

1 例股骨颈骨折女性尿道异位的导尿体会

周进梅

(重庆市大渡口区人民医院, 重庆 400000)

【摘要】总结 1 例女性尿道异位的留置导尿经验。尿道异位患者成功留置导尿的要点包括: 患者的身心配合程度、护理人员理论知识和临床经验储备、良好的操作环境等。尿管留置成功, 为顺利开展手术, 有效观察患者的血容量和肾功能提供可靠依据。

【关键词】女性尿道异位 导尿体会

手术患者术前导尿是一种常规操作, 通过导尿排空膀胱, 避免手术过程中误伤, 也有利于观察患者手术期间的病情, 为临床医生评估患者病情及制定用药方案提供依据。老年女性患者存在会阴部肌肉、结缔组织萎缩, 会阴部松弛, 同时又因阴道黏膜缺乏雌激素作用而显得光滑苍白, 阴道口变小, 更使尿道口暴露困难等情况。而股骨颈骨折患者在清醒时导尿, 患者疼痛剧烈, 因骨折因素不能很好地暴露尿道口, 进一步增加了导尿难度。本文患者为女性尿道异位、股骨颈骨折, 导尿难度进一步加大, 特分享导尿经验体会。

1 临床资料

患者, 女性, 69 岁, 因“摔伤右髌及胸部致疼痛伴活动受限 4 天”入院, 入院诊断“右股骨颈骨折(头下型)”。既往史: 既往帕金森病史 20 余年, 否认肝炎、结核等传染病病史, 否认高血压、冠心病病史, 无手术史, 无重大外伤史。婚育史: 适龄结婚, 一子一女, 均体健。月经史: 既往无明显痛经。患者家属自诉患者既往有导尿困难史。

2 操作方法

2.1 评估

骨科和麻醉科护士共同讨论, 患者骨折断端疼痛, 屈膝仰卧位外展卧位不能完成, 尿道口不能充分暴露, 为了减轻患者痛苦, 术前导尿在腰硬联合麻醉成功后由麻醉科巡回护士(主管护师)进行操作。

2.2 心理护理

术前 1 天由麻醉科巡回护士访视患者, 与患者沟通, 消除患者的陌生感, 了解留置导尿在手术中的重要性, 取得患者配合。同时告知家属手术当天帮助患者清洗会阴部。

2.3 环境准备

手术间保持安静, 工作人员尽量减少不必要的交流, 麻醉成功后, 调节无影灯, 注意灯光不要直射到患者眼睛。

2.4 物品准备

一个 14F 的导尿包和两个 16F 导尿包。一袋 250mL 的生理盐水、两个 50mL 的空针、两个无菌引流袋和一把无菌剪刀。

2.5 操作

开导尿包, 铺巾, 按照消毒顺序常规消毒。左手拇指和示

指分开小阴唇, 可见阴蒂和一个裂性开口, 未发现有第三个开口。按照正常解剖, 尿道口位于阴道口上方, 护士将导尿管插进去 6cm 左右, 仍无尿, 在继续插入 2cm, 经气囊注入灭菌注射用水 10mL, 轻拉尿管有阻力, 仍未见尿。触诊膀胱, 膀胱不充盈, 询问患者入室前在病房已排尿。为了判断尿管是否在膀胱内, 护士用 50mL 空针抽吸 50mL 生理盐水, 连接剪好引流袋接头, 轻轻往尿管内注水, 然后回抽, 仍可以回抽出 50mL 的液体, 但是液体颜色和生理盐水一样, 没有任何改变, 尿管接引流袋观察。护士脱手套再次洗手, 重新戴无菌手套, 观察会阴部, 会阴皮肤非常松弛, 用左手轻轻将会阴部皮肤向上推, 分开小阴唇, 另一名护士调亮无影灯, 护士发现在患者第一个裂口斜下方 7 点钟方向约 0.5cm 处有一肌性开口, 呈椭圆形。护士拔掉尿管, 重新开导尿包, 再次消毒。尿管经第二开口插入, 插管顺利, 插入 8cm 左右尿管内有黄色尿液流出, 再插入 2cm 后气囊注水, 接引流袋。轻拉尿管有阻力, 引流尿液 100mL。

2.6 原因分析

患者尿道口在阴道开口斜下方, 尿道异位。患者系老年女性, 子宫萎缩, 阴道后穹隆形成一个假腔, 因此气囊充盈时拉尿管有阻力, 注水后能回抽等量液体。

3 总结

在临床护理工作中, 导尿术是常用的技术操作之一, 但因年轻护理人员, 经验不足, 且有些患者尿道结构的特殊性, 特别是前列腺肥大、尿道狭窄、尿道口异位使导尿成了棘手的问题。因此, 需要护理人员充分掌握生理解剖知识的同时, 需要用辩证的思维去解决导尿过程中的困难, 同时加强护理沟通, 借鉴其他护理同仁的经验, 从而保障患者安全。

参考文献:

- [1] 黄永花, 陈春喜, 王淑, 等. 男性无痛留置尿管技术的研究进展 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(15): 119-120.
- [2] 刘欣. 女性患者导尿失败的原因及防治措施 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 12-0180-01
- [3] 陈胜, 王革, 代丽, 等. 探讨影响导尿一次性成功率的因素 [J]. 重庆医学, 2010, 39(24): 3449-3450.

上接第 127 页

伴随社会经济的迅速发展, 科技水平也得到了快速提升, 与之相关的集成电路在智能化和数字化方面的发展更加成熟, 而在医疗领域应用的设备对技术的要求也更具复杂性。而且医疗设备的质量和患者的健康息息相关, 所以, 医院要做好医疗设备应用安全与质量控制管理工作, 减少医疗事故的发生, 对设备成本进行合理化控制, 还要不断采取措施使之更加科学的发展, 并且不断进行完善。

参考文献:

- [1] 张婷婷. 医疗设备应用安全与质量控制的相关管理分析 [J]. 人人健康, 2019(19): 260.

作者简介: 马颢 (1992-), 男, 汉族, 江苏泰兴人, 本科, 技师, 研究方向: 医疗设备质量控制; 通讯作者: 居月 (1994-), 女, 汉族, 江苏扬州人, 本科, 护师, 研究方向: 临床医疗设备在护理方面的研究与探讨。