

抗菌剂洁悠神在护理留置导尿管中的应用体会

李慧敏*

摘要:目的 选择适合的会阴护理材料,减少留置尿管伴随性尿路感染。方法 使用长效抗菌材料洁悠神组与常规碘伏消毒组对照。结果 使用洁悠神进行会阴护理菌尿发生率明显低于常规碘伏擦洗组。结论 新型抗菌材料洁悠神对防止留置尿管伴随性尿路感染有明显效果,且使用方法操作简单,值得推广。

关键词:留置尿管 洁悠神 感染 护理

中图分类号 R472.9 文献标识码 B

文章编号 1006-0979(2012)10-0138-01

留置导尿是在无菌操作下将尿管经尿道插入膀胱并将尿管保留在膀胱内引流出尿液的方法,是一种常用的护理操作技术。留置导尿广泛应用于排尿困难、麻醉、手术后以及危重病人的尿量观察等^[1]。尿管护理主要目的是防止留置尿管伴随性尿路感染(CAUTI)^[2]。目前尚无防止留置尿管导致 CAUTI 的有效护理方法。国内研究认为留置导尿引起的感染占医院感染的第 2 位^[3]。为预防和控制尿路感染,我科(泌尿外科)采用长效抗菌材料洁悠神进行会阴护理,预防留置尿管伴随性尿路感染,取得良好效果,现报道如下。

1 临床资料

本科 2010 年 1 月~2011 年 6 月住院病人留置尿管共 140 例,男性 104 例,女性 36 例 年龄 45~87 岁,平均 68 岁。门诊病人留置尿管 68 例,男性 60 例,女性 8 例 年龄 62~90 岁,平均 71 岁。

2 方法

住院病人均采用抗菌剂洁悠神护理,门诊病人采用碘伏擦洗护理。拔除尿管前行尿道外口附近的尿管外观大体检查、尿常规检查、中段尿培养或分泌物培养。

3 结果

排除两组中原有尿路感染患者。两组比较,未使用抗菌剂洁悠神组,菌尿发生率明显增加,洁悠神组 21 例(29.2%),未使用洁悠神组 26 例(38.2%)。差异具有统计学意义。观察使用洁悠神组尿道外口附近分泌物明显少。

4 讨论

留置导尿后尿管改变尿液的流动特性。CAUTI 主要由尿道内和尿道外的菌丛沿尿管外和尿道黏膜移生到膀胱所致^[2],留置尿管

改变了尿道的内环境,使尿道变成向外开放的间隙,随着留管时间延长,不可避免出现逆行尿路感染。尿道外细菌通过导尿管逆行上移到尿道、膀胱及上尿路,随着尿管留置时间的延长,尿路感染的发生率增加,留置尿管的时间与尿路感染发生率呈正比关系^[4]。

目前尚没有防止长期留置尿管导致的 CAUTI 的有效护理方法。长效抗菌材料洁悠神产品介绍其为有机硅季胺盐高分子活性剂,喷洒在尿管或皮肤表面,固化后形成生物高分子层和正电荷层的分子网状膜,其中,生物高分子层由于其以大分子与皮肤胶联,能保持 8 小时以上的长效抗菌功能;生物正电荷层由于已形成纳米正电荷网膜,极具强力静电,吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物,致使其赖以呼吸、代谢的酶失去作用而窒息死亡。在常规留置尿管护理的基础上,将洁悠神喷洒在尿道外口周围和尿道外口附近的尿管表面,在尿管表面形成了隐形抗菌膜,阻止尿道外的细菌沿尿管逆行到尿道、膀胱,从而降低了 CAUTI 的发病率。但洁悠神不能对尿道内原有的寄生菌发挥作用,也不能完全阻止尿道外的细菌沿尿管逆行到尿道、膀胱,随着留管时间的延长洁悠神的效果也在下降,提示应尽量缩短留置尿管的时间,这是防止 CAUTI 的最好护理方法。实际使用中,未发现有皮肤红肿、刺激等不良反应。使用方便,操作简单,患者可在指导下自行使用,值得推广。

参考文献

- [1]李淑娟.留置尿管护理进展[J].护理研究,2007,21(1):97-98.
- [2]翁心华.现代感染学[M].上海:上海医科大学出版社,1998:1025,1186-1188.
- [3]崔焱.护理学基础[M].2版,北京:人民卫生出版社,2002:287.
- [4]王方.留置尿管伴发性尿路感染[J].实用护理杂志,1996,12(12):535.

*江苏省南京江北人民医院泌尿外科(210048)

2012年3月20日收稿