

集束化康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者中的应用研究

李慧, 张晨, 万成扬

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 以提高脊髓损伤后神经源性膀胱患者护理水平为研究目标, 在临床中实施集束化康复护理, 明确其对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响。**方法** 以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的脊髓损伤后神经源性膀胱患者为分析对象, 共计68例, 按照诊疗先后顺序设置成对照组(35例)、观察组(33例), 分别以常规手段、集束化康复护理手段实施两组护理干预, 对干预情况进行分析。**结果** 并发症方面, 两组相比, 观察组总值更低($P<0.05$)。自主排尿、残余尿量、膀胱容量等方面, 两组相比, 护理后观察组各项值更佳($P<0.05$)。**结论** 在临床中实施集束化康复护理, 有利于帮助脊髓损伤后神经源性膀胱患者控制并发症, 改善残余尿量、膀胱容量。

【关键词】 脊髓损伤; 神经源性膀胱; 集束化康复护理

【收稿日期】 2024年5月22日

【出刊日期】 2024年7月12日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240350

Application of cluster rehabilitation nursing in patients with neurogenic bladder after spinal cord injury

Hui Li, Chen Zhang, Chengyang Wan

Taihe Hospital in Shiyan City, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To improve the nursing level of patients with neurogenic bladder after spinal cord injury as the research objective, to implement cluster rehabilitation nursing in clinical practice, and to clarify its impact on patients with neurogenic bladder after spinal cord injury. **Methods** A total of 68 patients with neurogenic bladder after spinal cord injury who received treatment in hospital from January to December 2023 were selected as the analysis objects, and were divided into control group (35 cases) and observation group (33 cases) according to the order of diagnosis and treatment. The two groups of nursing intervention were implemented by conventional means and cluster rehabilitation nursing means, and the intervention situation was analyzed. **Results** In terms of complications, the total value of observation group was lower than that of the two groups ($P<0.05$). Compared with the two groups, the values of voluntary urination, residual urine volume and bladder volume were better in the observation group after nursing ($P<0.05$). **Conclusion** The clinical implementation of cluster rehabilitation nursing is beneficial to help patients with neurogenic bladder after spinal cord injury control complications, improve residual urine volume and bladder volume.

【Keywords】 Spinal cord injury; Neurogenic bladder; Cluster rehabilitation nursing

脊髓损伤后神经源性膀胱是由于脊髓损伤导致神经系统与膀胱之间的神经传导障碍, 进而影响膀胱的正常功能, 易引起尿液潴留、尿失禁等情况, 降低生活质量^[1-2]。在给予脊髓损伤后神经源性膀胱患者治疗措施的同时, 需配合相应护理措施, 确保护理效果, 促进康复^[3]。文中以提高脊髓损伤后神经源性膀胱患者护理水平为研究目标, 在临床中实施集束化康复护理, 明确其对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的脊髓损伤后神经源性膀胱患者为分析对象, 共计68例, 按照诊疗先后顺序设置成对照组(35例)、观察组(33例)。年龄范围方面, 两组年龄: 34岁 \leq 年龄 \leq 54岁, 观察组均值(42.43 \pm 4.33)岁, 对照组均值(42.45 \pm 4.31)岁; 性别方面: 观察组男性占比18例、女性占比15例, 对照组男性占比19例、女性占比16例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为脊髓损伤后神经源性膀胱;

资料齐全。剔除要求: 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

按时完成病房清洁与消毒工作, 告知患者治疗过程中相关注意事项; 对于异常情况需及时告知医师, 采取对应处理措施。

1.2.2 观察组行集束化康复护理干预

(1) 多学科团队合作: 组建由康复师、护士、专科医师、心理医生等多学科团队, 加强护理人员培训教育, 要求护理人员全面掌握集束化康复护理技术、专科护理技术, 了解自身护理工作对患者病情控制重要影响, 严格按照标准完成护理, 确保护理质量。

(2) 护理实施: ①膀胱管理: 规范落实饮食饮水计划, 遵医嘱按时进行间歇性导尿; 通过按摩腹部、喝水等方法来刺激膀胱充盈感, 促进排空膀胱; 对于无法自主排尿的患者, 需要进行导尿管管理, 包括定期更换导尿管、注意导尿管通畅、避免感染等。如果有必要可给予患者尿袋或者导尿管, 帮助患者更好地进行膀胱管理和自我护理。②神经功能恢复训练: 结合患者实际情况, 指导患者进行包括步行训练、肌肉强化练习、平衡训练等, 帮助患者恢复神经肌肉功能; 可借助神经肌肉电刺激技术, 刺激肌肉和神经, 促进神经功能恢复。③心理支持: 对患者进行病案讲解, 或者将同时期病情恢复较好患者作为榜样, 对患者进行激励, 引导患者树立康复信心; 与家属保持良好沟通, 鼓励家属共同参与到护理中, 给予患者充分理解、尊重、关心与照护, 帮助

患者获取家属支持; 可积极组织病友交流活动, 鼓励患者之间分享病情, 帮助获取社会支持; 日常可为患者播放喜欢的音乐或者电视节目, 或者为患者提供抒情、平和的书籍, 以转移注意力, 减轻心理负担。④健康教育: 综合选择健康知识手册发放、将健康知识制作为短视频或者幻灯片、模型讲解、模拟演示等多种方式强化健康教育, 为患者及其家属提供关于神经源性膀胱管理、自我尿液排空技巧、康复锻炼方法等方面的教育和指导, 引导患者树立疾病预防意识, 提高其自主护理能力。

1.3 判断标准

(1) 统计两组尿路感染、尿路结石、肾积水、尿道出血、肾功能衰竭等并发症发生情况。

(2) 统计两组自主排尿情况、残余尿量以及膀胱容量情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 并发症分析

并发症方面, 两组相比, 观察组总值更低 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 自主排尿、残余尿量、膀胱容量分析

自主排尿、残余尿量、膀胱容量等方面, 两组相比, 护理后观察组各项值更佳 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 1 比对两组并发症 (n,%)

组别	例数	尿路感染	尿路结石	肾积水	尿道出血	肾功能衰竭	总发生
观察组	33	0	0	0	0	0	0 (0.00)
对照组	35	1	0	1	1	0	3 (8.57)
χ^2							8.953
P							0.002

表 2 比对两组自主排尿、残余尿量、膀胱容量 [(n,%) ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	自主排尿		残余尿量 (mL)		膀胱容量 (mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	11 (33.33)	31 (93.93)	296.35±5.15	75.21±2.01	105.02±0.36	451.02±5.28
对照组	35	12 (34.28)	26 (74.28)	296.37±5.18	113.20±2.69	105.03±0.38	305.36±3.48
χ^2/t		0.084	14.280	0.016	65.657	0.111	135.061
P		0.771	0.001	0.987	0.001	0.911	0.001

3 讨论

临床针对脊髓损伤后神经源性膀胱患者护理, 主要采取常规模式进行, 整体护理效果得不到有效提高^[4]。集束化护理是一种以团队协作、协作和沟通为核心的护理模式, 旨在提高患者的护理质量、安全性和效果^[5]。在集束化护理中, 医护人员共同制定护理计划、明确分工、密切合作, 以实现全方位、全程的护理管理^[6]。通过集束化护理, 可以提高医疗服务的整体效率和患者满意度, 减少医疗错误和并发症的发生^[7]。

将集束化护理应用到脊髓损伤后神经源性膀胱患者护理中, 可以将医生、护士、康复师、心理师等多学科专业人员组成团队, 共同制定科学、合理护理方案, 综合考虑膀胱功能障碍对患者生活的影响, 从而提供更全面的专业照护^[8]。集束化护理强调患者和家属的参与和合作, 可以增强患者、家属对治疗与护理工作的理解和配合^[9]。通过给予患者心理方面、机体功能方面对应护理措施, 有效减轻心理负担, 促进膀胱功能神经恢复, 提高自主排尿率, 减少残留尿量, 增加膀胱容量, 促进康复, 减少并发症^[10]。结合文中研究结果, 并发症方面, 两组相比, 观察组总值更低 ($P < 0.05$)。自主排尿、残余尿量、膀胱容量等方面, 两组相比, 观察组各项值更佳 ($P < 0.05$)。提示^[11-12], 在脊髓损伤后神经源性膀胱患者中应用集束化康复护理效果较佳。

综上所述, 在临床中实施集束化康复护理, 有利于帮助脊髓损伤后神经源性膀胱患者控制并发症, 改善残余尿量、膀胱容量。

参考文献

- [1] 杨晓燕, 林蔼云. 集束化康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2023, 10(17): 131-133.
- [2] 彭纓婷, 陈萍, 王莉. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者情绪、膀胱功能及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(15): 2820-2823.
- [3] 房健. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态以及生活质量的影响研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(4): 4-6.
- [4] 黄林香, 罗金萍, 潘连兰. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态的影响[J]. 特别健康, 2021, 9(23): 157-158.
- [5] 陈琳. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态及生活质量的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(3): 423-425.
- [6] 陶佩佩, 张兰香, 吴红琴, 等. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(33): 20, 23.
- [7] 康金凤, 詹茂婷. 分析早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25): 122, 124.
- [8] 罗霞, 胡忠金. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能、心理状态以及生活质量的影响[J]. 健康必读, 2020, 15(3): 147.
- [9] 彭静. 集束化康复护理在改善脊髓损伤后神经源性膀胱患者膀胱功能及生活质量中的应用 [J]. 中国伤残医学, 2023, 6(12): 31-34.
- [10] 孙海燕, 张润玲. 早期集束化康复护理对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的影响效果[J]. 健康女性, 2021, 10(17): 268.
- [11] 邓丽琼, 马梦晖, 钟丽婵, 邓湘凤, 项晓伟, 朱乃婷. 脐灸联合低频脉冲电治疗对脊髓损伤后神经源性膀胱患者的护理观察[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(2): 179-185.
- [12] 马鑫鑫, 潘雪, 朱紫萌. 目标控制下的康复训练方案在脊髓损伤神经源性膀胱患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(15): 152-154.

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