

自制一次性辅助外导尿装置在脑卒中男性尿失禁患者中的效果观察

陆培琴, 陈春婷, 黄丽萍

[摘要] **目的** 观察男性尿失禁患者应用自制一次性辅助外导尿装置接尿的效果。 **方法** 75 例脑卒中男性患者根据入院时间分为对照 I 组、对照 II 组与实验组, 对照 I 组采用虎泰牌男式自理接尿器, 对照 II 组采用保鲜袋接尿, 实验组采用一次性辅助外导尿的导尿装置接尿, 比较 3 组患者皮肤改变、尿袋脱落、漏尿、尿路感染、舒适度及满意度情况。 **结果** 实验组皮肤改变、尿袋脱落、漏尿及尿路感染明显低于对照 I 组及对照 II 组 ($P<0.05$); 而患者满意度明显高于对照 I 组及对照 II 组 ($P<0.05$)。 **结论** 对男性尿失禁患者采用一次性辅助外导尿的导尿装置, 其操作简便、安全可靠, 可明显减少皮肤改变、尿袋脱落、漏尿、尿路感染的发生, 从而提高患者舒适度及满意率。

[关键词] 脑卒中; 尿失禁; 男性外导尿装置; 一次性辅助外导尿装置

[中图分类号] R741.05 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1672-271X(2017)05-0537-02

[DOI] 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.05.024

尿失禁是指排尿失去意识控制或不受意识控制, 尿液不自主流出^[1], 是脑卒中患者常见的并发症之一。有研究表明, 40%~60% 的卒中住院患者存在尿失禁, 25% 的卒中存活者在出院时存在尿失禁, 约 15% 的患者在卒中发病 1 年后仍存在尿失禁^[2]。也有文献报道脑卒中后尿失禁的发生率为 32%~79%^[3]。尿失禁是神经内科常见的临床症状之一, 且患者病情较重、抵抗力低, 护理不当极易引起会阴部潮湿、糜烂等并发症^[4], 合理的非侵入性导尿装置有助于减少并发症、提高护理质量。本研究 25 例脑卒中男性尿失禁患者采用自制一次性辅助外导尿装置接尿, 效果较好, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院 2015 年 12 月至 2016 年 10 月脑卒中男性尿失禁患者 75 例, 根据入院时间分为对照 I 组、对照 II 组及实验组, 每组 25 例。对照 I 组年龄 54~80 岁, 平均 (64.03 ± 2.47) 岁, 清醒 17 例, 意识不清 8 例; 对照 II 组, 年龄 53~75 岁, 平均 (63.27 ± 5.41) 岁, 清醒 20 例, 意识不清 5 例; 实验组年龄 51~76 岁, 平均 (62.63 ± 3.15) 岁, 清醒 19 例, 意识不清 6 例。排除标准: 入院时即已存在尿路

感染患者, 会阴部皮肤异常患者。3 组患者年龄、病种、病情危重程度评分 (The NIHStroke Scale, NIHSS) 等方面比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法 对照 I 组使用虎泰牌男式自理接尿器^[5]; 对照 II 组使用保鲜袋排尿, 排尿后立即更换; 实验组患者使用自制一次性辅助外导尿装置, 包括依次连接的连接套体、排尿管体、缓冲瓶体、导尿管以及引流袋体, 将连接套体用于配合紧束套接在男性阴茎上。缓冲瓶体用于防止急速流入的尿液发生逆向回流, 排尿管体的一端与连接套体相连通, 另一端与缓冲瓶体相连通, 导尿管与引流袋体相连接, 引流袋每日更换。3 组患者均每日温水清洗会阴部 2 次。见图 1。

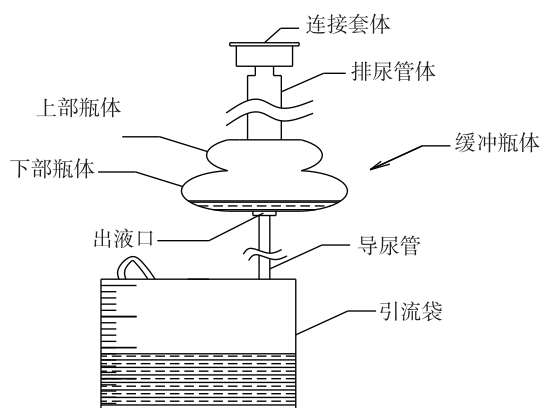


图 1 一次性辅助外导尿的导尿装置结构示意图

作者单位: 362000 泉州, 解放军第 180 医院神经内科

通信作者: 陈春婷, E-mail: 353763436@qq.com

引用格式: 陆培琴, 陈春婷, 黄丽萍. 自制一次性辅助外导尿装置在脑卒中男性尿失禁患者中的效果观察 [J]. 东南国防医药, 2017, 19(5): 537-538.

1.3 观察指标 ①每日观察患者有无皮肤损伤 (包括皮肤湿疹、阴茎水肿或局部红肿、糜烂、压疮、缺血)、尿袋脱落及漏尿发生。②3 d 复查尿常规,

评估尿路感染(尿沉渣镜检白细胞 >5 个/HP)^[6]。

1.4 统计学分析 使用 SPSS13.0 统计软件进行统计学分析,计数资料用例数和百分比表示,组间比较采用卡方检验或采用 Fisher 精确检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 3 组患者接尿袋及满意度比较 实验组皮肤损伤、尿袋脱落、尿路感染及漏尿等情况明显低于对照 I 组及对照 II 组($P<0.05$),而实验组满意度均高于对照 I 组及对照 II 组($P<0.05$),见表 1。

表 1 3 组患者接尿袋及满意度比较[n(%)]

项目	对照 I 组 (n=25)	对照 II 组 (n=25)	实验组 (n=25)
皮肤损伤	8(32.0)*	7(28.0)*	1(4.0)
尿袋脱落	10(40.0)*	10(40.0)*	1(4.0)
溢(漏)尿	8(32.0)*	7(28.0)*	1(4.0)
尿路感染	6(24.0)*	6(24.0)*	0(0.0)
满意度	15(60.0)*	16(64.0)*	23(92.0)

与实验组比较,* $P<0.05$

2.2 3 组患者体位与尿袋脱落比较 对照 I 组和对照 II 组仰卧位、侧卧位发生尿袋脱落均分别为 4 例(16.0%)、6 例(24.0%),实验组仰卧位未发生尿袋脱落,侧卧位发生尿袋脱落 1 例(4.0%)。在体位上,实验组仰卧位和侧卧位尿袋脱落率显著低于对照 I 组、对照 II 组($P<0.05$)。

3 讨论

双便失禁是失禁性皮炎发生的主要原因,失禁相关性皮炎的发生率为 28.22%^[7-8]。皮肤护理是尿失禁患者首要解决的问题,尤其是漏尿现象及卫生管理,目前临床常用于男性尿失禁的有保鲜袋、尿壶、新型男性接尿袋、自制男性接尿器等多种方法^[9-10],但使用中也不存在不少弊端,如保鲜袋易松脱漏尿^[11],且在每次排尿后须及时更换,而保鲜袋系得过紧又易导致阴茎表皮破损或局部缺血;虎泰牌男式自理接尿器材料不透气,体位受限,患者感觉不适等,同时又增加护理工作量。本研究显示,对照 I 组及 II 组的皮肤损伤发生率、尿路感染发生率、漏尿发生率及尿袋脱落发生率明显高于实验组,其原因可能是看护人员未及时更换贮尿袋,贮尿袋内尿液过多、留置时间过长,固定不牢,体位改变;或因阴茎扎得过紧、透气性差、欠舒适等因素导致大多数患者自行扯下尿袋,从而引起上述现象的发生。王小霞和张月华^[12]报道,可采用保鲜袋法,

但该法在烦躁、认知障碍患者的应用中存在较大的局限性。所以尿失禁患者需要一种更加安全、舒适且操作简单的辅助外导尿的导尿装置。

实验组自制一次性辅助外导尿装置能有效减少失禁性皮炎的发生,且有明显缩短肛周皮肤的护理时间、减轻护理工作量、操作简便等优点。因其缓冲瓶体呈一“葫芦体”结构,上部瓶体的内直径小于下部瓶体的内直径,通过缓冲瓶体可有效地防止患者突然增大排尿量,出现尿液排导不及时而发生尿液逆流或导尿装置脱落的情况,从而减少漏尿、尿袋脱落的发生,更增加患者舒适度,且大大地减轻护理操作工作量。该导尿装置固定牢靠,产品可清洗,能反复使用,有效降低使用费用。该法不违反患者自然排尿的生理功能,不会对患者的尿道黏膜结构产生破坏作用。本研究中实验组患者尿袋脱落发生率受体位改变的影响明显低于对照 I 组及对照 II 组。通过本研究观察,一次性辅助外导尿的导尿装置操作简便、对患者无损伤、安全可靠、易接受,可显著减少尿路感染和皮肤改变的发生,提高患者的舒适度,明显减少漏尿和尿袋脱落的发生,已取得国家实用新型专利(专利号:201521122535.2),在临床使用中具有重要的应用价值,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 徐小兰.护理学基础[M].北京:高等教育出版社,2010:352.
- [2] Barrett JA. Bladder and bowel problems after a stroke[J]. Rev Clin Gerontol, 2001, 12: 253-267.
- [3] 刘菊珍.老年男性脑卒中患者尿失禁护理方法的探讨[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(7):1169-1170.
- [4] 曾玉莲.男性接尿器应用于男性尿失禁患者的护理[J].现代医药卫生,2010,26(10):1571.
- [5] 刘怀芹.男性接尿器的临床应用研究[J].护理研究,2005,12(19):2582-2583.
- [6] 戚仁铎.诊断学[M].4版.北京:人民卫生出版社,1979:373-374.
- [7] 熊玲玉.失禁性皮炎护理的新进展[J].全科护理,2015,13(20):1918-1920.
- [8] 朱文,蒋琪霞,郭艳侠,等.失禁相关性皮炎患病现状及预防现状的多中心研究[J].医学研究生学报,2016,29(6):633-638.
- [9] 寇丽霞,刘丽林,叶芳,等.一次性新型男性接尿袋设计及临床应用研究[J].按摩与康复医学,2015,6(13):123-124.
- [10] 李晓,陈胜琼.一次性男用接尿器制作与应用[J].吉林医学,2011,32(8):1632.
- [11] 唐国芳,唐艳君,罗月凤.改良纸尿片在男性尿失禁病人中的应用效果[J].护理研究,2015,29(7):2607-2608.
- [12] 王小霞,张月华.背心型保鲜袋在认知障碍男性尿失禁病人中的应用[J].中华现代护理杂志,2011,17(15):1822-1823.

(收稿日期:2017-03-03; 修回日期:2017-06-02)

(本文编辑:刘玉巧)