

预见性护理在产后尿潴留中的应用

张晓丽

内蒙古自治区妇幼保健院 内蒙古呼和浩特

【摘要】目的 探讨预见性护理在产后尿潴留中的应用效果。方法 在2024年6月—2025年6月本院收治的产妇中选取60例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（30例，常规护理）与观察组（30例，预见性护理）。针对两组患者的尿潴留发生率、排尿次数、尿液残留量以及睡眠质量（PSQI匹兹堡睡眠质量指数）进行对比分析。结果 观察组尿潴留发生率、尿液残留量、PSQI评分均低于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 预见性护理产后护理中能够有效减少产后尿潴留发生的可能性，提高护理效果。

【关键词】预见性护理；产后；尿潴留；预防护理

【收稿日期】2025年9月14日

【出刊日期】2025年10月24日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250527

Application of predictive nursing in postpartum urinary retention

Xiaoli Zhang

Inner Mongolia Maternal and Child Health Hospital, Hohhot, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To explore the effect of predictive nursing in postpartum urinary retention. Methods Sixty parturients admitted to our hospital from June 2024 to June 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (30 cases, routine care) and an observation group (30 cases, predictive care) using a numerical table. The incidence of urinary retention, urination frequency, urine residue and sleep quality (PSQI Pittsburgh Sleep Quality Index) of the two groups were compared and analyzed. Results The incidence of urinary retention, residual urine and PSQI score in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion Predictive nursing can effectively reduce the possibility of postpartum urinary retention and improve the nursing effect.

【Keywords】 Predictive care; Postpartum; Urinary retention; Preventive care

产后尿潴留是产后女性常见并发症，严重时可能引起泌尿系统感染、膀胱扩张等严重后果，给产妇的健康与生活带来不可忽视的影响^[1]。对产后尿潴留的预防与护理具有重要意义。现有的护理方案在预防尿潴留方面存在一定的局限性，需要探索更有效的预防方法^[2]。本研究旨在探究预见性护理在产后尿潴留护理中的价值与效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年6月—2025年6月本院收治的产妇中选取60例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（30例，常规护理）与观察组（30例，预见性护理），对照组年龄范围22-35岁，平均年龄（ 27.45 ± 4.55 ）岁。观察组年龄范围23-34岁，平均年龄（ 27.05 ± 4.65 ）岁。

纳入标准：（1）年龄在18岁到35岁之间。（2）

产程顺利，产后24小时内。（3）产妇及家属能够理解并配合研究流程，并签署知情同意书。（4）无明显的泌尿系统感染或其他严重疾病。

排除标准：（1）年龄超过35岁或者未成年。（2）分娩过程中出现并发症，如羊水栓塞、宫缩功能不全等。（3）存在泌尿系统感染、尿路结石或明显膀胱问题。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：指导产妇分娩后尽早并多次进行吸吮；同时需密切观察，询问阴道出血情况，并确认产后6小时内是否完成排尿，做好健康监护。

1.2.2 观察组

预见性护理：（1）产前护理：入院时建立产妇个人档案，详细记录体质、禁忌症及过敏史。提前告知自然分娩注意事项及产程配合要点，说明尿潴留表现与

应对措施,指导床上排尿练习,强调卧床排尿重要性,提高围产期依从性。(2)心理护理:针对产妇常见的产前紧张恐惧及产后抑郁焦虑情绪,护理人员应加强心理疏导,通过积极沟通增强分娩信心。产后需特别关注产妇心理状态,在指导家属关爱新生儿的同时,更要提醒其重视对产妇的情感支持与陪伴,避免因忽视产妇而影响整体康复效果。(3)产中护理:在产妇出现规律宫缩时,护理人员应指导其保存体力,建议每2小时排尿一次维持膀胱排空状态。根据产妇个体差异选择适宜分娩体位,待进入第二产程后指导正确用力,同时保护好会阴,最大程度避免会阴撕裂伤的发生。(4)产后护理:分娩后及时为产妇准备温水及半流食补充能量,指导卧床休息。鼓励早期母乳喂养以刺激泌乳,并在产后4小时内以温和力度按摩下腹部,促进子宫恢复,注意操作需在产妇耐受范围内。(5)产后排尿护理:产妇充分休息2~3小时并补充营养后,护理人员应协助其先转为侧卧再缓慢坐起,避免体位骤变,确保排尿顺畅并及时询问有无头晕等不适。若遇床上排尿困难,需提供私密环境并协助如厕排尿。

1.3 观察指标

本次研究需针对两组患者的尿潴留发生率、排尿次数、尿液残留量以及睡眠质量(PSQI匹兹堡睡眠质量指数)进行对比。

(1) 尿潴留发生率:记录观察组与对照组产后妇女的尿潴留发生情况,比较两组之间的差异。

表1 观察组与对照组尿潴留发生率、排尿次数、尿液残留量对比($\bar{x} \pm s$), %

组别	例数	尿潴留发生率(%)	排尿次数(次/d)	尿液残留量(ml)
观察组	30	3.33%(1/30)	6.67±1.23	28.55±1.39
对照组	30	16.67%(5/30)	5.72±1.21	33.35±1.85
<i>t</i>	-	9.886	3.016	11.362
<i>P</i>	-	0.002	0.004	0.001

表2 两组睡眠质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主观睡眠质量	睡眠延迟	睡眠持续时间	睡眠效率	失眠困扰	药物催眠	日间功能障碍
观察组	30	0.87±0.01	1.52±0.01	1.11±0.12	1.54±0.21	0.97±0.13	0.48±0.31	1.45±0.81
对照组	30	1.53±1.26	2.02±1.11	2.33±0.64	2.01±0.77	1.29±0.85	0.95±0.85	1.95±0.85
<i>t</i>	-	2.869	2.467	10.262	3.225	2.038	2.845	2.332
<i>P</i>	-	0.006	0.017	0.001	0.002	0.046	0.006	0.023

3 讨论

产后尿潴留是最常见的并发症之一,严重时可能导致产妇出现尿路感染和产后出血。尿潴留的主要诱

(2) 排尿次数:统计观察组与对照组妇女的排尿次数,以评估尿液排出的情况

(3) 尿液残留量:测量观察组与对照组妇女的尿液残留量,以确定护理方法对尿液排出的影响。

(4) 睡眠质量。采用PSQI(匹兹堡睡眠质量指数)评定睡眠状况,主要从主观睡眠质量、睡眠延迟、睡眠持续时间、睡眠效率、失眠困扰、药物催眠以及日间功能障碍等方面进行评估,每一项评分范围为0~3分,分数越高表示睡眠质量越差。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理,符合正态分布,运用%对计数数据表示,卡方检验, *t*检验计量数据,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表达,(*P*<0.05)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组尿潴留发生率、排尿次数、尿液残留量对比

护理后观察组尿潴留发生率、尿液残留量均低于对照组,排尿次数高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),详见下表1。

2.2 观察组与对照组睡眠质量对比

护理后观察组主观睡眠质量、睡眠延迟、睡眠持续时间、睡眠效率、失眠困扰、药物催眠以及日间功能障碍评分均低于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),详见下表2。

因为产妇分娩过程中过于焦虑和紧张,担心排尿会对伤口造成感染并引起疼痛,因此不敢排尿^[3~4]。此外,分娩时胎儿先露部对膀胱的持续性压迫易导致黏膜下

充血水肿,加之产后膀胱肌收缩力未及时恢复,腹压骤降引发的腹肌松弛及膀胱肌麻痹,共同造成排尿功能障碍^[5]。为预防产后尿潴留,还需要给予产妇合理的护理干预。

常规护理在临床实践中虽能对产妇起到一定作用,但其缺乏个性化的护理方案,对产妇的心理、生理等各方面的评估存在明显不足,不能及时为产妇提供有针对性的干预措施。因此,为提升护理效果,有效预防尿潴留,还需探寻更为科学合理的护理措施。预见性护理又被称为超前护理,主要是指护理人员在实施护理前,依靠自身专业知识和临床经验,对患者可能出现的风险问题进行评估和预测,提前做好有效的预防措施,减轻患者痛苦^[6]。在产妇护理中,预见性护理通过产前、产中、产后三个阶段对产妇进行全面干预。产前建立产妇档案,全面了解产妇具体情况,提前对产妇进行分娩要点讲解,通过知识讲解和安慰来缓解产妇的紧张心理,使其能够顺利排尿。产中对产妇进行分娩指导,帮助产妇顺利分娩。产后提供基础护理,提供饮食指导,保障营养均衡,同时鼓励产妇母乳喂养,产后4小时内以温和力度按摩下腹部,既能够增加产妇的舒适度,还能有效改善膀胱部位的血液循环,刺激膀胱逼尿肌反射亢进,通过恢复牵张感受器的功能,达到恢复产妇正常的排尿反射的作用^[7-8]。在本次研究中,接受预见性护理的观察组产妇尿潴留发生率、尿液残留量、PSQI评分均低于常规护理的对照组,有统计学意义($P<0.05$)。提示预见性护理在产后尿潴留的预防以及产妇产后康复起到了显著的积极作用。

综上所述,为产妇提前进行预见性护理是能够有效减少尿潴留的发生,保障产妇产后自主排尿功能,改善产妇睡眠质量,促进产后康复。

参考文献

- [1] 刘佳佳,林本苗,冯珊,等. 细节护理对产后尿潴留患者尿动力学指标及排尿情况的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(8):41-44.
- [2] 刘贤云,高玲,吕红梅,等. 集束化护理干预在新产程镇痛分娩产妇产后尿潴留中的应用效果[J]. 广西医学,2024,46(4):609-612.
- [3] 袁铭鸿,李瑞平. 产后盆底康复护理联合支持性心理干预在产后尿潴留患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2024,37(18):155-157,161.
- [4] 李嫦娥,龚明亮. 预防性护理干预联合 Kegel 运动对无痛分娩产妇产后尿潴留及产程的影响[J]. 医学信息,2024,37(20):179-182.
- [5] 张珏. 优质护理辅助低频电刺激干预在产后尿潴留患者中的应用效果[J]. 当代护士,2023,30(22):64-67.
- [6] 周少如,周丽华. FMEA 模式下风险管控护理对产后尿潴留的影响[J]. 当代护士,2023,30(27):59-62.
- [7] 江丽平. 自然分娩产妇产后尿潴留的危险因素的临床分析及护理策略的研究[J]. 西藏医药,2024,45(6):78-81.
- [8] 王建茹,苏荣兰. Crede 手法联合盆底肌肉康复训练改善产后尿潴留患者睡眠质量的研究[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(11):2480-2482.

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