0.001$),观察组整体患者术后排气时间、下床活动时间等相关数据信息均明显比对照组更具优势,均短于对照组, $P<0.05$,有统计学差异。

3 讨论

以往针对肾结石术后尿路感染患者主要会采取常规基础护理模式,但是不能在最大程度上帮助患者降低尿路感染风险,容易引起尿痛、尿急、尿频、血尿、尿失禁等不良情况,大大降低患者生活质量水平,降低预后^[2]。预见性护理管理模式为临床新型护理模式,主要是指护理人员利用护理程序对患者实施全面、综合评估,并对可能存在的护理风险进行准确、科学预估,采取针对性的护理方案,降低并发症对患者康复影响^[3]。与常规护理模式相比较,预见性护理管理不仅可以降低并发症发生几率,还能提升患者依从性,缩短患者整体住院时间,减轻患者生理痛苦,对患者心理状态产生积极影响,同时还可以提升护理人员专业水平,保证整体护理操作规范性与安全性,十分有利于患者康复^[4]。

结合文中研究结果,观察组整体患者尿路感染、术后排气时间、下床活动时间等各项数据信息均明显比对照组更具优势, $P<0.05$,有统计学差异。

可见,在肾结石术后尿路感染患者中开展预见性护理管理工作能够将整体护理水平提升到新高度,将尿路感染风险控制在合理范围,让患者术后尽早下床。

参考文献

- [1] 何莘. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果[J]. 中国保健营养,2021,31(11):172.
- [2] 曹毓美,张廷玲. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果[J]. 医学食疗与健康,2020,18(1):122,124.
- [3] 吴妙玲,谢碧其,李柳贞. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的干预效果[J]. 黑龙江医药,2021,34(6):

1479-1481.

- [4] 陈雪琼. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果分析[J]. 饮食科学,2021, 3(1):248.
- [5] 陆秀. 优质疼痛护理在肾结石术后泌尿系感染患者护理管理中的效果研究[J]. 中国国境卫生检疫杂志, 2020, 43(S01):2.
- [6] 陈雪琼. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果分析[J]. 2021.
- [7] 何莘. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果[J]. 中国保健营养 2021年31卷11期, 172页, 2021.
- [8] 曹毓美, 张廷玲. 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(1): 2.
- [9] 甘景瑜. 个体化疼痛护理管理对急诊肾结石患者疼痛的影响分析[J]. 养生保健指南, 2017, 000(042):231.
- [10] 周春兰. 个体化疼痛护理管理对急诊肾结石患者疼痛的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(7):2.
- [11] 蔡艳, 赵慧, 丁丽娜,等. 个体化疼痛护理管理对肾结石患者疼痛的影响分析[J]. 养生保健指南, 2019.
- [12] 姚艳梅. 个体化疼痛护理管理对急诊肾结石患者疼痛的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(69):1.
- [13] 李运金, 雷敏. 延续性护理对复杂肾结石患者经皮肾镜取石术后复发的预防作用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(12):4.

收稿日期: 2022年6月14日

出刊日期: 2022年7月28日

引用本文: 滕媛, 预见性护理管理在肾结石术后尿路感染患者中的干预效果[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 112-114.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220074

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、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。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS