

老年人的永久性膀胱造瘘术后要注意什么

李传国

(四川省南部县人民医院,四川 南充 637300)

1 什么是永久性膀胱造瘘

膀胱造瘘指在耻骨上面做一个造口,让尿液能够排出到体外,主要分为永久性和暂时性的。对于永久性造瘘人员主要因为耐受性差,不能进行手术的人,同时也不同进行自主排尿,常在老年前列腺增生患者中出现,而且内科疾病不稳定。暂时性造瘘主要指尿道比较狭窄,还有尿梗阻等,在短时间内不能对尿道进行处理的人员。

2 膀胱造瘘的手术方式

传统切开造瘘主要是指在耻骨上腹正中线的位罝做一个切口,大约长2~4cm,将皮肤和肌肉见分层后,对膀胱进行穿刺,在抽取的尿液后将膀胱切开,把膀胱造瘘管放置入膀胱内,然后进行缝合固定,就完成了。膀胱穿刺造瘘就比较简单,只需要将一根特制的膀胱穿刺针通过体表穿向膀胱即可。在进行这项手术的时候,要对患者进行告知,需要进行憋尿。

3 膀胱造瘘术适合什么情况进行

膀胱造瘘手术分为临时性膀胱造瘘、永久性膀胱造瘘。

①临时性膀胱造瘘只是临时缓解各种原因所致的尿潴留。比如:前列腺增生、尿道狭窄等,尿道导尿失败后需要急诊进行耻骨上膀胱造瘘,将膀胱内存储的尿液排出,来缓解症状。然后再进行尿道扩张或者前列腺手术等治疗,将原发病因去除。待原发病去除后,膀胱造瘘即可拔除,对患者无任何影响。②永久造瘘适于因长期尿路病变或者神经支配等因素导致无法排尿,出现肾功能损害、肾积水等。这时,需进行膀胱造瘘减压、引流。如脑出血后遗症或者出现脊髓损伤导致高位截瘫等,患者心肺功能较差,不能耐受前列腺或者尿道手术,则需要永久性膀胱造瘘。

4 膀胱造瘘术适应证

对于膀胱造瘘首先有梗阻性,膀胱排空障碍,膀胱内有大量的尿潴留,例如:尿道狭窄、前列腺增生。尿道结石可引起膀胱造瘘,阴茎和尿道损伤可以行膀胱造瘘。泌尿道手术后,比如:尿道整形手术或者膀胱手术后可以行膀胱造瘘,一些妇产科或者外科手术后,可以行膀胱造瘘。对于经尿道前列腺电切手术,可以做膀胱造瘘用于冲洗或膀胱减压,一些急性化脓性前列腺炎,尿道炎,尿道周围脓肿,这种情况也可以行膀胱造瘘,对于神经源性膀胱出现尿失禁或者尿潴留,也应该行膀胱造瘘。

5 永久性膀胱造瘘术后注意事项

(1)在手术后2周,需要将伤口缝线进行拆除,此处的缝线主要是加固膀胱造瘘管,所以需要注意防止造瘘管意外脱落进行第二次手术,到了术后2周时,造瘘通道已经逐步形成,缝线的意义不大,所以要将其拆除。

(2)术后要有规律地对造瘘管和引流袋进行更换,可以到正规的医院进行更换,若不方便,可到社区医院进行更换。第一次更换造瘘管建议在术后45天左右,之后每月进行更换一

次即可,而引流袋需要更根据其类型进行更换,其中,抗反流引流袋2周更换1次,普通引流袋每周更换1次。

(3)关闭造瘘管的时机和检测残余尿夹闭造瘘,主要是为了预防膀胱长时间处于空虚状态,导致膀胱出现萎缩,所以,为了能够保证造瘘通道顺利形成,在术后的早期要将膀胱处于空虚状态下,建议在术后2周内就可不必夹闭造瘘管,两周后可在白天进行夹闭,但是夹闭的时候需要注意,若果尿液比较明显,可在排尿后松开夹闭出,将残余尿排入引流袋里,并且应用量杯进行检测,可建议每天测量2~3次,并进行记录,要是超过两小时没有尿意,直接将夹闭处松开,主要防止膀胱过度充盈。在夜间的时候,避免影响到睡眠质量,可不必进行夹闭。

(4)造瘘口局部应该如何消毒,造瘘口因为长期受到造瘘管的刺激,将有分泌物渗出,以及具有红肿现象,对此,无须惊慌,多数情况不属于感染,也可由专业医师进行判断。可每天应用75%酒精消毒4~5次,因为酒精不但能够做到消毒,还能保持局部干燥和清洁。

(5)如何隐藏造瘘管,若果需要外出,又不愿被人发现,可将造瘘管引流袋取掉,换成堵头,但是要注意的是每次更换的时候要用酒精进行消毒,若果需要小便,将堵头取掉即可,像平时小便一样即可。

(6)如何对造瘘管进行保护,为防止造瘘管脱落,主要应用气度尿管,应用气度固定后将不易脱落,所以在平时可要注意,避免活动时将造瘘管以及引流袋挂到固定物体上,尤其是睡觉后,以及翻身的时候,比较容易出现被拉拽而脱落。如果不慎脱落,要记住,第一时间前往医院,进行重新留置,造瘘管通道很容易闭合,通常在脱落24小时后,将不易留置成功。

(7)如何减少感染风险:因为造瘘管属于异物,很容易造成污染和细菌感染,这时需要饮水,保持造瘘管通常,定期对引流袋和造瘘管进行更换,并定期消毒等,均能够有效预防感染,如何护理得当,造瘘管可以留存很长时间,且无并发症情况,所以要保持良好的心态,积极配合治疗,膀胱造瘘患者也有相对较高的生活质量。

参考文献:

- [1]王婧,朱晗,刘虹泽.永久性膀胱造瘘患者残障接受度现状及影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2020,36(14):1068-1072.
- [2]陈芳,金晓武.延续性护理干预对永久性膀胱造瘘患者生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2018,22(12):34-36.
- [3]许文娟,赵萍,陆培婷,等.水胶体敷料联合全程护理在永久性膀胱造瘘患者中的应用效果[J].安徽医学,2019,40(4):467-470.
- [4]陈燕,周之音.基于信息-动机-行为技巧模型的健康教育在永久性膀胱造瘘患者中的应用[J].国际医药卫生导报,2019,25(7):1167-1171.
- [5]万国英,朱心葵,欧恬.膀胱功能训练在永久性膀胱造瘘病人护理中的应用[J].护理研究,2018,32(7):1119-1120.