

的挤压导尿管以防止血块阻塞。

2 结果

60例患者行前列腺摘除术,手术时间为1.5h~2.5h,平均住院时间为12d,所有患者行前列腺摘除术均获得满意效果,未见不良并发症。

3 讨论

前列腺增生症是老年人的一种常见疾病,严重影响老人生活质量,手术治疗是一种行之有效的治疗方法,但手术疗法对心理差和体质弱的高龄患者风险较大,会引发多种并发症。所以在术前应对老年患者的身心进行系统的评估,向病人讲明手术的必要性,取得配合,做好充分的术前准备和术后通过细致的临床观察做出准确的护理判断以实施正确的护理措施是保证病人康复的必要条件。以采取相应的治疗和护理措施,使患者能顺利度

过围手术期,减轻痛苦,从而健康的生活。随着老年病人的增多,这种手术也越来越多,手术并不复杂,只要护理好,一般很少有并发症发生,可解决老年病人的痛苦。本组老年患者平均年龄67.5岁,易发生焦虑不安,认为年龄高,很难耐受手术打击,风险大,对手术易产生恐惧心理。因此,我们在术前对老年患者进行全面的身心评估,针对不同心理状态,采取不同的措施。特别应注意到个体的差异性,加强与患者家属的沟通,提供良好的心理护理,使患者顺利度过围手术期。

参考文献

- [1]李茂章,陈庆生,廖锦先,麦惠洪,叶向阳.慢性前列腺炎对生活质量的影响[J].中国卫生产业,2012(23):218.
- [2]李新玉.经膀胱前列腺摘除术后的护理对策[J].中国医药导报,2011(19):220.

新型导抗菌材料在护理留置尿管中的临床运用

朱秋芸*

摘要:目的:观察在临床护理过程中使用新型抗菌材料在留置尿管患者中的效果。方法:在临床上推广运用新型抗菌材料“洁悠神”从而替代传统杀菌剂对患者尿道外口进行护理,并密切注意观察在使用新型抗菌材料后留置尿管患者发生尿路感染的情况。结果:于临床护理过程中使用新型抗菌材料进行泌尿道外口护理后仅24例出现尿常规异常,16例细菌培养阳性,所有发生感染的患者均未发生严重感染的情况。结论:经临床实践证明采用新型抗菌材料在留置尿管患者尿道护理过程中可以起到非常好的预防发生感染的作用。

关键词:护理;尿管

中图分类号 R472.9+2 文献标识码 B

文章编号 :1006-0979(2014)19-0165-01

3 讨论

尿路感染是院内感染中的重点防治对象之一。其发病率占院内感染发病率之首,一旦病情恶化,极有可能导致菌血症和脓毒血症,严重者可以危及患者生命。因此必须及早预防尿路感染,尤其是每日为患者进行尿管护理是避免发生感染的第一步,更是其他预防措施之首。

留置尿管伴行尿路感染对多为逆行性感染^[2]。患者尿道外口或尿管表面的细菌会沿尿管外壁与尿道黏膜之间的间隙上行,故在一定程度上极易发生黏附。正常生理屏障破坏尿道黏膜进而导致感染发生。严格遵循消毒程序给予患者尿道外口、尿管及周围皮肤黏膜进行消毒,在一定程度上可以明显降低感染的发生率。但又因该处黏膜皮肤组织非常娇嫩,在加上尿管的刺激,极易导致黏膜发生水肿,因此对消毒液的要求非常苛刻,应绝对禁止使用常规的皮肤消毒剂碘酊。临床上多使用稀释碘伏进行消毒,时间稍长仍对皮肤黏膜伤害较大,表面容易形成硬痂。局部喷洒抗生素容易导致耐药菌的形成^[3],因此目前不在临床上推荐使用。

作为近代物理学研究的显著成果之一新型长效抗菌材料,此类液态高分子物质,喷洒在患者皮肤表面后可形成一层致密的带正电荷的网状膜,而细菌、病毒、真菌等病原微生物又因其一般都带负电荷,因为电荷间的强力吸附作用可致病原体生存所付的呼吸酶,代谢酶失去作用进而窒息死亡,以达到杀菌的目的所在。鉴于不同的杀菌机制抗生素不一样,一旦长期使用并不会发生耐药性的情况。

临床实践证明,采用新型物理抗菌材料应用于留置尿管后的尿道护理中,可以在一定程度上很好地发挥预防尿路感染的作用,与此同时该新型抗菌材料具备安全、经济、高效等显著优点值得在临床上推广运用。

参考文献

- [1]朱子军,马永江.尿路导管伴行性尿路感染[J].临床泌尿外科杂志,2007,9(4):308.
- [2]胡美春.留置尿管患者尿路感染的原因分析及预防措施[J].中华护理杂志,2003,38(8):645-647.
- [3]王菊廷,张善芳,陈汝纯,等.复方阿米卡星凝胶预防留置尿管逆行感染的研究[J].护理学杂志,2001,18(9):51.

作为临床常规护理操作技术的留置尿管,使用该护理技术可以很好地解决尿管留置问题,其同时还可以准确记录危重或休克患者的尿量,利于管床医生很好地观察患者病情。但长期使用留置尿管为细菌提供进入膀胱的机会,其非常容易导致细菌微生物黏附于膀胱黏膜及尿管,又因绝大多数患者没有合理服用抗生素在很大程度上极易让细菌产生耐药性。多数尿管留置的并发症中败血症和菌血症,一旦发生,患者的病死率很高,达到13%~30%^[1]。护理人员作为患者的尿管及尿管护理的第一执行者,与其插置尿管的正确与否关系到尿路感染及并发症发生的发生。我院自2009年以来推广使用新型物理抗菌材料替代传统消毒的碘伏纱布取得良好的临床疗效,现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料:所有患者病例均为2009年4月~2013年2月期间在我院住院并留置尿管,美容对尿道外口进行常规护理。其中,男性194例,女性24例,所有患者留置尿管时间为3~28天,接受手术治疗176例,留置尿管前即伴有尿路感染者排除在本标准以外。

1.2 护理方法:督促换勤于更换每日衣裤,并于留置尿管当日开始对其进行尿管护理,每天2次。第一,按照常规护理操作实施尿管留置护理,第二,在用生理盐水沾消毒棉球擦净尿道外口,阴茎头,外阴及尿管表面的分泌物,最后在使用新型抗菌材料喷洒上述护理部位及尿道外口附近尿管,患者尿道外口可能接触到的衣裤,被褥等均可以用“洁悠神”进行喷洒,每次喷洒0.2ml,待自然干便可。

2 结果

218例患者24例出现尿常规异常,占11%,细菌培养阳性16例,占7.34%,大肠埃希菌感染12例,阴沟杆菌2例,粪肠球菌2例,所有感染患者均采用抗感染药物治疗后全部治愈。其中留置时间最长的2例为尿道不完全断裂,留置尿管30天后方可拔除。患者留置尿管期间每天监测尿管护理并依据病情合理选择使用抗感染药物,患者尿道外口无发红,分泌物少,拔出尿管后排尿通畅。36例患者拔管后出现尿路刺激症状,经尿常规检查呈阴性,及时给予药物治疗后病情得到缓解。

*广东省河源市和平县人民医院(517200)

2014年06月23日收稿