

专科护理敏感质量指标对于改善肝癌介入术后尿潴留患者的应用价值

李 黎, 郭骊莉

【摘要】 目的 探讨建立专科护理敏感质量指标对于改善肝癌介入术后尿潴留患者的应用价值。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 10 月苏州大学附属常州市第一人民医院行 TACE 术治疗的 98 例肝癌患者。对照组 49 例行常规管理, 观察组 49 例建立专科护理敏感质量指标。比较两组治疗前后尿潴留的发生率和护理满意度。**结果** 对照组 TACE 术后尿潴留发生率为 24.50%(12/49), 高于观察组的 4.10%(2/49), 差异有统计学意义($\chi^2=11.287, P=0.003$)。观察组护理满意度为(91.36±8.15)分, 高于对照组的(82.42±6.35)分, 差异有统计学意义($t=11.284, P=0.001$)。**结论** 建立和实施专科护理敏感质量指标可降低肝癌介入术后患者尿潴留的发生率。

【关键词】 专科护理敏感质量指标; 肝癌介入术; 尿潴留

中图分类号: R473 文献标志码: A 文章编号: 1008-794X(2022)-06-0613-03

Application value of specialized nursing sensitivity quality indexes in improving urinary retention in patients with liver cancer after receiving interventional treatment LI Li, GUO Lili. Department of Interventional Radiology, Affiliated Changzhou Municipal First People's Hospital, Soochow University, Changzhou, Jiangsu Province 213003, China

Corresponding author: LI Li, E-mail: 389629831@qq.com

【Abstract】 Objective To establish specialized nursing sensitive quality indexes, and to evaluate its application in improving urinary retention in patients with liver cancer after receiving interventional treatment. **Methods** A total of 98 patients with liver cancer, who received transcatheter arterial chemoembolization(TACE) at the Affiliated Changzhou Municipal First People's Hospital of Soochow University of China between January 2020 and October 2020, were enrolled in this study. Routine nursing care measures were implemented for the patients of the control group($n=49$), while nursing care measures based on specialized nursing sensitive quality indexes were carried out for the patients of the study group($n=49$). The postoperative incidences of urinary retention and the degree of satisfaction with the nursing care were compared between the two groups. **Results** The incidence of post-TACE urinary retention in the control group was 24.50%(12/49), which was higher than 4.1%(2/49) in the study group, the difference between the two groups was statistically significant($\chi^2=11.287, P=0.003$). The score of satisfaction with the nursing care in the study group was (91.36±8.15) points, which was higher than (82.42±6.35) points in the control group, the difference between the two groups was statistically significant($t=11.284, P=0.001$). **Conclusion** The establishment and implementation of specialized nursing sensitive index can effectively reduce the incidence of urinary retention in patients with liver cancer after receiving TACE. (J Intervent Radiol, 2022, 31: 613-615)

【Key words】 specialized nursing sensitive index; interventional treatment of liver cancer; urinary retention

经肝动脉灌注化疗栓塞术(TACE)是中晚期肝癌一线治疗方法,有助于延长患者生存期^[1],但术后也存在一系列并发症。据统计,TACE 术后尿潴留的

发生率高达 35.5%^[2]。针对 TACE 术后尿潴留的临床护理,有学者提出引入专科护理质量敏感指标的设想,护理敏感质量指标是通过客观质量指标来了

解临床护理质量的现状及质量变化,可使护理质量得到改善^[3];将其应用于肝癌 TACE 术后尿潴留护理有其自身优势,可降低 TACE 患者术后尿潴留发生率。2020 年,苏州大学附属常州市第一人民医院通过建立专科护理质量敏感指标,设定阈值,改变护士行为,进行持续护理质量改进^[4],并落实改进措施,来降低肝癌介入术后患者尿潴留发生率。

1 材料与方法

1.1 研究对象

2020 年 1 月至 10 月苏州大学附属常州市第一人民医院介入科 98 例肝癌患者,均首次行 TACE 术治疗。纳入标准:①符合 TACE 术适应证,且术前无排尿困难及排尿异常者;②可配合完成介入术者。排除标准:①前列腺肥大、前列腺炎症、术前有常规排尿困难者;②女性排除子宫肌瘤等影响排尿因素。将患者分为观察组 49 例,对照组 49 例。观察组男 40 例,女 9 例;年龄为(51.8±5.7)岁,范围为 37~75 岁;病程 2~12(6.54±2.35)个月,肿瘤分期:I、II、III 期分别为 11、23、15 例。对照组男 40 例,女 9 例;年龄为(51.6±5.5)岁,范围为 37~75 岁;病程 2~12(6.23±2.22)个月,肿瘤分期:I、II、III 期分别为 8、19、22 例。

1.2 研究方法

对照组:常规围手术期护理,包括术前排尿练习,术后发生尿潴留时给予引导排尿措施,仍无法排尿时保留导尿至患者解除体位限制,可以下床正常排尿。

观察组:进行围手术期的护理质量改善,建立并利用护理敏感质量指标,采集相应数据进行持续质量改进。

于 2020 年 6 至 10 月成立护理质量改善小组,含护士长 1 名、护理组长 3 名、技术职称为主管护师 1 名、副主任护师 2 名、主管护师 3 名。具体方法如下:①文献检索:通过检索中国知网、维普、万方等数据库检索获取肝癌的专科护理敏感指标。检索词:护理质量、介入治疗、指标、护理质量评价。②文献等级与质量评定:采用美国霍普金斯证据等级与质量评价方法评估检索文献的等级与质量,经文献筛选、整理、总结等过程后,得到科学、合理、权威的肝癌介入治疗专科护理质量敏感指标。③通过医院护理专家小组讨论,结合本院肝癌介入治疗实际护理情况拟定了介入治疗专科护理敏感质量指标。

最终确定股动脉介入术后尿潴留发生率作为介入治疗专科护理质量敏感性指标。其意义为通过监测该指标可以了解经股动脉行介入术患者发生尿潴留情况,减少术后尿潴留的发生率。计算公式为:同期住院股动脉行介入手术患者术后尿潴留人数/统计周期内住院经股动脉行介入手术患者总人数×100%。分子说明:统计周期内经股动脉行介入手术患者术后尿潴留人数。分母说明:统计周期内经股动脉行介入手术患者总人数。小组成员进行文献检索后,依据公式计算出阈值为 41%,改善标准为比例下降。

通过完善相关标准流程、进行护士培训、加强宣教、落实术后尿潴留的管理,相关改进方法及标准化措施如下。

①制定 TACE 术患者预防尿潴留护理常规及流程:修订 TACE 术后护理常规,术后无明显出血征象 6 h 可自取卧位,8 h 后可床边站立^[5]

②规范术前排尿训练:平卧病床进行重复、交替的会阴肌收缩、放松锻炼,交替进行(各 3 s),持续 5 min,早、中、晚各 1 次,共 2 d。加强尿道括约肌收缩功能,实现排尿自如的目的。模拟训练术后排尿:有尿意时进行卧床排尿训练,2 次/d(上、下午),共训练 2 d。

③规范术后宣教:为减少化疗药物及造影剂对肾脏的损伤,介入治疗后回室,卧位休息 2 h 后开始饮水,术后 24 h 总尿量≥2 000 mL。介入术后 8 h,发生排尿困难者,男性患者由 2 名护士站在患者左侧,将患者平移至床边,1 人用手压迫沙袋,另一手扶起肩背部,另 1 人双手平托术侧下肢,嘱患侧下肢伸直,协助患者用健侧肢体的力量床边站立排尿。对女性患者平托右下肢,臀下置大便器,半坐位排尿,同时压迫沙袋并检查局部有无出血。实施排尿操作时均应注意保护患者隐私,使其有安全感,身心放松。患者诱导排尿均无效后,遵医嘱行导尿。

④将以上宣教措施制定成术前卧床排尿训练宣教单,为患者提供书面宣教材料。

⑤责任制护士按照流程制度的要求,主动对患者及家属进行宣教。并制定手术宣教考核量表,由责任组长每天、护士长每周督察。

⑥建立股动脉介入术后尿潴留发生率的专科护理敏感指标,进行数据的收集,与信息系统合作,无线护理根据“行 TACE 介入术”及“保留导尿”医嘱,自动采集指标的分母及分子,由指定护士每日核查数据的准确性,护士长每月底对数据进行复核。

1.3 观察指标

尿潴留发生率、患者满意度等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理。计数资料比较采用 χ^2 检验。计量资料比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后尿潴留发生率比较

对照组 TACE 术后尿潴留发生率为 24.50% (12/49), 高于观察组的 4.10% (2/49), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 11.287, P = 0.003$)。

2.2 两组满意度比较

观察组护理满意度为 (91.36±8.15) 分, 高于对照组的 (82.42±6.35) 分, 差异有统计学意义 ($t = 11.284, P = 0.001$)。

3 讨论

在 TACE 常规的围手术期常规护理措施中, 存在诱导排尿宣教不能同质化、护士执行无标准化、未能及时根据最新指南进行相应措施修订等问题。并且常规经股动脉穿刺介入术后, 长时间卧床局部压迫有增加血栓形成的风险^[6-8], 也对患者的排尿造成了影响, 导致尿潴留的发生。

研究表明, 专科护理敏感质量指标干预下肝癌 TACE 术后患者尿潴留发生率低于常规护理干预。将专科护理质量敏感指标应用于临床护理实践中, 可主动发现问题, 解决问题。通过文献循证制定 TACE 术患者预防尿潴留护理常规及流程, 向患者讲述可能引起术后尿潴留的原因, 加强健康教育宣传力度和心理干预, 通过沟通、交流, 和患者建立良好的信任关系, 制定防护预防措施, 缓解了患者焦虑、紧张等负面情绪, 明显降低了术后尿潴留的发生率。

本研究表明, 专科护理敏感质量指标干预下肝癌 TACE 术后患者护理满意度高于常规护理, 与刘雍^[9]的研究结果基本一致。临床研究表明, 降低尿潴留发生率对医院防控尿路感染有重要意义, 可提高肝癌 TACE 术后患者的生活质量, 和谐医患关系, 对有效降低尿潴留发生率有促进作用^[10-11]。对医院而言, 降低 TACE 术后尿潴留发生率可以降低泌尿系统感染的机会^[12], 对医疗团队, 降低 TACE 术后尿潴留发生率直接反映护理人员的技术专业能力。对患

者, 可提供全面、全程、优质护理, 消除不良心理, 减少住院费用及住院时间^[13-15]。

综上所述, 专科护理敏感质量指标对降低肝癌 TACE 术后患者尿潴留发生率有益, 有较好的临床应用与推广价值, 有利于标准化护理实施。

[参考文献]

- [1] 郭燕, 贾守梅. 肝癌患者肝动脉化疗栓塞术后疼痛现状及影响因素研究进展[J]. 护士进修杂志, 2020, 35:326-329.
- [2] 尤桃萍. 预见性护理对肝癌介入治疗术后病人尿潴留的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19:315-317.
- [3] 国家卫生计生委医院管理研究所护理中心. 护理质量指标研发小组. 护理敏感质量实用手册(2016)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016:6-7.
- [4] 陈媛媛, 郑雯, 付丽丽, 等. 介入专科护理敏感质量指标的构建及在持续质量改进中的应用[J]. 全科护理, 2020, 18:3726-3728.
- [5] 李麟荪, 徐阳, 林汉英. 介入护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018, 31:196.
- [6] 柯燕燕, 瞿建美, 刘妮, 等. 血管封堵器对全脑血管造影术后患者卧床时间及舒适度影响的研究[J]. 立体定向和功能神经外科杂志, 2018, 31:56-58.
- [7] 张慧, 刘延红, 卞军平, 等. 临床护士人文关怀护理的研究进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25:111-113.
- [8] 高妹花, 丛力宁, 刘学英, 等. 儿童经股动脉穿刺介入术后不同压迫及卧床时间与并发症的相关性研究[J]. 河北医药, 2020, 42:3671-3677.
- [9] 刘雍. 临床护理路径应用于肝癌介入术后护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6:127.
- [10] 徐丽芬, 万雪, 张森. 骨科患者术后尿潴留的预防性护理应用效果观察[J]. 科学咨询, 2019, 42:104-105.
- [11] 张皓, 李琳, 吕发金. 基于 Fisher 判别构建 CT 引导下肺穿刺活检并发症的预测模型[J]. 介入放射学杂志, 2020, 29:45-50.
- [12] 李如贵, 陈水英. 综合护理在原发性肝癌患者肝动脉介入化疗栓塞术护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2020, 34:48-52.
- [13] 赵琳, 刘凌云, 付黎影. 优质护理在心血管介入术后尿潴留患者中的应用观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8:169-178.
- [14] 田海龙, 汤洁. 临床护理路径对肝癌介入治疗患者疼痛程度、生活质量及预后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39:1847-1850.
- [15] 金丽丽, 黄爱平, 蔡圆圆, 等. 尿管自行排出法在中老年男性肝部分切除术后撤除尿管时的应用效果[J]. 浙江医学, 2019, 41:1334-1336.

(收稿日期:2021-06-08)

(本文编辑:新宇)