

临床康复护理用于脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱的效果

谢红艳, 黄幸婷, 谢娇成, 万燕娃, 孙群

广东省工伤康复医院 广东广州

【摘要】目的 分析在脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱患者中开展康复护理的临床效果。**方法** 本次研究病例筛选2022年3月至2024年3月期间我院接收的脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱患者90例, 将所有患者开展分组护理研究, 分组采取随机数字表法, 组别为观察组与对照组, 每组中有患者45例, 对照组给予常规护理, 观察组开展康复护理干预, 将两种护理模式获得的临床效果进行对比分析。**结果** 两组护理结果比较发现, 观察组患者的焦虑情绪和依从性改善效果优于对照组, 症状改善时间短于对照组, 膀胱残余尿量少于对照组, 并发症发生率低于对照组, 最终患者生活质量与对照组相比明显提高, ($P < 0.05$)。**结论** 将康复护理应用于脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱患者治疗中, 可有效提升临床护理服务质量, 增强患者的身心舒适度与配合度, 短时间内改善患者临床症状, 减少膀胱残余尿量和并发症发生, 降低疾病危害性。

【关键词】 脊髓损伤痉挛型; 神经源性膀胱; 康复护理; 效果分析

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年4月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240072

Effect of clinical rehabilitation care for spastic neurogenic bladder in spinal cord injury

Hongyan Xie, Xingting Huang, Jiancheng Xie, Yanwa Wan, Qun Sun

Guangdong Injury Rehabilitation Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of rehabilitation care in patients with spastic spinal cord injury. **Methods** During the period from March 2022 to March 2024, all patients were divided into groups with 45 patients in each group, the control group provided routine nursing, and rehabilitation nursing intervention, and analyzed the clinical effects of the two nursing modes. **Results** The comparison of the nursing results of the two groups found that the anxiety and compliance of the observation group were better than that of the control group, the symptom improvement time was shorter than the control group, the residual urine volume of the bladder was less than that of the control group, the complication rate was lower than that of the control group, and the quality of life of the patients was significantly improved compared with that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of rehabilitation nursing in the treatment of spinal cord injury patients can effectively improve the quality of clinical nursing service, enhance the physical and mental comfort and coordination of patients, improve the clinical symptoms of patients in a short time, reduce the amount of residual urine and the occurrence of complications, and reduce the harm of the disease.

【Keywords】 Spinal cord injury spasm; Neurogenic bladder; Rehabilitation care; Effect analysis

脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱是指因脊髓损伤而引起的神经源性膀胱功能紊乱, 其主要特征是膀胱排空障碍和痉挛性膀胱收缩。脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱的发生机制包括神经递质失衡、神经调控紊乱以及膀胱壁肌肉过度兴奋等因素。该病症常导致尿潴留、尿频、尿急等症状, 严重影响患者的生活质量。脊髓损伤后, 由于神经通路受损, 膀胱的感觉和运动功能丧失, 导致膀胱排尿功能受损。膀胱排空障碍会增加泌尿系

感染的风险, 严重时可能导致肾功能损害。因此, 对于脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱患者及时开展有效的治疗和康复护理管理至关重要^[1-2]。为此, 我院对其患者实施了康复护理干预, 并将最终获得的康复效果在文中进行了阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将2023年3月至2024年3月期间在我院接受

治疗的脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱患者 90 例开展分组研究, 通过随机数字表法将 90 例患者分成 45 例观察组与 45 例对照组, 观察组患者分为男性 24 例、女性 21 例, 年龄均值 (44.00 ± 2.40) 岁, 对照组有男性患者 25 例、女性患者 20 例, 平均年龄 (44.50 ± 2.50) 岁; 两组一般资料对比无差异 ($P > 0.05$) 存在可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 首先对患者进行病情监护、卫生护理、营养支持等, 以维护患者的身体健康; 接着, 进行膀胱康复护理, 如膀胱训练、导尿管管理等手段, 以恢复膀胱功能; 此外, 还需进行痉挛型神经源性膀胱的特殊护理措施, 如定时排尿、使用特殊器具等, 以减少痉挛的发生; 最后, 对患者进行心理支持, 以提高其康复意愿和信心。

观察组开展康复护理干预, 1) 风险评估: 针对脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱的患者, 必须进行全面的风险评估, 包括但不限于患者的病史、痉挛程度、膀胱功能情况以及可能的并发症。其中, 对于神经源性膀胱患者, 尤其需要重点考虑自主排尿能力的丧失、尿路感染的风险、膀胱破裂的可能性以及长期尿路功能障碍可能引发的其他并发症。通过系统的风险评估, 康复护理团队可以制定个性化的康复方案。2) 认知教育: 教育内容涵盖膀胱功能解剖生理知识、病因、症状及康复护理方案。患者需了解膀胱控制的重要性以及痉挛型神经源性膀胱可能引发的并发症。认知教育还包括生活方式的指导, 如饮食调整、定期排尿、正确使用辅助器具等, 可以帮助患者管理膀胱问题并提高生活质量。3) 心理疏导: 护士可以通过与患者的交流和支持来减轻他们的焦虑和恐惧, 帮助他们调整心态, 增强对疾病的信心。在实际操作中, 护士可以采用倾听和发问等技巧, 了解患者的感受和需求, 提供情感和信息支持, 建立起护患之间的信任和关系, 促进患者的康复。4) 早期康复护理: 建议患者在早上 5 点至晚上 9 点之间集中饮水, 每次饮水间隔约 3 小时。如果出现排尿症状, 可增加一次饮水。所有饮水情况需记录, 并确保每餐饮水量不超过 600 毫升。晚上 9 点后禁止饮水, 并严格

记录患者的饮水情况。监测和记录患者的饮食情况, 确保每餐饮水量适宜且不超过 600 毫升。相关护理人员在无菌操作条件下, 使用气囊无菌导尿管协助患者进行导尿操作。要求护理人员动作轻柔, 操作熟练。针对不能自主排尿的患者, 定期根据膀胱充盈程度引导排尿。记录排尿次数、尿失禁次数和排尿量等内容, 以准确评估患者的膀胱功能。5) 康复训练: 应该注重对膀胱排空的训练, 包括尿道括约肌松弛、膀胱按摩等手法, 同时结合膀胱填充压力监测进行个性化康复护理。此外, 应加强对患者的教育和指导, 掌握膀胱训练的正确方法, 以提高患者的康复效果。针对并发症的预防, 可通过定期排尿、按摩及使用药物等措施降低患者发生尿路感染、结石、尿潴留等并发症的风险。此外, 康复训练还应结合神经源性膀胱的特点, 采用神经调节技术, 如电刺激和神经肌肉电刺激, 以帮助恢复膀胱的正常功能^[3]。

1.3 观察标准

1) 焦虑: 评价采用汉密顿焦虑 (HAMA) 量表, 最高分 100 分, 得分越低表示焦虑越轻。2) 依从性: 使用院内自拟的调查问卷表进行评价, 最高分值 10 分, 分数越高表示指标改善越好。3) 将两组患者的症状改善时间、护理前后的膀胱残余尿量以及并发症发生率进行记录对比。4) 生活质量: 使用 (SF-36) 量表评价, 最高分值 100 分, 得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计方法

数据处理通过 SPSS20.0 软件, 计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 另外采取 t 检验; 计数指标用 n (%) 描述, 并且实施 χ^2 检验, 两组数据对比显示 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

两组护理前的各指标对比无差异 ($P > 0.05$); 但与对照组护理后结果比较发现, 观察组患者焦虑情绪和依从性均得到显著改善, 症状改善时间短于对照组, 检查显示膀胱残余尿量明显减少, 并发症发生率降低, 最终患者生活质量明显提高, ($P < 0.05$), 见下表 1、表 2。

表 1 两组各指标比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	焦虑情绪/分		依从性/分		症状改善时间/d	并发症/%
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预后	干预后
观察组	45	17.6 ± 1.9	9.1 ± 0.5	5.9 ± 0.4	9.4 ± 0.6	3.5 ± 0.5	1 (2.2)
对照组	45	17.5 ± 1.8	10.7 ± 0.9	5.8 ± 0.3	8.3 ± 0.4	4.3 ± 0.7	6 (13.3)
t/ χ^2 值		0.2563	10.4249	1.3416	10.2328	6.2385	3.8726
P 值		0.7983	0.0000	0.1832	0.0000	0.0000	0.0490

表2 组间各指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	残余尿量 (mL)		生活质量/分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	246.3±9.5	29.4±2.4	62.7±2.8	91.8±4.6
对照组	45	246.4±9.6	34.6±3.7	62.6±2.7	87.9±4.2
t 值		0.0496	7.9095	0.1724	4.2000
P 值		0.9605	0.0000	0.8635	0.0001

3 讨论

脊髓损伤是引发痉挛型神经源性膀胱的主要原因之一。损伤后, 神经系统对膀胱功能的控制受到影响, 导致膀胱排尿功能失调。痉挛型神经源性膀胱的典型表现是排尿困难和尿失禁, 严重影响患者的生活质量。此外, 长期存在的膀胱痉挛还可能引发多种并发症, 如尿路感染、膀胱结石等, 增加了患者的痛苦和治疗难度。所以需要及时开展有效的治疗以及护理干预措施, 通过临床医护人员的全程紧密配合, 进一步提高患者的疾病治愈效率^[4-5]。为此, 我院对其患者治疗期间开展了康复护理干预, 且最终获得了较好的康复效果。康复护理的理念是促进患者身心健康的全面发展, 通过多学科综合干预, 达到康复的最佳效果。对于脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱的患者, 康复护理的理念需要贯穿在整个康复过程中。在康复护理中, 需要根据患者的病情和个体差异, 制定个性化的康复计划; 通过针对性的康复训练, 帮助患者恢复神经肌肉功能; 同时, 还需要给予心理支持, 帮助患者积极面对康复过程中的困难和挑战。康复护理的理念是在全方位、多层次的干预下, 最大限度地帮助患者恢复生活自理能力和社会适应能力, 提高生活质量^[6-7]。

以上结果表明, 康复护理在脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱治疗中扮演着重要角色。通过全程科学合理的教育指导以及康复训练护理指导等干预, 能够有效提高患者治疗期间的身心舒适度, 增强患者依从性, 减少并发症发生, 最终促进患者身体恢复效率^[8], 改善患者生活质量。

参考文献

[1] 王维, 张沛. 系统性康复护理对脊柱脊髓损伤伴神经源性

膀胱功能障碍的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(8): 1322-1323.

[2] 王淑梅, 赵继红, 刘英. 综合康复护理联合心理干预对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(1): 310-313.

[3] 郝艳民. 基于跨理论模型的协同护理模式在脊髓损伤后神经源性膀胱患者中的应用观察[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(5): 616-618.

[4] 史祎, 陈思思, 李翠翠. 标准化整体护理模式对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能及生活质量的影响[J]. 中国标准化, 2023, 8(20): 305-308.

[5] 林丽勤, 卢海景, 庄陆香. 脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复护理的研究现状[J]. 天津护理, 2023, 31(4): 502-505.

[6] 刘晓荣, 张鼎, 沙艳霞, 等. 以问题为导向实施靶向性康复护理训练结合聚焦解决模式对脊髓损伤神经源性膀胱患者排尿功能及自护能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(5): 123-126.

[7] 朱丽丽, 马志英. 个体化护理服务在脊髓损伤患者神经源性膀胱康复中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2023, 17(15): 126-127, 150.

[8] 黄坚. 临床康复护理用于脊髓损伤痉挛型神经源性膀胱的效果[J]. 医学信息, 2016, 29(34): 157-158.

版权声明: ©2024 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