

循证依据的预见性护理在输尿管结石术后膀胱痉挛中的应用价值

黄伊娜

广州市番禺区第二人民医院 广东广州

【摘要】目的 对于循证依据的预见性护理在输尿管结石术后膀胱痉挛中的研究效果进行探讨。**方法** 选择我院 2023.01-2025.01 所接收的 480 例输尿管结石患者为研究对象，按照随机数字表法分为观察组（循证依据的预见性护理）与对照组（常规护理），比较两组术后膀胱痉挛发生情况及排尿改善情况。**结果** 观察组术后膀胱痉挛发生率（4.58%）低于对照组，持续时间与发作频率（ 2.61 ± 0.53 min/次、 6.05 ± 1.33 次/d）短于对照组，术后最大尿流量与排尿量增加度高于（ 19.65 ± 3.04 , 225.09 ± 22.41 ）对照组，夜尿频率（ 1.56 ± 0.34 ）低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 对输尿管结石术后膀胱痉挛患者开展循证依据的预见性护理效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】循证依据；预见性护理；输尿管结石；术后膀胱痉挛

【收稿日期】2025 年 8 月 17 日

【出刊日期】2025 年 9 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250428

The application value of evidence-based predictive nursing in bladder spasm after ureteral stone surgery

Yina Huang

Guangzhou Panyu District Second People's Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the research effect of evidence-based predictive nursing in bladder spasm after ureteral stone surgery. **Methods** 480 patients with ureteral stones admitted to our hospital from January 2023.01 to May 2025.01 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group (evidence-based predictive nursing) and a control group (routine nursing) according to a random number table method. The incidence of postoperative bladder spasms and improvement of urination were compared between the two groups. **Results** The incidence of postoperative bladder spasms in the observation group (4.58%) was lower than that in the control group, and the duration and frequency of attacks (2.61 ± 0.53 min/time, 6.05 ± 1.33 times/day) were shorter than those in the control group. The maximum urine flow and increase in urine output after surgery were higher than those in the control group (19.65 ± 3.04 , 225.09 ± 22.41), and the frequency of nocturia (1.56 ± 0.34) was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Evidence based predictive nursing for patients with bladder spasm after ureteral stone surgery is effective and worthy of wide promotion and application.

【Keywords】Evidence based evidence; Proactive care; Ureteral calculi; Postoperative bladder spasm

输尿管结石是泌尿系统常见疾病，前列腺增生合并输尿管结石与雄激素及其与雌激素、间质前列腺和腺上皮细胞、生长因子、炎性细胞、神经递质和遗传因子相互作用有关的因素^[1]。近年来，观察到吸烟、肥胖和酗酒之间的关系，以及家族史、种族和地理环境都与输尿管结石发生相关。输尿管结手术是常用治疗方式，膀胱痉挛是输尿管结石术后常见的并发症，异常的泌尿系统症状会影响患者的正常生活，并且大多数输尿管结石术后患者对自己的疾病了解程度较低，导致恢复不理想，需要通过护理干预，以提高生活质量并促进

康复^[2]。随着医学技术和护理的迅速进步，循证医学已经成为临床实践中不可或缺的重要组成部分，这种方法包括进行详细科学研究以获得可靠的护理信息，并提供实证验证来支持有效的护理干预^[3]。我院将循证依据应用于预见性护理实施中，本文为了分析讨论循证依据的预见性护理在输尿管结石术后膀胱痉挛中的研究效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2023 年 1 月-2025 年 1 月所接收的 480

例输尿管结石患者为研究对象,按照随机数字表法分为观察组[240例,年龄51~60岁,平均(54.20±4.31)岁]与对照组[240例,年龄50~60岁,平均(55.50±5.34)岁],一般资料无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理:按医嘱给药,告知患者日常注意事项,定期到院复查等。

1.2.2 观察组

观察组为循证依据的预见性护理:(1)组建团队小组,成员主要以专科护士为主,另外还包括心理医生、药剂师、主治医师以及副主任护师,副主任护师为护士长。成员需要接受培训后,了解到循证理论内容与护理中的安全隐患等必要条件,并进行书籍文件等查找,以我科现状为基础,将时机理论作为指导性条件,讨论制定基于循证依据的预见性护理:方案。(2)提出问题,向护理团队提问,了解患者的整体情况,根据患者的病情从知识网络和万方等数据库中收集信息,根据发现的信息寻求医学证据和护理,制定科学的护理计划,特别注意患者术后护理的适当内容;通过小组会议,护理人员根据自己的经验和收集的信息评估护理计划的可能性,拒绝临床无效的护理计划,并在评估后实施该计划。监测患者的所有重要指标,了解他们的病情变化,在正确的时间调整治疗计划,确保护理能够满足所有患者的需求。(3)预见性护理实施,①预见性心理护理,为了消除护患之间的沟通障碍,并增强患者及其家属对压力性损伤预防的理解,护理人员应以真诚态度交流。需要运用同情心开展有意义的对话,以建立信任和支持,从而促进良好的护患关系。应鼓励患者坦诚表达想法和需求,同时认真评估其心理特征,识别可能导致负面情绪的因素。应提供与输尿管结石术后康复相关的潜在并发症信息,解释护理内容及相应策略。此外,邀请康复病友分享积极经历,帮助减轻患者的不安,更好地为护理开展做好心理准备,以更加乐观的态度面对护理实施。②预见性病情监测护理,检查尿管是否通畅,如果发生组织或者血块阻塞尿管,应及时予以疏通。

另外应注意冲洗液的温度,避免尿管内球囊体积过大等。采用定时排尿法,每2小时排空膀胱一次,逐渐延长间隔时间至3-4小时。排尿时保持放松体位,配合腹式呼吸训练,有助于重建膀胱排尿节律,减少异常收缩。还可采用物理疗法,对下腹部热敷可促进局部血液循环,水温控制在40℃左右,每次15-20分钟。低频脉冲电刺激通过调节神经反射减轻痉挛,需由康复师指导操作。选择硅胶材质导尿管减少黏膜刺激,确认球囊注水量适宜通常10-15ml。保持引流通畅,避免牵拉或折叠。必要时更换更小型号导管,或采用膀胱灌注利多卡因缓解局部敏感。③预见性疼痛护理,对患者进行双下肢远端环形按摩,并定期调整体位。穿戴抗血栓弹性袜或接受气压治疗,以促进下肢血液循环。如无明显不适,可在手术后6h开始流质饮食,逐步过渡到半流质饮食,并在24h内恢复正常饮食,强调少量多餐。每间隔2h通过视觉模拟评分法(VAS)评估疼痛程度。对于轻度疼痛(VAS评分≤3分),可采用按摩、舒缓音乐等非药物方法减轻不适;中度及以上疼痛(VAS评分≥4分)需在麻醉师指导下使用镇痛药物。如严重疼痛(VAS评分≥7分),则需将评估频率提高至每小时1次,必要时可以使用M受体阻滞剂,如托特罗定或者镇痛药物综合治疗,直至显著缓解。在病情稳定并采取必要安全措施后,应鼓励患者积极下床活动。

1.3 观察指标

(1)膀胱痉挛发生情况:包括发生率、持续时间与发作频率。

(2)排尿改善情况(最大尿流率,排尿量,夜尿频率)。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 膀胱痉挛发生情况

观察组术后膀胱痉挛发生率低于对照组,持续时间与发作频率短于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 膀胱痉挛发生情况(n , $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	膀胱痉挛发生情况	持续时间(min/次)	发作频率(次/d)
观察组	240	11(4.58)	2.61±0.53	6.05±1.33
对照组	240	43(17.92)	4.73±0.98	9.78±1.65
χ^2/t	--	8.9117	29.4783	27.2661
P	--	0.0028	0.0001	0.0001

2.2 排尿改善情况

护理前：观察组最大尿流量（ 7.43 ± 1.54 ）mL/s，排尿量（ 186.97 ± 14.53 ）mL，夜尿频率（ 3.87 ± 0.78 ）次/夜；对照组最大尿流量（ 7.45 ± 1.57 ）mL/s，排尿量（ 187.69 ± 12.31 ）mL，夜尿频率（ 3.78 ± 0.69 ）次/夜，护理前无可比性（ $P > 0.05$ ）。护理后：观察组最大尿流量（ 19.65 ± 3.04 ）mL/s，排尿量（ 225.09 ± 22.41 ）mL，夜尿频率（ 1.56 ± 0.34 ）次/夜；对照组最大尿流量（ 16.35 ± 3.28 ）mL/s，排尿量（ 194.07 ± 16.67 ）mL，夜尿频率（ 2.79 ± 0.43 ）次/夜，护理后观察组术后最大尿流量与排尿量增加度高于对照组，夜尿频率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

输尿管结石是一种常见的临床疾病，与日常饮食有关，体内钙的生长难以过滤，容易降低晶体并导致结石^[4]。大多数输尿管结石患者是由于结石卡顿引起的，发病率多见于中老年人，经尿道输尿管镜激光碎石取石术是目前治疗输尿管结石最有效方法，然而，在手术过程中不可避免的损伤组织、冲洗尿道等都会对膀胱产生刺激，会导致膀胱痉挛，术后需要对患者进行康复护理，纠正不当行为，以减轻症状^[5]。常规护理中对患者个体关注较少，直接影响了治疗的有效性，从而影响了他们的生活质量。

基于循证依据的预见性护理通过检索和分析相关文献来选择最佳支持证据，并制定相应的护理措施，这一方法已经在实践中得到验证，能够有效地解决护理问题并提升护理质量^[6]。本研究结果显示，观察组术后膀胱痉挛发生率低于对照组，持续时间与发作频率短于对照组，最大尿流量与排尿量增加度高于对照组，夜尿频率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。均可说明基于循证依据的预见性护理在输尿管结石术后膀胱痉挛中具有较高的实用价值。分析原因，是因为：基于循证依据的预见性护理强调在护理流程开始前，护理人员应主动识别潜在问题。通过全面的数据收集和对疾病相关信息的深入理解，这一目标得以实现，使护理人员能够掌握患者在治疗过程中所经历的心理与生理变化^[7-8]。借鉴以往的经验，护理人员可以制定针对性的策略，以最大限度地降低不良后果发生的风险。实施基于循证依据的预见性护理不仅提升了护士学习的积极性，还显著增强了他们评估患者状况的能力，从传统被动反应转向更为积极的预防措施^[9]。本研究中，护理人员可根据识别出的风险因素采取多种干预措施，例如心理护理、伤口护理、疼痛管理等。这些努力旨在确保术后康复顺利，

同时减轻因认知障碍、疼痛或手术期间压力等引发的高风险挑战，最终促进患者全面恢复健康^[10]。

综上所述，循证依据的预见性护理在输尿管结石术后膀胱痉挛中具有积极影响，具有重要应用价值。

参考文献

- [1] 屈伟娇,陈天虹.预见性管理干预在尿路结石术后行输尿管支架管治疗患者中的应用效果[J].医疗装备,2025,38(3): 147-149153.
- [2] 马真真,王春霞.SBAR 沟通模式联合预见性护理在肾输尿管结石碎石术留置双 J 管患者中的应用[J].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生,2024(10):0160-0163.
- [3] 李晓敏.基于循证医学模式的预见性护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(2): 186-189.
- [4] 杨娇,杨璐.循证护理对输尿管结石患者钬激光碎石术后并发症、应激反应与情绪等的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(2):191-194.
- [5] 王琳.SBAR 沟通模式联合预见性护理对肾输尿管结石碎石术留置双 J 管患者并发症发生率的改善探讨[J].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生,2024(1):0184-0187.
- [6] 范颖颖.以循证医学为指导的预见性护理干预在甲状腺手术患者术后并发症控制中的价值[J].中国科技期刊数据库 医药,2025(1):186-189.
- [7] 邢建华.JBI 循证医学模式的肠内营养缺乏预见性护理对老年胃癌术后营养状态的影响[J].中华养生保健,2024,42(4): 159-161168.
- [8] 王雪芳.JBI 循证医学模式的肠内营养缺乏预见性护理对老年胃癌术后营养状态的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(9):0079-0082.
- [9] 邱小芳,周芹,陈妙红.预见性护理对输尿管结石手术患者应激反应及疼痛水平的影响[J].哈尔滨医药,2022,42(3): 143-144.
- [10] 李艳茹.循证护理对输尿管结石患者钬激光碎石术后并发症和应激反应的影响[J].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生,2024(7):0152-0155.

版权声明：©2025 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