

新型抗菌材料在留置尿管患者尿道护理中的应用

林争艳 赵燕琴 郑燕华 陈惠洪

(福建医科大学附属闽东医院 福建省宁德市闽东医院 泌尿外科 355000)

【摘要】 目的:观察新型抗菌材料在留置尿管患者尿道护理中的应用效果。方法:应用新型抗菌材料“洁悠神”替代传统杀菌剂进行尿道外口护理,观察应用新型材料护理后尿路感染情况。结果:更换新型抗菌材料进行尿道外口护理后尿常规异常12例,细菌培养阳性8例,未出现严重尿路感染病例。结论:新型抗菌材料在留置尿管患者尿道护理中起到了很好的预防感染的作用。

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 B

【文章编号】 1672-2523(2012) 01-0309-01

尿路感染是留置尿管患者最常见的并发症,且大多为逆行性感染,恰当的尿道外口护理可以明显减少尿路感染的发生率。目前普遍使用0.5%碘伏纱条进行尿道外口护理,取得了较好的效果,但笔者在实际工作中发现该方法可导致局部表皮硬化、剥脱,碘伏沾染内裤等缺点。

自2008年7月开始我科采用新型物理抗菌材料替代碘伏纱布消毒取得了良好的效果。现报道如下:

1 临床资料与方法

1.1 一般资料 所有病例均为2008年7月至2010年10月期间在我院住院并留置尿管,每日进行尿道外口护理。其中男性97例,女性12例,留置尿管时间2~30天,接受手术治疗88例,留置尿管前即伴有尿路感染者排除在本标准外。

1.2 护理方法 每日更换病人内裤,留置尿管当天开始进行尿管护理,每日两次。首先按常规护理实施尿管留置护理,用生理盐水棉球擦净尿道外口、阴茎头、外阴及尿管表面分泌物,然后用新型抗菌材料喷洒上述部位及尿道外口附近尿管,其它如患者尿道外口可能接触到的内裤、被褥等处均用“洁悠神”进行喷洒,每次喷洒约0.2ml,等待自然晾干即可。

2 结果

109例患者12例出现尿常规异常,占11%,细菌培养阳性8例,占7.34%,大肠埃希菌感染6例,阴沟杆菌1例,粪肠球菌1例,经过应用抗感染药物后治愈。留置时间最长1例患者为尿道不完全断裂,留置尿管30天后拔除,留置尿管期间每天坚持行尿管护理并根据病情选择性应用抗感染药物,患者尿道外口无发红,分泌物少,拔除尿管后排尿通畅。18例患者拔管后出现尿路刺激症状,尿常规检查阴性,给予对症药物治疗后缓解。

3 讨论

尿路感染(Urinary Tract Infection,UTI)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^[1],一旦病情进展,可导致菌血症和脓毒血症,重者危及生命。因而防治尿路感染必须在早期进行,每日的尿管护理作为各种预防措施的第一关,显得尤为重要。

留置尿管伴行尿路感染多为逆行性感染^[2],尿道外口或尿管表面的

细菌沿着尿管外壁与尿道粘膜之间的间隙上行,极易粘附于失去正常生理屏障的尿道粘膜引起感染。对尿道外口、尿管及周围皮肤粘膜进行消毒处理可明显降低感染几率,但是该处粘膜娇嫩,加上尿管的刺激,导致粘膜水肿,对消毒液要求较高,通常的皮肤消毒剂碘酊是绝对禁止应用的,临床上常用稀释碘伏进行消毒,时间稍长仍然对皮肤粘膜伤害较大,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],目前已不推荐使用。

新型长效抗菌材料如“洁悠神”等是近代生物物理学研究的重要成果,它们是一类液态的高分子活性物质(有机硅季铵盐),喷洒后可形成一层致密的带正电荷的网状膜,而细菌、病毒、真菌等病原微生物通常带有负电荷,电荷间的强力吸附作用可导致病原体赖以生存的呼吸酶、代谢酶失去作用而窒息死亡,起到杀菌的效果,由于不同于抗生素的杀菌机制,长期应用不会导致耐药性的产生。亲水基的存在使该种抗菌剂很容易喷洒并粘附于皮肤粘膜及尿管表面,并产生持续抗菌作用,不会对皮肤粘膜产生刺激,亦不会导致过敏反应的发生,是一种良好的物理抗菌材料。通过临床应用观察,该类材料具有与传统尿道外口消毒处理类似的抗菌能力,而且简单易行,对于传统消毒方式难以到达或处理的部位,亦能很好的渗透和喷洒,对皮肤刺激性小,可取得很好的护理效果。

实践证明,新型物理抗菌材料在应用于留置尿管后的尿道护理中起到了很好的预防尿路感染的作用,同时安全、经济、方便,值得进一步推广应用。

参考文献

- [1] 翁心华主编.现代感染病学.上海医科大学出版社,1998.1025,1186-1188.
- [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,2001,16(9):5152.