延续护理在输尿管结石术后带双“J”管出院患者中的应用价值研究

桂海月[1]，翁 伟[1]，杨 柳[2*]

[1]上海市金山区亭林医院 上海
[2]上海市松江区泖港镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】**目的** 浅析输尿管结石术后带双“J”管患者采用延续护理进行住院期指导，为患者健康生活提供建议。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的输尿管结石术后带双“J”管患者 100 例，对照组采用基础护理；观察组采用延续护理，对比护理效果。**结果** 观察组患者并发症发生率低于对照组，护理依从性高于对照组，对比差异显著（P＜0.05）；此外，观察组出院准备度量表评分高于对照组，对比存在差异（P＜0.05）。观察组患者 USSQ 评估结果优于对照组，对比存在差异（P＜0.05）。**结论** 针对输尿管结石术后带双“J”管患者实施延续护理的效果显著，有助于预防并发症，为患者的居家生活提供科学建议，干预效果确切。

【关键词】延续护理；输尿管结石术；带双“J”管；并发症发生率；出院患者
【收稿日期】2025 年 5 月 22 日 【出刊日期】2025 年 6 月 18 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20250300

Study on the application value of continuing nursing in patients discharged with double "J" tubes after ureteral calculi surgery

Haiyue Gui[1], Wei Weng[1], Liu Yang[2]*

[1]Tinglin Hospital, Jinshan District, Shanghai
[2]Community Health Service Center, Maogang Town, Songjiang District, Shanghai

【**Abstract**】**Objective** To analyze the use of continuing nursing for hospitalization guidance for patients with double "J" tubes after ureteral calculi surgery, and provide suggestions for patients' healthy life. **Methods** A total of 100 patients with double "J" tubes after ureteral calculi surgery admitted from January 2024 to December 2024 were selected. The control group received basic nursing; the observation group received continuing nursing, and the nursing effects were compared. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing compliance was higher than that in the control group, with significant differences (P＜0.05); in addition, the discharge readiness scale score in the observation group was higher than that in the control group, with significant differences (P＜0.05). The USSQ evaluation results of the observation group were better than those of the control group, with significant differences (P＜0.05). **Conclusion** The effect of continuing care for patients with double "J" tubes after ureteral calculi surgery is significant, which helps prevent complications and provides scientific advice for patients' home life. The intervention effect is definite.

【**Keywords**】Continuing care; Ureteral calculi surgery; Double "J" tubes; Complication rate; Discharged patients

输尿管结石属于泌尿系统疾病，且发病率较高，多见于青壮年群体，从症状上看会有腰部疼痛以及血尿的表现.而在治疗上可以通过微创技术帮助患者改善临床病症[1]。但患者在术后需要携带双“J”管，此时需要做好相应的并发症管理以及出院护理指导。通过延续性护理为患者的健康生活提供建议，在随访过程中不局限于电话随访，还可以通过互联网+平台、微信群等加强沟通交流，进一步保障治疗效果，提升护理服务的整体质量[2]。在延续性护理下，首先将院内护理扩展到院外，扩展到家庭生活中，在对患者提供健康教育的同时，要明确患者的情感状态和对手术效果认可程度，这样有利于护理计划的制定，帮助患者进行自我接纳，

*通讯作者：杨柳

也促使患者保持乐观、积极的心态[3]。鉴于此，选取2024年1月至2024年12月收治的输尿管结石术后带双“J”管患者100例，重点讨论延续护理的成效，现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月至2024年12月收治的输尿管结石术后带双“J”管患者100例，依照数字随机分组法，观察组男22例，女28例；年龄在25-45岁，平均年龄（35.34±10.56）岁。对照组男22例，女28例；年龄在28-49岁，平均年龄（35.89±11.23）岁。两组病患基线数据均衡匹配，具有高度可比较性。

纳入标准：（1）患者检查各项资料全，且对本次调研知情，同意参与。（2）患者有正常的认知和意识，可使用微信等平台进行出院后沟通。（3）患者有家属陪同手术治疗。

排除标准：（1）患者伴有严重的心脏病或者癌症等不治之症；（2）患者伴有精神类疾病；（3）患者为哺乳期、妊娠期女性；（4）患者中途由于自身原因退出。

1.2 护理方法

对照组采用基础护理，为患者讲解疾病术后的康复要点以及双“J”管的重要性，为患者提供日常生活的建议，包括多饮水、勤排尿等等针对患者提出的疑惑进行答复。

观察组采用延续护理，建立专项团队，以微信服务为主，由医师和护理人员共同组成，并在会议中讨论患者所需要注意的方式，对组内成员进行培训，包括如何与患者进行术后沟通与家属进行交流。在评估患者情况时，应当与患者讲解双“J”管留置的意义以及基础常识，并由患者扫描进入微信群、关注公众号等方式获取更多手术后康复咨询的途径。在微信公众号的管理中可以进行每周固定的文章推送，包括生活习惯、常见并发症预防、注意事项等等，在语言上应当通俗易懂，还可以通过视频设置、语音播放等方式，为更多患者提供相应服务。具体而言，在术后并发症管理上要防止憋尿，保持尿道畅通，防止管道扭曲。在并发症管理中血尿的产生是由与双肾管刺激输尿管以及膀胱黏膜充血而导致的，因此要告知患者多饮水不要紧张，多注意休息。同时若有双“J”管下移则会出现尿痛、尿频等问题。此时，也应当叮嘱患者减少活动或者通过复查检查来了解双“J”管的形态，若患者有腰痛情况则是由于双“J”管对上尿路平滑肌造成了刺激，此时应当建议患者多卧床休息，并且叮嘱患者减少活动，可以通过分散注意力等方式来缓解疼痛。在休息时建议为侧卧位，若有红色尿液等情况应当进一步观察严重程度或就医诊断，应有应当调节患者的饮食习惯习惯和结构，食用新鲜的蔬菜、水果，日常多饮水。同时还应当告知患者，术后避免剧烈运动或从事体力劳动若有反复高热或严重的腰痛患者应当就医诊断。另外，应当关注患者的情绪状态，在生活中患者难免有焦虑情绪，应当由护理人员进行电话沟通或视频访问，通过在线交流方式鼓励患者积极应对。在定期与患者进行随访时，应当了解患者的具体情况，耐心倾听患者的需求，根据所了解到的问题指出不足，为患者答疑解惑。

1.3 评价标准

1.3.1 对比两组患者并发症发生率

常见的有双“J”管位移、出血、感染、膀胱刺激征等。

1.3.2 对比护理依从性

在依从性上可以分为优秀（≥90 分）、良好（75-89分）、一般（60-74分）及较差（＜60分）4个方面，分值高则说明患者的依从性高，最终计算优秀和良好患者的占比率。

1.3.3 对比出院情况

采用出院准备度量表，包括了三大部分，分别是个人状态、应对能力和期望获取支持，一共12个条目。在个人状态中集中为精神状态，体力状态，在对应能力上则为身体照顾能力，自我照顾能力以及生活需求。在期望获取支持维度上，则为居家活动，医疗照顾以及情绪照顾的支持程度。

1.3.4 对比患者预后情况

选择输尿管支架相关症状调查问卷（The Ureteral Stent-Related Symptom Questionnaire，USSQ）涵盖了包括泌尿系统症状、身体疼痛、总健康状况、工作表现、性生活及附加问题6个维度共44个条目的内容，并配有图片，使患者能够直观地选择身体的不适部位和疼痛程度，能够多维度、全面、可靠地评估输尿管支架患者的生活质量。

1.4 统计方法

将调查中的相关数据输入到 SPSS 26.0 统计学软件包予以处理，计数资料应用 n（%）描述，计量资料应用（$\bar{x}\pm s$）描述，组间经 t 和 χ^2 检验，$P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比并发症发生率

观察组患者并发症发生率为 2.00%，低于对照组

14.00%，对比差异显著（P＜0.05），见表 1。

2.2 对比护理依从性

观察组护理依从性高于对照组，对比差异显著（P＜0.05），见表 2。

2.3 对比出院准备度

观察组出院准备度量表评分高于对照组，对比存在差异（P＜0.05），见表 3。

2.4 预后分析

观察组患者 USSQ 评估结果优于对照组，对比存在差异（P＜0.05），如表 4。

表 1　两组患者并发症率（例，%）

组别	双“J”管位移	出血	感染	膀胱刺激征	发生率
对照组（n=50）	2	1	2	2	7（14.00%）
观察组（n=50）	1	0	0	0	1（2.00%）
χ^2					4.891
p					＜0.05

表 2　两组患者护理依从性对比（例，%）

组别	优秀	良好	一般	较差	护理依从性
对照组（n=50）	12	18	19	1	30（50.00%）
观察组（n=50）	22	21	7	0	43（86.00%）
χ^2					9.710
p					＜0.05

表 3　两组患者出院准备度量表对比（$\bar{x}$±s，分）

组别	个人状态	应对能力	期望获取支持
对照组（n=50）	20.34±2.14	32.45±3.20	24.55±2.10
观察组（n=50）	14.54±1.59	41.45±3.57	33.46±2.76
t	11.235	12.565	119.266
p	＜0.05	＜0.05	＜0.05

表 4　两组患者预后 USSQ 评估对比（$\bar{x}$±s，分）

组别	干预前	干预后
观察组（n=50）	59.94±6.37	77.25±2.71
对照组（n=50）	59.53±6.01	71.46±3.58
t	0.139	4.309
P	＜0.05	＜0.05

3 讨论

输尿管结石术后带双“J”管患者的护理内容有很多，要防止出现粘连、堵塞以及输尿管狭窄等问题[4]，同时提升患者对疾病的正确认识以及出院后健康行为方式的保持，这样能够防止推迟拔管以及不良事件的发生，提升治疗的整体效率。从专家研究的资料中看，双“J”管属于吸收热塑弹性体制造输尿管支架管[5]，其优势在于有弹性而且无毒性，能够避免二次手术拔出，缓解患者痛苦。在调研过程中，我们应当关注患者的术后恢复情况，尽可能地避免感染炎症等问题，提升护理服务整体质量。

在常规护理中缺乏对患者居家期间的指导，使患者在出院后难以及时发现问题，也会由于疾病恢复效果不好而产生焦虑情绪。延续护理干预则是一种有效的指导，具有连续性，其覆盖范围广，能够为患者提供人性化指导[6]。延续性护理可以通过多途径对患者进行健康教育和心理疏导，纠正患者错误的生活饮食行为，并提升患者的疾病并发症预防意识，通过提升安全责

任，加强自我管理来保障治疗效果[7]。在临床工作中，通过微信群的建议，能够向患者推送与疾病康复相关的文章，提升患者对疾病的正确认识，这也有助于患者建立治疗信心，提升依从性[8]。总体而言，在延续性护理中能够规范家庭护理，使患者享受连续的护理服务，有助于患者病情的稳定，且提升患者对医疗服务的依从性[9]。

结合本次调研，观察组患者并发症发生率低于对照组，护理依从性高于对照组，究其原因，在延续性护理中能够为患者讲解康复中的注意事项，通过总结临床工作经验为患者提供建议，在患者提升自我管理意识后可积极预防并发症，且具有较高的依从性[10]。此外，观察组出院准备度量表评分高于对照组，具体而言，患者在个人状态、疾病应对能力、生活期望获取支持这些方面都有所进步。在出院前能够了解自身的康复情况，能够将个人的担忧与医师进行沟通交流，做好前期准备工作，以积极的心态面对术后康复期[11]。观察组患者预后 USSQ 评估结果优于对照组，说明患者取得了较好的预后，而这一目标的达成与医护人员的努力，患者自觉性的提升以及家属照顾能力的提升均有关系。延续护理中能够依从医护人员的建议制定饮食方案、作息计划，有助于评估患者的精神状态和疾病康复效果，在结合当前信息技术手段下，可以通过视频访视等打破时间、空间的限制，给予患者更多服务。故而，延续性护理致力于为患者提供更全面、个性化的医疗护理，提升疾病管理的效果，提高生活质量[12]。

综上所述，针对输尿管结石术后带双“J”管患者实施延续护理的效果显著，有助于预防并发症，为患者的居家生活提供科学建议，值得推广。

参考文献

[1] 金沁,台霞,肖江梅. 以微信平台为基础的延续性护理在输尿管结石术后留置双 J 管老年患者护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2024, 40 (14): 142-144.

[2] 罗萍. 探究延续性护理在输尿管结石术后留置双 J 管患者中的应用效果[C]// 南京康复医学会. 第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集（三）. 中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院泌尿外科, 2024: 6.

[3] 赵宇,李太元. 延续护理对输尿管结石术后留置双“J”管出院患者的护理效果 [J]. 北华大学学报(自然科学版), 2023, 24 (05): 653-656.

[4] 陈静,李桦. 输尿管结石围手术期应用优质护理服务模式的效果观察[J]. 健康忠告,2024,18(15):154-156.

[5] 潘攀. 延续性护理在输尿管结石术后留置双 J 管患者中的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (04): 118-120.

[6] 王雪红. 延续护理干预在输尿管结石术后带双 J 管患者中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (04): 183-185.

[7] 肖宏枝. 优质护理联合延续性护理在输尿管结石术后留置双 J 管患者中的应用研究 [J]. 临床研究, 2021, 29 (08): 158-159.

[8] 张莉萍. AIDET 沟通联合延续性护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用 [J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21 (10): 144-145.

[9] 王丽会,王飞杰,王璐,等. 微信教育方式的延续护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用 [J]. 疾病监测与控制, 2020, 14 (06): 472-474+481.

[10] 王春萍,王莉云,郭瑶. 疼痛循证护理对输尿管结石患者自我管理、疼痛程度及生活质量的影响[J]. 健康忠告,2024,18(21):130-132.

[11] 王秀兰. 延续护理干预在输尿管结石术后带双 J 管出院患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2020, 33 (07): 175-177.

[12] 黄红利,周汇文. 延续护理在输尿管结石术后携带双 J 管出院患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2020, 27 (02): 217-218.

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