

宫颈癌术后尿潴留的循证护理干预及预后影响分析

喻 越

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究循证护理干预模式在宫颈癌术后尿潴留患者护理中的应用价值，分析该护理模式对患者膀胱功能恢复、并发症发生情况及护理满意度的影响。**方法** 选取 2024 年 8 月-2025 年 8 月我院收治的 48 例宫颈癌术后尿潴留患者作为研究对象，分两组，每组各 24 例。对照组实施宫颈癌术后常规护理干预，观察组在常规护理基础上实施循证护理干预，比较两组患者的护理满意度及并发症发生率。**结果** 观察组护理满意度高于对照组；观察组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理干预可有效缩短宫颈癌术后尿潴留患者的症状缓解时间，促进膀胱功能恢复，减少残余尿量与并发症发生风险，提升患者护理满意度，具有较高的临床推广价值。

【关键词】 宫颈癌；术后尿潴留；循证护理；预后影响

【收稿日期】 2026 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260185

Analysis of evidence-based nursing intervention and prognostic impact on postoperative urinary retention of cervical cancer

Yue Yu

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the application value of evidence-based nursing intervention model in the nursing of patients with urinary retention after cervical cancer surgery, and analyze the impact of this nursing model on the recovery of bladder function, complications and nursing satisfaction of patients. **Methods** From August 2024 to August 2025, 48 patients with urinary retention after cervical cancer surgery in our hospital were selected as the research objects, and were divided into two groups, 24 cases in each group. The control group received routine nursing intervention after cervical cancer surgery, while the observation group received evidence-based nursing intervention on the basis of routine nursing. The nursing satisfaction and incidence of complications of the two groups of patients were compared. **Results** The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group; The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing intervention can effectively shorten the symptom relief time of patients with urinary retention after cervical cancer surgery, promote the recovery of bladder function, reduce the risk of residual urine volume and complications, and improve patients' satisfaction with nursing. It has high clinical promotion value.

【Keywords】 Cervical cancer; Postoperative urinary retention; Evidence based nursing; Prognostic impact

宫颈癌是妇科常见的恶性肿瘤之一，手术是其主要治疗手段，而术后尿潴留是宫颈癌根治术常见的并发症，发生率可达 30%~50%^[1-2]。术后尿潴留不仅会增加患者的痛苦，还可能引发泌尿系统感染、膀胱功能损伤等不良后果，严重影响患者的术后康复进程与生活质量^[3]。循证护理是一种基于证据的护理模式，强调将临床经验、患者需求与最新研究证据相结合，制定个性化护理方案^[4]。本研究选取 48 例宫颈癌术后尿潴留患者，探讨循证护理干预的应用效果，为临床护理实践提

供参考依据，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 8 月-2025 年 8 月我院收治的 48 例宫颈癌术后尿潴留患者作为研究对象。各 24 例，观察组年龄 33~66 岁，平均 (48.54±6.72) 岁；病理类型：鳞癌 17 例，腺癌 7 例；手术方式：腹腔镜手术 14 例，开腹手术 10 例。对照组年龄 32~68 岁，平均 (49.62±5.68) 岁；病理类型：鳞癌 15 例，腺癌 9 例；手术方

式：腹腔镜手术 12 例，开腹手术 12 例。纳入标准：①经病理检查确诊为宫颈癌，行宫颈癌根治术治疗；②术后出现尿潴留，符合尿潴留诊断标准，即术后 8h 内自主排尿 < 1 次，或残余尿量 > 100 mL；③患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准：①合并严重心、肝、肾等脏器功能障碍者；②术前存在泌尿系统疾病或排尿功能异常者；③精神疾病患者，无法配合护理干预者。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照实施常规护理干预。术后密切观察患者排尿情况，指导患者术后 6h 床上翻身活动，鼓励患者多饮水，定时提醒患者尝试自主排尿；若患者出现尿潴留，及时行导尿管，定期更换导尿管，做好尿道口护理，预防泌尿系统感染。

观察组实施循证护理干预，具体措施如下：

(1) 循证问题提出：结合临床护理实践，提出宫颈癌术后尿潴留护理相关问题：①如何通过术前干预降低术后尿潴留发生率？②术后哪些护理措施可有效促进自主排尿功能恢复？③如何减少导尿管留置时间，降低泌尿系统感染风险？

(2) 证据检索与评价：检索 PubMed、万方、知网等数据库，检索关键词为“宫颈癌术后尿潴留”“循证护理”“膀胱功能训练”等，筛选出高质量临床研究文献，结合临床护理经验及患者需求，制定循证护理方案。

(3) 循证护理措施实施：①术前护理干预：术前 3d 开展健康宣教，讲解宫颈癌手术知识及术后尿潴留的诱因、预防要点；指导患者进行盆底肌功能训练，以收缩肛门与会阴部肌肉 3~5s 后放松的方式，每次训练 10~15 min，每日 3 次，增强盆底肌收缩力，改善膀胱功能。②术后护理干预：术后 6h 协助患者取半卧位，指导其顺时针环形按摩下腹部，每次 10min，每日 3 次，

促进膀胱平滑肌收缩；术后 24h 依据病情指导床上肢体活动，鼓励尽早下床，改善胃肠功能与膀胱血液循环；采用听流水声、温水冲洗会阴部等方式诱导排尿；需留置导尿管者，每 2~3h 夹闭一次，待患者产生尿意时开放，训练膀胱充盈与排空功能，缩短导尿管留置时间。③并发症预防护理：每日用碘伏消毒尿道口 2 次，保持清洁干燥；鼓励患者每日饮水量 $\geq 2000\text{mL}$ ，促进尿液排出以降低泌尿系统感染风险；密切观察尿液颜色、性状及量，若出现尿频、尿急、尿痛等感染症状，及时报告医生处理。

1.3 观察指标

(1) 并发症发生情况：记录并比较两组患者术后泌尿系统感染、膀胱损伤等并发症的发生例数，计算并发症发生率。并发症发生率 = (并发症发生例数 / 总例数) $\times 100\%$ 。

(2) 护理满意度：术后 1 周采用自制问卷调查，问卷涵盖护理服务态度、操作技能、健康宣教、并发症预防 4 个维度，共 20 个条目，采用 1~5 分评分法，总分 100 分。依得分分为非常满意 (85~100 分)、满意 (60~84 分)、不满意 (< 60 分) 三级，护理满意度 = (非常满意 + 满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。该问卷预试验信度系数 0.89、效度系数 0.92，信效度良好。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析，对于计数资料的检验，分别用 χ^2 和 t 进行分别用百分占比 (%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理满意度

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 比较两组患者并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	24	16 (66.67)	8 (33.33)	0 (0.00)	24 (100.00)
对照组	24	10 (41.67)	10 (41.67)	4 (16.67)	20 (83.34)
χ^2	-	-	-	-	6.957
P	-	-	-	-	0.001

表 2 两组患者并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	泌尿系统感染	膀胱损伤	总发生率
观察组	24	1 (4.17)	0 (0.00)	1 (4.17)
对照组	24	3 (12.50)	1 (4.17)	4 (16.67)
χ^2	-	-	-	8.564
P	-	-	-	0.001

3 讨论

宫颈癌根治术需广泛切除子宫及周围组织,术中易损伤支配膀胱的神经,导致膀胱逼尿肌收缩功能障碍,进而引发术后尿潴留^[5]。常规护理干预多以对症处理为主,缺乏系统性、针对性,难以有效改善患者膀胱功能,术后尿潴留及并发症发生率较高。循证护理是一种科学、高效的护理模式,通过提出循证问题、检索评价证据、制定实施护理方案,将临床护理实践与最新研究证据相结合,提高护理干预的针对性与有效性^[6-7]。本研究结果显示,在护理满意度方面,观察组护理满意度高于对照组,提示循证护理干预可提高对护理工作的认可度。这是因为循证护理干预注重术前健康宣教,提高了对疾病及护理措施的认知度与配合度;同时,个性化的护理措施满足了护理需求,减少了术后痛苦,提升了护理体验^[8]。在并发症预防方面,观察组并发症发生率低于对照组,说明循证护理干预可有效降低泌尿系统感染、膀胱损伤等并发症发生风险^[9-10]。术后尿道口护理、多饮水、间歇性导尿管夹闭等措施,可减少细菌滋生,促进尿液排出,降低泌尿系统感染风险,同时,规范的护理操作可避免膀胱损伤,保障患者术后康复安全。

综上所述,循证护理干预在宫颈癌术后尿潴留患者中的应用效果显著,可有效缩短尿潴留缓解时间,减少并发症发生,提高护理满意度,值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献

- [1] 吕永利,王梦娜,刘倩汝,等.宫颈癌根治术后尿潴留预防和管理循证护理实践的准备度评估及影响因素分析[J].重庆医学,2024,53(11):1656-1660.
- [2] 林春莺.循证护理对宫颈癌患者术后尿潴留的预防及生活质量的影响[J].中国医药科学,2022,12(22):97-100.
- [3] 何国英,张海霞,接智慧,等.循证护理模式在微创宫颈癌根治术后尿潴留患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(18):103-106.
- [4] 胥爱青.宫颈癌根治术病人术后尿潴留预防护理的最佳证据总结[J].全科护理,2021,19(27):3762-3765.
- [5] 南春.提肛运动训练在宫颈癌手术患者术后尿潴留预防中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(29):97-99.
- [6] 郭立文,肖纯,刘薇,等.信息化延续护理平台在宫颈癌术后留置尿管患者居家管理中的应用[J].当代护士(上旬刊),2025,32(09):60-64.
- [7] 许颖,罗琳雪,黄莎莎,等.宫颈癌根治性子宫切除术后尿潴留管理指南的质量评价及内容分析[J].右江医学,2025,53(05):418-427.
- [8] 杨凯凯,纳婷,李想,等.磁电联合治疗宫颈癌根治术后尿潴留的临床疗效分析[J].宁夏医学杂志,2025,47(03):236-239.
- [9] 刘芙东,王翠娟,孙立盼.雷火灸联合生物电刺激对宫颈癌术后尿潴留患者排尿情况及尿道闭合压的影响[J].中国中西医结合外科杂志,2025,31(02):259-262.
- [10] 周月影.盆底肌群训练联合生物反馈电刺激对宫颈癌术后患者尿潴留发生的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(16):37-40.

版权声明: ©2026 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