

基于间歇导尿的综合护理干预预防分娩镇痛后尿潴留的价值探讨

王菲

贵州省人民医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨基于间歇导尿的综合护理干预对预防分娩镇痛后尿潴留的价值。**方法** 选取 2022 年 12 月至 2023 年 12 月期间接受分娩镇痛产妇中选取 100 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（50 例，常规护理）与观察组（50 例，基于间歇导尿的综合护理）。对比两组患者的生活质量、情绪状态以及产后尿潴留发生率。**结果** 观察组患者的生活质量高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组 SAS、SDS 评分以及产后尿潴留发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 基于间歇导尿的综合护理干预能有效预防分娩镇痛后尿潴留，改善产妇产后生活质量，值得临床应用。

【关键词】 间歇导尿；综合护理干预；分娩镇痛；尿潴留

【收稿日期】 2025 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250095

The value of comprehensive nursing intervention based on intermittent catheterization to prevent urinary retention after labor analgesia

Fei Wang

Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the value of comprehensive nursing intervention based on intermittent catheterization in preventing urinary retention after labor analgesia. **Methods** A total of 100 postpartum women who received pain relief during childbirth from December 2022 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (50 cases, conventional nursing) and an observation group (50 cases, comprehensive nursing based on intermittent catheterization) using a numerical table. The quality of life, emotional state and the incidence of postpartum urinary retention were compared between the two groups. **Results** of life of the observation group patients was higher than that of the control group ($P<0.05$); SAS, SDS scores and the incidence of postpartum urinary retention in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing intervention based on intermittent catheterization can effectively prevent urinary retention after labor analgesia and improve the quality of life of puerpera after childbirth, which is worthy of clinical application.

【Keywords】 Intermittent catheterization; Comprehensive nursing intervention; Labor analgesia; Uroschesis

分娩镇痛在现代产科中被广泛应用，它极大地减轻了产妇在分娩过程中的痛苦，提高了分娩的舒适度^[1]。然而，分娩镇痛也带来了一些并发症，其中尿潴留是较为常见的一种。尿潴留不仅会增加产妇的痛苦，还可能引发泌尿系统感染等不良后果，影响产妇产后的身体恢复^[2-3]。

传统的护理措施在预防分娩镇痛后尿潴留方面存在一定的局限性。间歇导尿作为一种科学的导尿方式，相较于传统的持续导尿，具有减少尿道损伤、降低泌尿系统感染风险等优点。基于间歇导尿的综合护理干预

则是从多个方面入手，包括对产妇进行健康教育，使其了解产后排尿的重要性和相关知识；进行膀胱功能训练，以增强膀胱的收缩能力；以及规范间歇导尿的操作流程等^[4]。

本文旨在探究基于间歇导尿的综合护理干预对预防分娩镇痛后尿潴留的影响效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 12 月至 2023 年 12 月期间接受分娩镇痛产妇中选取 100 例作为研究对象，数字表随机排

序划分对照组（50例，常规护理）与观察组（50例，基于间歇导尿的综合护理）。对照组年龄范围22-40岁，平均年龄（27.45±2.55）岁。观察组年龄范围21-40岁，平均年龄（27.05±2.65）岁。

纳入标准：（1）年龄在18-45岁之间，单胎妊娠且采用分娩镇痛的初产妇或经产妇。（2）产妇意识清楚，能够理解并配合医护人员进行相关的护理干预、数据收集等操作。（3）产前检查未发现泌尿系统先天性畸形、慢性泌尿系统感染、膀胱功能障碍等疾病。

排除标准：（1）产程进展不顺利，如发生急产（总产程小于3小时）、滞产（总产程超过24小时）的产妇。（2）产后出现严重并发症，如产后大出血、严重的会阴撕裂伤（Ⅲ度及以上）等。（3）已知对导尿管或导尿过程中使用的消毒、润滑等材料过敏的产妇。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：密切观察产妇的血压、脉搏、体温、呼吸等，确保生命体征平稳。保持会阴部清洁，定时进行会阴消毒，预防感染。注意恶露的量、颜色和气味，及时发现异常情况。鼓励产妇尽早适度活动，促进身体恢复。

1.2.2 观察组

基于间歇导尿的综合护理：

（1）健康教育：向产妇详细解释产后排尿的生理机制，告知其分娩镇痛可能影响排尿反射，强调及时排尿的重要性，以预防尿潴留及泌尿系统感染等并发症。介绍间歇导尿的目的、过程和优势。让产妇了解间歇导尿是一种有助于恢复膀胱功能、减少感染风险的措施，减轻其对导尿的恐惧和担忧。

（2）膀胱功能训练：为产妇制定定时定量的饮水

计划，如白天每2—3小时饮水150—200ml，以保证膀胱适度充盈，刺激膀胱功能恢复。指导产妇进行盆底肌肉收缩训练，如凯格尔运动。产妇收缩盆底肌肉5~10秒后放松，重复10—15次为一组，每天进行3-4组。采用诱导排尿法，如听流水声、用温水冲洗会阴部等，刺激膀胱产生排尿反射。

（3）间歇导尿操作规范：在每次间歇导尿前，评估产妇的膀胱充盈度，可通过触诊耻骨上膀胱区或使用便携式膀胱扫描仪确定膀胱内尿量。按照无菌操作原则进行导尿，选择合适型号的导尿管，动作轻柔，避免损伤尿道黏膜。导尿过程中密切观察产妇的反应，如有无疼痛、不适等。导尿结束后，妥善固定导尿管，保持会阴部清洁干燥。观察尿液的颜色、量和性质，准确记录。同时，鼓励产妇在导尿间歇期尝试自主排尿。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组产妇的生活质量、心理状态以及产后尿潴留发生率。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理，运用%对计数数据表示，卡方检验，*t*检验计量数据， $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料， $(P < 0.05)$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后生活质量对比

护理后观察组生活质量优于对照组，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，详见下表1。

2.2 两组护理前后情绪状态以及产后尿潴留发生率对比

护理后观察组心理状态优于对照组，同时产后尿潴留发生率低于对照组 $(P < 0.05)$ ，详见下表2。

表1 两组护理前后生活质量对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	50	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	50	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
<i>t</i>	-	3.045	4.431	3.305	2.827	2.599	3.207	3.040
<i>P</i>	-	0.003	0.001	0.001	0.006	0.011	0.002	0.003

表2 两组护理前后情绪状态以及产后尿潴留发生率对比 $(\bar{x} \pm s)$ ，%

组别	例数	SAS	SDS	产后尿潴留发生率
观察组	50	28.72±4.11	30.98±4.24	4.00% (2/50)
对照组	50	30.96±4.13	33.31±4.14	14.00% (7/50)
χ^2/t	-	2.431	2.487	6.105
<i>P</i>	-	0.017	0.015	0.013

3 讨论

分娩镇痛后的产妇容易出现尿潴留主要有以下原因。一方面,分娩镇痛所使用的药物,如硬膜外麻醉药物,可能会影响支配膀胱逼尿肌和尿道括约肌的神经功能,导致膀胱逼尿肌收缩力减弱、尿道括约肌松弛不良,从而影响正常排尿^[5]。另一方面,分娩过程中,胎儿对盆底组织的压迫以及会阴侧切等操作,会造成盆底肌肉和尿道周围组织的损伤、水肿,增加排尿阻力。给予预防护理是非常必要的。尿潴留会使膀胱过度充盈,增加泌尿系统感染的风险,如膀胱炎、肾盂肾炎等。同时,也会影响子宫收缩,导致产后出血增多。通过预防护理,可以促进膀胱功能恢复,减少尿潴留的发生,提高产妇的舒适度,促进产后身体的恢复。

常规护理在分娩镇痛后产妇存在一定局限。常规护理侧重于生命体征监测和基础护理,对排尿功能关注不足。缺乏针对排尿问题的专项措施,如膀胱功能训练、个性化饮水指导等,难以有效预防尿潴留,在促进产妇产后排尿功能恢复方面效果欠佳^[6]。基于间歇导尿的综合护理是一种多维度的护理模式。它包含间歇导尿操作以及围绕此的一系列相关护理措施。在间歇导尿方面,按照一定的时间间隔为产妇进行导尿,避免膀胱过度充盈^[7]。在预防分娩镇痛后尿潴留方面具有多方面作用。首先,间歇导尿能规律地排空膀胱,有助于维持膀胱的正常生理功能,防止膀胱肌肉因过度拉伸而失去弹性。其次,综合护理中的健康教育环节,能让产妇充分了解产后排尿的重要性及尿潴留的危害,提高其配合度。再者,膀胱功能训练,如盆底肌锻炼等,可以增强膀胱逼尿肌的力量,提高排尿能力^[8]。还有,综合护理中的心理护理能减轻产妇对排尿问题的焦虑情绪,避免因心理因素导致的排尿困难。通过这些作用的协同,有效降低分娩镇痛后尿潴留的发生率,促进产妇产后身体的恢复。

综上所述,基于间歇导尿的综合护理干预对预防分娩镇痛后尿潴留具有显著价值,可有效降低尿潴留发生率,促进产妇膀胱功能恢复,提高产妇产后舒适度以及生活质量,在临床护理工作中值得推广应用。

参考文献

- [1] 廖新阳,蒋玉蓉,卢枋菽,等. 以间歇导尿为核心的综合护理干预对分娩镇痛后尿潴留的预防效果[J]. 护理实践与研究,2023,20(8):1166-1169.
- [2] 向莉. 综合护理干预对分娩镇痛产后尿潴留的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(12):114-116.
- [3] 朱建英,黄锡纯,陈锦秀,等. 综合护理干预预防椎管内分娩镇痛产后尿潴留的应用效果[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(16):161-163.
- [4] 翟慧慧. 综合护理干预对分娩镇痛产妇产后尿潴留的预防作用探讨[J]. 婚育与健康,2024,30(15):127-129.
- [5] 李欣欣. 以间歇导尿为核心的综合干预措施预防分娩镇痛后尿潴留的效果分析[J]. 健康忠告,2024,18(18):124-126.
- [6] 曹敏荣,周瑞兰,邓燕. 综合护理干预对椎管内分娩镇痛产妇的影响[J]. 心理月刊,2022,17(4):71-73.
- [7] 姚亮,李雪艳,石奎. 镇痛分娩配合体位护理的综合性护理效果探讨[J]. 贵州医药,2024,48(9):1504-1505.
- [8] 花海鸿. 综合护理联合导乐镇痛仪在阴道分娩产妇中的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(14):161-162.

版权声明: ©2025 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