

多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理在上尿路结石 术后患者中的观察

丁 侠, 翟金洁, 魏英娟

空军军医大学西京医院九八六医院泌尿外科 陕西西安

【摘要】目的 为提高泌尿外科上尿路结石术后患者康复效果, 对多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理的效果进行探究。**方法** 以 2024 年 8 月-2025 年 8 月为研究时间, 择取期间内在本院泌尿外科行手术治疗的上尿路结石患者中的 120 例为研究对象, 依照入组顺序随机分组, 对照组 (60 例) 采用常规护理, 观察组 (60 例) 采用多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理, 从术后生命体征指标、术后康复指标、护理满意度展开数据研究, 对比护理效果。**结果** 统计研究表明, 采用多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理的观察组患者术后生命体征指标、术后康复指标各项数据明显优于对照组, 护理满意度更高, 数据差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 分析表明, 在上尿路结石术后患者的护理中, 实施多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理可有效提高患者的康复效果, 护理效果显著, 此护理方案建议推广应用。

【关键词】 多学科团队协作护理; 渐进式综合康复护理; 上尿路结石; 术后康复

【收稿日期】 2025 年 12 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260017

Observation of multidisciplinary team collaborative nursing and progressive comprehensive rehabilitation nursing in patients after upper urinary tract stone surgery

Xia Ding, Jinjie Zhai, Yingjuan Wei

Urology Department, Xijing Hospital, Air Force Medical University, 986 Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To improve the rehabilitation outcomes of patients after upper urinary tract stone surgery in the Department of Urology, this study explored the effects of multidisciplinary team collaborative nursing and progressive comprehensive rehabilitation nursing. **Methods** From August 2024 to August 2025, 120 patients who underwent surgical treatment for upper urinary tract stones in our hospital's urology department were selected as subjects. According to their enrollment order, patients were randomly divided into two groups: the control group (60 cases) received routine care, while the observation group (60 cases) received multidisciplinary team collaborative nursing and progressive comprehensive rehabilitation nursing. Data were collected on postoperative vital signs, postoperative recovery indicators, and nursing satisfaction to compare nursing outcomes. **Results** Statistical analysis showed that the observation group, which received multidisciplinary team collaborative nursing and progressive comprehensive rehabilitation nursing, had significantly better postoperative vital signs and recovery indicators than the control group. Nursing satisfaction was also higher, with the differences being statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The analysis indicates that implementing multidisciplinary team collaborative nursing and progressive comprehensive rehabilitation nursing in patients after upper urinary tract stone surgery can effectively improve rehabilitation outcomes and achieve significant nursing effects. This nursing approach is recommended for wider application.

【Keywords】 Multidisciplinary team collaborative nursing; Progressive comprehensive rehabilitation nursing; Upper urinary tract stones; Postoperative rehabilitation

发生在泌尿系统任何部位的结石都被称为尿路结石,是泌尿外科常见的疾病,包括肾脏结石、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石,流行病学显示,男性患病几率高于女性,上尿路结石多于下尿路结石。上尿路结石为膀胱以上的结石,具体包括输尿管结石、肾盂结石、肾盏结石,由于肾脏有肾上盏、肾中盏、肾下盏,各小盏间盏孔较细,因此结石分布较为隐秘,不容易排出体外。输尿管解剖特点存在3个狭窄,第一狭窄位于肾盂与输尿管交界处,通常为2mm左右^[1];第二狭窄位于输尿管跨越髂血管处,通常为3mm左右;第三狭窄位于输尿管进入膀胱内,仅为1mm左右,输尿管排出结石需跨越3个狭窄^[2]。<0.6cm的结石可保守治疗;直径≤2cm的肾结石及输尿管上段结石,利用体外冲击波碎石;≥2cm的结石等,利用内镜和激光、超声等碎石工具取出结石^[3]。近年来,经尿道输尿管软镜碎石术在泌尿外科上尿路结石的治疗中被广泛应用,疗效显著,术后感染、出血、结石残留等并发症风险低,更容易被广大患者接受。尽管手术效果显著,但促进患者术后更快康复是护理的重点内容,常规护理难以满足患者术后康复多元化的需求,导致康复进程缓慢。本研究采用对照实验设计,分析多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理在上尿路结石术后患者中的效果,为优化上尿路结石患者术后护理策略提供循证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出120例于2024年8月-2025年8月期间在本院泌尿外科行手术治疗的上尿路结石患者为研究对象,依照入组顺序随机分组,分为对照组和观察组(每组各60例)。观察组患者男38例,女22例;患者年龄(23-72)岁,均值(50.75±5.63)岁;病程1个月-3年,均值(0.87±0.52)年;对照组患者男36例,女24例;患者年龄(25-73)岁,均值(51.58±5.71)岁;病程2个月-3年,均值(0.92±0.65)年;两组数据比较, $P>0.05$,无显著性差异。纳入标准:上尿路结石;首次手术治疗;年龄≥18周岁;同意参与研究;沟通能力良好;依从性良好;临床资料完整。排除标准:先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;合并恶性肿瘤;合并下尿路及盆底功能障碍性疾病;慢性肾病;严重骨质疏松;严重精神障碍;语言障碍;认知障碍;妊娠及哺乳期妇女;不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理。

给予患者宣教、病情监测、喝水、运动、饮食等常

规护理。

1.2.2 观察组采用多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理。

(1) 多学科团队协作护理

①组建多学科协作护理团队。多学科团队成员包括泌尿外科、麻醉科、影像科、感染科、手术室等医护人员,明确责任分工,并建立微信群方便针对患者护理过程中的问题进行沟通。开展工作前集中对团队成员进行培训,内容包括多学科团队协作护理的相关知识、渐进式综合性康复护理措施,掌握上尿路结石手术患者的护理要点,优化团队成员的技术水平与综合素质。

②术前准备。术前由多学科协作护理团队制定个性化手术方案及围术期护理计划;术前护理人员对患者进行健康教育,普及手术的相关知识、讲解手术流程、护理方法及注意事项等^[4];术前心理科医师给予患者心理调节,通过沟通缓解患者紧张、焦虑情绪,讲述治疗成功的案例,增强患者治疗康复的信心。

③术中协作。由麻醉科动态监测患者术中的生命体征,泌尿外科实施微创手术,护理人员配合患者的体位调整及设备管理等相关操作。

④术后管理。由感染科制定抗生素使用方案,预防术后感染^[5];注意观察患者并发症情况,如果出现血尿、肾积水等并发症,由影像科、泌尿外科协同评估,及时对应处理;由康复科医师依据患者实际情况,制定个性化康复方案^[6];根据患者情况制定饮食方案,从流质过渡到低盐低脂普食,避免辛辣、高草酸或高嘌呤食物,每日饮水2000-3000ml,维持每天尿量在2000ml以上,促进残石排出。

(2) 渐进式综合康复护理

①早期康复。术后6小时指导患者床上翻身,术后24小时可根据患者实际情况逐步下床活动,注意避免弯腰或提重物,以免发生出血;术后48小时内密切监测患者的血压、心率、体温等生命体征指标,如有发热可能提示尿路感染,遵医嘱使用抗生素,轻微血尿属正常现象,血压波动大可能与出血有关;导尿管要按时消毒,引流袋低于膀胱水平,防止尿液反流^[7-8]。术后为患者制定阶梯式镇痛方案,遵医嘱使用非甾体抗炎药或镇静剂。

②中期康复。术后1周内指导患者膀胱训练,留置尿管的患者需要分阶段夹闭训练,根据训练效果逐步延长间隔时间,帮助患者尽快恢复膀胱功能。术后1周指导患者肌肉功能训练,如仰卧伸腿训练、抱膝触胸、五点式支撑、三点式支撑及飞燕式训练,逐步提升

腰、背、腹肌力量, 锻炼频率与强度根据患者实际情况而定。

③长期康复。术后 1 个月开展盆底肌锻炼, 凯格尔运动, 3-4 组/日, 5-10 秒/组, 增强尿道括约肌力量, 改善尿控能力^[9]。

1.3 观察指标

对两组患者术后生命体征指标、术后康复指标、护理满意度进行对比。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析, 计数运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替, 差别运用 t、 χ^2 检测, $P < 0.05$, 研究意义显现。

2 结果

2.1 两组患者术后生命体征指标比较, 见表 1

2.2 两组患者术后康复指标比较, 见表 2

2.3 两组患者护理满意度比较, 见表 3

表 1 两组患者术后生命体征指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率 (次/min)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	体温 (°C)
观察组	60	80.35 ± 5.59	112.62 ± 7.19	73.54 ± 4.71	36.35 ± 0.30
对照组	60	62.27 ± 7.03	105.47 ± 6.56	70.68 ± 4.09	35.62 ± 0.43
t		12.257	4.325	4.147	9.372
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者术后康复指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次肛门排气时间 (h)	首次下床活动时间 (h)	留置导尿管拔除时间 (d)	引流管拔除时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	60	10.28 ± 1.63	7.12 ± 1.42	1.13 ± 0.32	2.23 ± 0.39	5.31 ± 1.60
对照组	60	16.45 ± 2.74	14.07 ± 1.57	2.42 ± 0.44	2.96 ± 0.56	8.05 ± 1.83
t		17.349	15.236	9.934	10.373	12.695
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	60	38 (63.33%)	21 (35.00%)	1 (1.67%)	59 (98.33%)
对照组	60	27 (45.00%)	20 (33.33%)	13 (21.67%)	47 (78.33%)
χ^2					4.933
P					<0.05

3 讨论

多学科团队协作护理是由多个专科组成的护理团队, 针对某一疾病提出有益于患者康复方案的综合性康复护理模式, 被广泛应用于临床医学领域, 并取得良好的效果。多学科团队协作护理的核心措施是组建多学科协作护理团队、术前准备、术中协作、术后管理, 结合术后患者恢复情况及结石类型制定护理方案^[10]。渐进式综合康复护理是以患者为中心、分阶段开展康复训练的护理模式, 根据患者手术类型及恢复阶段制定专属康复护理方案, 从被动活动逐渐过渡到主动训练, 通过联合多学科团队 (包括泌尿外科、麻醉科、影像科、感染科、手术室等) 协作护理措施, 帮助患者逐步恢复生理功能, 提高治疗效果。在本次研究中, 采用多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理的观察组患者术后心率、血压、体温各项生命体征指标明显优于

对照组, 首次肛门排气时间、首次下床活动时间、留置导尿管拔除时间、引流管拔除时间、住院时间更短, 护理满意度更高, 以上结果表明, 在上尿路结石术后患者的护理中, 实施多学科团队协作护理及渐进式综合康复护理的效果显著, 有效提高患者的康复效果, 缩短住院时间, 提高护理满意度, 让患者的生活质量大幅度提高, 在临床应用中起到显著效果, 值得推广, 建议提倡。

参考文献

- [1] 孔燕燕. 综合护理在上尿路结石输尿管软镜钬激光碎石术患者围术期的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2025,41(14):136-138.
- [2] 王建平, 卢静, 徐雨欣. 全程优质护理联合个性化健康教育在行钬激光碎石术上尿路结石患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2025,11(2):13-16.

- [3] 肖利华,邱艳梅,杜斌. 上尿路结石术后留置输尿管内支架病人出院准备度影响因素分析及协同护理对策制定[J]. 全科护理,2024,22(20):3945-3948.
- [4] 隋心怡,任妮,满萍,等. 中西医结合加速康复外科护理在上尿路结石患者围手术期中的应用效果[J]. 当代医药论丛,2025,23(3):146-148.
- [5] 任裕珍. 微信健康教育在上尿路结石手术患者中的护理效果及对疾病认知水平、健康行为的影响[J]. 医学信息,2025,38(4):153-157.
- [6] 刘艳华. 精细化护理在上尿路结石输尿管软镜下钬激光碎石术患者中的应用[J]. 基层医学论坛,2024,28(17):90-92,107.
- [7] 孙茹洁,汤波英. 情景式健康教育联合精细化护理在治疗上尿路结石中的观察[J]. 浙江创伤外科,2024,29(8):1593-1595.
- [8] 姚欣. 对行经皮肾镜取石术的上尿路结石患者实施预防性护理干预的效果分析[J]. 当代医药论丛,2021,19(5):184-185.
- [9] 刘荧,广雨龙. 多学科团队协作护理结合渐进式综合性康复护理在上尿路结石患者术后康复中的应用分析[J]. 当代医药论丛,2024,22(28):173-176.
- [10] 王英,吴华军,张旋. 渐进式综合性康复护理对上尿路结石患者术后康复及心理状态的影响[J]. 护理实践与研究,2023,20(19):2861-2867.

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