

## 循证护理在减轻膀胱肿瘤电切手术后膀胱痉挛中的应用

王 佳

云南省第一人民医院泌尿外科 云南 昆明

**【摘要】目的：**探析在减轻膀胱肿瘤电切手术后膀胱痉挛中循证护理中的应用及效果。**方法：**本次研究对象均选取于我院泌尿外科收治的膀胱肿瘤电切术患者，方便选择70例，选择时间为2018年12月~2020年1月。采用随机双盲选法将患者分到对照组和观察组，对照组35例患者接受常规护理，观察组35例患者接受循证护理。两组接受不同方法护理后，对患者的临床状况进行全面的观察和分析，并记录相关数据，同时比较两组患者接受护理后膀胱痉挛发生情况及发生率、患者舒适程度。**结果：**通过研究不同护理方法在减轻膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛的护理效果中发现，采用循证护理的观察组膀胱痉挛的发生率明显低于对照组，差异显著有统计学意义( $P < 0.05$ )；另外，两组患者舒适度相比，观察组优于对照组，相比之下，同样存在明显区别和统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论：**在减轻膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛中应用循证护理，不仅能够减轻患者的膀胱痉挛状况，还能够有效的提高患者的舒适度，临床应用和推广价值较高。

**【关键词】**膀胱肿瘤电切术；膀胱痉挛；循证护理；应用效果

### Application of evidence-based nursing in reducing bladder spasm after resection of bladder tumors

Jia Wang

Department of Urology, the First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective:** To analyze the application and effect of evidence-based nursing in reducing bladder spasm after resection of bladder tumors. **Methods:** The subjects of this study were all patients with bladder tumor resection who were treated in our hospital. 70 cases were selected conveniently. Patients were divided into a control group and an observation group by a random double-blind selection method. 35 patients in the control group received routine care and 35 patients in the observation group received evidence-based care. After the two groups received different methods of nursing, the clinical conditions of the patients were comprehensively observed and analyzed, and the relevant data were recorded. At the same time, the incidence and incidence rate of bladder spasms and the comfort of the patients were compared between the two groups. **Results:** Through studying the nursing effects of different nursing methods in reducing bladder spasm after the resection of bladder tumors, it was found that the incidence of bladder spasm in the observation group using evidence-based nursing was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In addition, compared with the comfort of the two groups, the observation group was better than the control group. In contrast, there were also significant differences and statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of evidence-based nursing in reducing bladder spasm after electrotony of bladder tumors can not only reduce the bladder spasm of patients, but also effectively improve the comfort of patients. It has higher clinical application and promotion value.

**【Keywords】** Resection Of Bladder Tumor; Bladder Spasm; Evidence-Based Nursing; Application Effect

电切术是泌尿外科常见的治疗方法，具有一定的治疗效果，但是在实际治疗中具有较高的并发症发生率，对患者的康复有着一定的影响。因此，为了避免膀胱痉挛等并发症的发生，应该加强护理措施的实施，根据导致并发症发生的原因，进行相应

的护理干预。基于此，本研究选取我院2018年12月~2020年1月收治的膀胱肿瘤电切术患者进行分析，采用随机分组对比的方法，探析在减轻膀胱肿瘤电切手术后膀胱痉挛中循证护理中的应用及效果，具体报告内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

方便选取 2018 年 12 月~2020 年 1 月期间在我院接受膀胱肿瘤电切术患者 70 例, 并存在统计学意义 ( $P>0.05$ ), 资料之间可比价值较高。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理措施。观察组则使用循证护理, 具体方法如下:

第一, 构建循证护理小组。从本科室中选择具有丰富经验, 且综合素质较强的 6 名护理人员组成循证小组, 并从小组成员中选择能力强, 表现优异的护士作为组长。在开展工作前, 对小组成员进行系统的培训, 以此提高其对循证护理相关知识的了解。同时, 根据科室及患者的具体情况, 小组成员进行详细的分析和讨论, 并查阅相关文献, 对循证问题进行明确。另外, 护理人员要根据日常的工作经验以及工作中遇到的问题, 对产生膀胱痉挛的原因进行确定, 并对不同的原因进行分析, 结合分析结果采取正确的护理措施。其次, 问题明确后, 护理人员查找相关治疗, 以此评价证据的可靠性, 依靠所查阅的资料进行循证支持。

第二, 做好膀胱冲洗的护理。由于在膀胱冲洗的过程中, 冲洗的速度和温度会对膀胱痉挛造成影响, 因此护理人员要控制好冲洗的速度和温度, 以  $20^{\circ}\text{C}\sim 37^{\circ}\text{C}$  为主, 并根据及季节的不同适当的调整冲洗温度, 冲洗速度则各根据术后的具体时间做出适当的调整, 手术完成当天, 冲洗液速度控制在  $100\sim 200$  滴/min, 其中患者接受手术后 1d, 冲洗液的速度控制在  $80$  滴~ $100$  滴/min, 患者接受手术后的第 2d, 可适当的降低冲洗速度, 以  $60\sim 80$  滴/min 为主。

第三, 加强导管护理。由于导管堵塞是造成膀胱痉挛的主要原因之一。首先, 在置管的过程中, 护理人员要对导管进行固定, 将其固定于大腿内侧, 并控制好固定的松紧度, 保证患者的舒适感<sup>[1]</sup>。其次, 加强导管的护理, 在护理期间加大巡视力度, 定期检查导管的通畅程度, 保证 2 小时内检查 1 次, 避免引流管出现折叠扭曲的情况, 为了避免引流管堵塞的情况发生, 护理人员要定期对其进行挤压。最

后, 嘱咐患者要停止或减少下肢活动, 以免下肢活动过多对膀胱造成刺激。另外, 护理人员密切关注冲洗液颜色, 并根据观察情况适当的调整气囊内的液体含量, 若患者不存在活动性出血现象, 要适当的调整其体位, 以平卧位为主。

第四, 加强膀胱逼尿肌训练。导致膀胱痉挛发生的原因之一还包括膀胱逼尿肌不稳定。因此, 护理人员要指导患者加强排尿及中断训练, 告知患者在排尿过程中用力中断对逼尿肌有好处。此外, 加强盆底肌的训练, 护理人员将收缩肛门的训练方法较为患者, 让其主动进行训练。在训练的过程中, 盆底肌训练每天训练 3 组或 5 组, 每组训练 30 次。

第五, 加强心理护理的实施。据相关研究表明, 膀胱痉挛与患者的焦虑情况有着密切的相关性。如果患者过于焦虑, 其交感神经就会受到影响, 出现张力下降的情况, 最终导致膀胱不稳定性情况的发生。另外, 患者在焦虑状态下, 其意志力会出现下降的情况。因此, 护理人员在护理的过程中, 要密切关注患者的精神状况。术前护理人员要报以积极的态度和患者进行沟通, 并在交流的过程中了解到患者的心理状况, 同向其详细讲解手术的相关知识, 提高患者的信心。

### 1.3 观察指标

两组患者接受不同方法护理后, 对患者的膀胱痉挛情况进行统计, 并比较膀胱痉挛的发生率。膀胱痉挛的程度可分为轻度、中度和重度。另外, 使用舒适度状况量表, 评价患者的舒适度情况, 并进行比较。

### 1.4 统计学处理

本研究中数据和资料较多, 需要统一录入计算机中, 并采用计算机中的统计学软件 SPSS 23.0 进行资料和分析。计量资料使用均数 $\pm$ 标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 进行描述, 数据比较时采用 t 检验。计数资料使用百分比 (%) 进行描述, 数据比较时采用卡方值  $X^2$  检验, 若两组比较差异显著有统计学意义, 则使用 ( $P<0.05$ ) 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者膀胱痉挛发生情况及发生率比较

表 1 两组患者膀胱痉挛发生情况及发生率比较 (n%), ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	轻度	中度	重度	总发生率
观察组	35	2	1	0	3 (8.57)
对照组	35	4	3	2	9 (25.71)
$X^2$					11.374

P 值

&lt;0.05

据表 1 所示: 观察组中轻度膀胱痉挛患者 2 例, 中度膀胱痉挛患者 1 例, 膀胱痉挛发生率为 8.57% (3/35); 对照组中轻度膀胱痉挛患者 4 例、中度膀胱痉挛患者 3 例, 重度膀胱痉挛患者 2 例, 总发生率为 25.71% (9/35); 两组相比观察组明显优于对照组, 差异显著有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者舒适度比较

观察组患者无论是心理方面, 还是生理方面的舒适度均高于对照组, 两组相比差异显著有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

在泌尿外科临床医学中, 电切术是常见的治疗方法, 但是术后有较高的几率发生并发症, 其中膀胱痉挛最为常见。一般情况下, 膀胱痉挛会在电切术后 2 小时~6 小时期间发生腹痛现象, 该现象有两种情况, 一种是阵发性, 另一种是持续性, 并伴有排尿感紧迫的情况, 同时膀胱内部会出现压力增加的情况, 从而导致血性尿液外溢, 甚至出现反流<sup>[2]</sup>。该症状称为膀胱痉挛, 其不仅会引起患者身体和精神的不适, 还会引起多种术后不良现象发生, 如膀胱血块堵塞、术后出血以及切口裂开, 对患者的康复造成不利影响。据相关研究表明, 在接受电切术的患者中, 发生膀胱痉挛的情况较为常见, 其具有较高的发生率, 可高达 50% 左右。因此, 为了减轻或预防患者的膀胱痉挛情况, 临床中应该给予优质的护理。就循证护理而言, 主要是根据临床证据, 制定科学合理的护理方案的一种护理措施, 将该方法应用到患者的护理中, 对患者的康复有着积极作用。本研究表明, 观察组无论是膀胱痉挛发生率, 还是患者的舒适度, 均优于对照组, 差异显著有统

计学意义 ( $P<0.05$ )。

总之, 在减轻膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛中应用循证护理, 不仅能够减轻患者的膀胱痉挛状况, 还能够有效的提高患者的舒适度。

### 参考文献

- [1] 刘利华. 循证护理预防前列腺电切术后膀胱痉挛的应用效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(12): 101-104.
- [2] 钱越, 申添名, 朱菊华. 前列腺电切术后循证护理对预防膀胱痉挛的作用分析[J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26(04): 56-58.
- [3] 朱爱满, 陆春. 循证护理对老年前列腺增生患者经尿道前列腺电切术低体温的预防效果研究[J]. 实用临床医药杂志 2017, (8).
- [4] 陈媛, 周丽珍, 张伟丽. 40 例经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛的原因分析及护理对策[C]// 2015 年浙江省泌尿外科学男科学学术年会. 2015.
- [5] 张凤梅, 李洁. 循证护理在预防留置尿管并发症中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2015(11): 1569-1570.

收稿日期: 2020 年 3 月 2 日

出刊日期: 2020 年 4 月 2 日

引用本文: 王佳. 循证护理在减轻膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛中的应用[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(2): 184-186.

DOI: 10.26855/j.ijnr.20200053

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS