

## 综合护理干预在经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果

唐金梅

钦州市第一人民医院, 广西 钦州 535000

**【摘要】目的:** 分析经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者应用综合护理干预的效果。**方法:** 自我院于2019.11~2020.11期间收治的经尿道膀胱肿瘤电切术后患者中抽取50例膀胱痉挛患者按照随机数字表法分为常规组( $n=25$ , 常规护理干预)及综合组( $n=25$ , 综合护理干预), 对比其痉挛程度、持续时间及生活质量。**结果:** 综合组轻度痉挛发生率(64.00%)大于常规组(12.00%), 中度及重度(28.00%、8.00%)均小于常规组(56.00%、32.00%),  $P<0.05$ ; 护理前两组世界卫生组织生存质量测量简表(WHOQOL-BREF)评分及痉挛持续时间基本一致,  $P>0.05$ ; 护理后综合征评分高于常规组, 痉挛持续时间短于常规组,  $P<0.05$ 。**结论:** 应用综合护理干预可有效缓解痉挛症状, 提高生活质量, 临床应用效果显著, 建议采纳推广。

**【关键词】** 膀胱痉挛; 痉挛程度; 综合护理干预; 经尿道膀胱肿瘤电切术

### Application Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Patients with Cystospasm after Transurethral Resection of Bladder Tumor

TANG Jin-mei

The First People's Hospital of Qinzhou, Qinzhou Guangxi 535000, China

**【Abstract】Objective:** To analyze the effect of comprehensive nursing intervention on patients with cystospasm after transurethral resection of bladder tumor. **Methods:** A total of 50 patients with cystospasm were selected from the patients after transurethral resection of bladder tumor in our hospital from November, 2019.11 to November, 2020.11. According to the random number table method, they were divided into the conventional group( $n=25$ , conventional nursing intervention) and the comprehensive group( $n=25$ , comprehensive nursing intervention). The degree, duration and quality of life of the patients were compared. **Results:** The incidence of mild spasm in the comprehensive group(64.00%) was higher than that in the conventional group(12.00%), and the incidence of moderate and severe spasticity(28.00%, 8.00%) were lower than that in the conventional group(56.00%, 32.00%),  $P<0.05$ ; Before nursing, the scores of WHOQOL-BREF and the duration of spasm in the two groups were basically the same( $P>0.05$ ). The score of syndrome after nursing was higher than that of routine group, and the duration of spasm was shorter than that of routine group( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of comprehensive nursing intervention can effectively relieve the symptoms of spasm, improve the quality of life, clinical application effect is significant, it is recommended to adopt and popularize.

**【Key words】** bladder spasm; degree of spasticity; comprehensive nursing intervention; transurethral resection of bladder tumor

膀胱肿瘤是临床泌尿外科较为常见的一种肿瘤疾病, 患者常表现为血尿、尿频、尿痛及尿潴留等症状。经尿道膀胱肿瘤电切术是较为常见的治疗方法, 但易出现出血、膀胱痉挛、膀胱填塞等并发症, 其中以膀胱痉挛最为常见, 表现为膀胱阵发或继发性疼痛、尿液渗出及尿意急迫感等, 增加泌尿系统感染风险<sup>[1]</sup>。本文现针对我院50例经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者展开研究, 旨在分析综合护理干预的应用效果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

按照随机数字表法将我院于2019.11~2020.11

期间收治的50例经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者均分为两组。常规组中男女比20:5, 最小50岁, 最大69岁, 均值( $57.68\pm 2.68$ )岁; 综合组中男女比19:6, 最小50岁, 最大70岁, 均值( $58.24\pm 2.53$ )岁, 本研究经伦理委员会批准(批准文号: IRB-2020-289), 所有患者均符合临床膀胱肿瘤诊断标准并经影像学检查确诊<sup>[2]</sup>, 且基本资料一致并对本次研究知情,  $P>0.05$ 。

##### 1.2 方法

常规组: 给予临床常规护理, 术前给予相关知识宣教技术前访视, 术后给予解痉药物治疗, 护理时需遵守无菌操作原则。

综合组：①术前针对疾病相关知识对患者进行健康宣教并针对患者提出的问题耐心进行解答，宣教过程中患者表现及时给予开导、鼓励，帮助患者树立治愈信心。②术后需对患者尿意进行监测，并观察是否存在膀胱刺激征，及时调整导尿管气囊内液体含量及牵拉力，减轻导尿管对膀胱造成的刺激。③手术前一周需指导患者进行盆底肌及排尿中断训练，每次>10s，30次为1组，每日进行3~5组。④嘱咐患者应避免剧烈咳嗽，并按照医嘱给予解痉药物，在进行膀胱冲洗时需将温度维持在35℃，根据冲洗液颜色选择冲洗速度。

### 1.3 观察指标

(1)统计两组患者膀胱痉挛程度，主要包括轻度：存在血性尿液外溢现象，冲洗液颜色清澈；中度：导尿管周围有血性尿液溢出，下腹阵发性胀痛；重度：排尿时感觉紧迫，下腹剧烈疼痛。(2)应用世界卫生组织生存质量测量简表(The World Health Organization Quality of LifeBREF,

WHOQOL-BREF)评估两组患者生活质量<sup>[3]</sup>，分别在护理前及护理后个月进行，并统计对比两组患者痉挛持续时间，WHOQOL-BREF总分为0~100分，70~100分为良好，50~69分为一般，0~49分为差。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件，计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示，采用 $t$ 检验，计数资料用百分比表示，采用 $\chi^2$ 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较膀胱痉挛程度

综合组轻度痉挛发生率(64.00%)大于常规组(12.00%)，中度及重度(28.00%、8.00%)均小于常规组(56.00%、32.00%)， $P<0.05$ ，见表1。

### 2.2 比较生活质量及痉挛持续时间

护理前两组WHOQOL-BREF评分及痉挛持续时间基本一致， $P>0.05$ ；护理后综合征评分高于常规组，痉挛持续时间短于常规组， $P<0.05$ ，见表2。

表1 比较膀胱痉挛程度 [n(%)]

组别	轻度	中度	重度
常规组 (n=25)	3(12.00)	14(56.00)	8(32.00)
综合组 (n=25)	16(64.00)	7(28.00)	2(8.00)
$\chi^2$	14.346	4.023	4.500
$P$	0.001	0.045	0.034

表2 比较生活质量及痉挛持续时间 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	WHOQOL-BREF(分)		痉挛持续时间(s)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组 (n=25)	44.28±4.62	63.57±5.24	73.24±6.55	66.35±5.86
综合组 (n=25)	44.36±4.53	72.55±5.89	72.68±6.26	39.55±3.26
$t$	0.062	5.695	0.309	19.983
$P$	0.951	0.001	0.759	0.001

## 3 讨论

经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛可给患者带来较大的痛苦，造成患者泌尿系统障碍，严重时可引起感染，造成术后膀胱冲洗时间延长，影响术后伤口愈合，给患者生理及心理均造成严重影响<sup>[4-6]</sup>。

本文经研究发现，通过健康知识宣教缓解了患者紧张、恐惧等不良情绪，避免因负面情绪减弱交感神经张力，影响脑神经抑制膀胱逼尿肌的功能，

维持膀胱稳定性；并预防膀胱痉挛发生进行针对性护理措施，从来源进行阻止；并指导患者进行相关功能锻炼，增加患者提肛肌力量及对膀胱的控制能力，降低尿潴留发生率；进行膀胱冲洗时将冲洗液维持在合适温度可减少膀胱痉挛发生率，并根据冲洗液颜色对病情进行诊断，及时给予处理措施。

综上所述，应用综合护理干预可有效缓解痉挛症状，提高生活质量，临床应用效果显著。

(下转第173页)

(上接第 166 页)

### 参考文献

- [1] 陈晓阳. 综合护理干预在经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1): 95-97.
- [2] 杜仕秀, 孙鲁芳. 两种护理模式用于经尿道膀胱肿瘤电切术患者的效果比较 [J]. 中国基层医药, 2020, 27(8): 1015-1017.
- [3] 袁春丽, 邓仕甜, 邓乔红, 等. 循证心理护理在经尿道前列腺电切术患者中的应用 [J]. 现代泌尿生殖肿瘤杂志, 2018, 10(1): 52-54.
- [4] 张秋璇, 陈雅洁. 护理干预对经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛的影响效果 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(35): 83-85.
- [5] 卢龙华, 王莹勤, 王姣莲, 等. 循环改进护理结合行为疗法在尿道膀胱肿瘤电切术患者中的应用研究 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(05): 734-736.
- [6] 秦选琴, 陈政, 张贺姣. 高龄老年患者经尿道膀胱肿瘤电切术围手术期护理 [J]. 健康前沿, 2019, 28(05): 114-114.

**收稿日期:** 2020年12月31日

**出刊日期:** 2021年1月10日

**引用本文:** 唐金梅. 综合护理干预在经尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(01): 165-166, 173. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.0068

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**