

DOI: 10.12209/CAIM202309280008

· 中西医结合临床案例 ·

# 1 例行膀胱冲洗治疗输尿管支架植入术后尿管堵塞患者的护理报告

刘 爽, 韩晶晶

(北京市回民医院 民族医学科, 北京市, 100071)

**摘要:** 本文分析并总结了1例输尿管支架植入术后血尿引起尿管堵塞患者的护理过程, 经过重新留置导尿管后持续膀胱冲洗患者尿管堵塞症状减轻, 说明正确的膀胱冲洗护理是减少尿管堵塞的关键, 以期为类似病例的护理提供参考。

**关键词:** 膀胱冲洗; 血尿; 尿管堵塞; 输尿管; 支架植入术

## Nursing report of patients with urinary duct obstruction after ureteral stenting treated by routine bladder irrigation

LIU Shuang, HAN Jingjing

(Department of Ethnomedicine, Beijing Huimin Hospital, Beijing, 100071)

**ABSTRACT:** This paper analyzed and summarized the nursing process of a patient with urinary tube blockage caused by hematuria after ureteral stenting. The symptoms of urinary tube blockage in the patient with continuous bladder irrigation after re-indwelling catheter were alleviated, indicating that correct bladder irrigation nursing is the key to reduce urinary tube blockage, in order to provide reference for nursing of similar cases.

**KEY WORDS:** bladder irrigation; hematuria; blockage of urinary tube; ureter; stent implantation

输尿管支架植入术后往往需要行双“J”管置入, 支架管全长有许多侧孔, 可起到内支架和内引流的作用, 能够达到充分引流尿液、保护肾功能、减少术后漏尿、预防术后管腔狭窄的目的<sup>[1]</sup>。但支架管是一种异物, 会刺激肾盂、输尿管、膀胱黏膜, 使黏膜出现充血、水肿, 活动后支架管与黏膜摩擦引起血尿。血尿是双J管置入后最常见的并发症, 发生率为40%<sup>[2]</sup>。泌尿系肿瘤、结石、手术、炎症等均可引起出血, 血液在膀胱中凝聚成血块堵塞尿道或者尿管从而引起膀胱痉挛, 痉挛又反之加重出血形成恶性循环<sup>[3]</sup>, 患者常表现为排尿或引流不畅, 明显的下腹部憋痛不适, 尿道口滴血等症状, 从而增加患者痛苦, 延长住院时间, 增加经济负担。膀胱冲洗更常作为一种治疗手段用于预防和解决患者血尿导致的血块凝集, 保持尿管通畅<sup>[4]</sup>, 冲洗膀胱内黏液、细菌等异物来预防尿路感染、保持导尿管通畅以达到治愈疾病的目的。

应注意观察血尿的程度, 必要时重度血尿可遵医嘱应用止血药。以下针对我科收治的一例输尿管支架植入术后持续肉眼血尿患者的处理情况, 分析其膀胱冲洗的护理要点, 报告如下。

### 1 临床资料

患者男性, 67岁, 2023年6月14日因咳嗽咳痰半月余, 加热伴发热1 d平车入院。患者目前咳嗽、咽中有痰, 咳痰无力。发热、腹部不适, 纳少, 吞咽困难, 留置尿管, 睡眠差。既往有高血压、冠心病、脑梗死20余年, 发现胸主动脉瘤2年, 发现胃恶性肿瘤半月余。2023年4月于他院行右侧输尿管支架植入术, 2023年6月13日于他院行双侧输尿管支架植入术。入院时体温(T)37.9℃, 脉搏(P)110次/min、呼吸(R)20次/min、血压(BP)123/81 mm Hg。中医诊断: 风温病、痰热壅肺症; 西医诊断: 细菌性肺炎。遵医嘱给予患者中医内

收稿日期: 2023-09-28

通信作者: 韩晶晶, E-mail: 1169452934@qq.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

科护理常规,鼻导管吸氧 3 L/min,心电监护,建立静脉通路,查血常规,尿常规,肝肾功,予以化痰、护肝、消炎治疗。因患者进食困难给予其留置胃管,鼻饲肠内营养剂补充营养。四次查肾功尿素氮均过高,提前示患者肾功能不全,6月20日出现尿色为橘红色,给予0.9%氯化钠膀胱冲洗,6月21日至6月28日出现肉眼血尿,给予0.9%氯化钠 3000 mL+凝血酶 20000u 膀胱冲洗,鼻饲凝血酶,仍有血尿,伴有尿管堵塞现象。6月28日出现尿管堵塞后,水囊无法抽出,请外科会诊后转至宣武医院,行尿管探查术,将水囊捅破后给予重新留置尿管,当日返回后,仍可见肉眼血尿,改为0.9%氯化钠膀胱冲洗,但尿管堵塞现象明显减少,患者已于6月29日好转出院。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

患者老年男性,病情危重且知识缺乏,极易引起焦虑、紧张,对于疾病及预后担忧;患者输尿管支架置入术后出现血尿继而出现血凝块导致尿管堵塞是本次护理的难点。

### 2.2 护理诊断

护理诊断如下:尿管堵塞及拔管困难与输尿管支架置入术后血尿有关;存在潜在并发症,如感染;焦虑与患者支架植入后出现持续血尿,尿管堵塞有关。

### 2.3 护理措施

#### 2.3.1 尿管阻塞护理

在发生尿管阻塞时,首先检查尿管插入深度及位置,确保尿管未打折或卷曲。采用注射器吸取生理盐水从尿管末端进行灌注,尝试疏通尿管。后又在冲洗过程中使用凝血酶药物以促进尿管凝血块消散,在膀胱内保留 15 min ~ 30 min 后再引流出体外。以上措施未见明显效果,遂考虑重新插管,由于水囊无法抽出,请外院行尿管探查术,将水囊捅破后给予重新留置尿管,重新行膀胱冲洗,最终尿管堵塞现象有所减轻。

#### 2.3.2 感染护理

采用三腔导尿管进行膀胱冲洗,利用三通的导尿管将溶液灌入膀胱内,在利用虹吸原理将灌入的溶液引流出来<sup>[5]</sup>,从而减少患者外源性细菌感染风险。严格执行无菌操作,防止医源性感染。每天清洗尿道口周围皮肤并保持干燥,连接或分离尿袋前后均要洗手,避免弯曲或扭曲导尿管,保

持尿袋维持在膀胱下水平位置,以确保引流通畅。另外,嘱患者不能憋尿,留置双J管后,相当于将肾盂和膀胱通路打通,当膀胱内尿液增多,尿液就可以顺着双J管回到肾脏,容易造成泌尿系感染,长期尿液回流压迫肾盂还会影响肾功能。

#### 2.3.3 感染护理

针对患者存在焦虑情绪情况,我科护士严密观察其病情,对患者实施心理疏导,增加其对疾病知识的了解,树立了战胜疾病的信心。同时建议家属多陪伴,给予情感支持。

#### 2.4 护理评价

通过重新留置导尿管后使用三腔导尿管用进行持续膀胱冲洗,患者尿管堵塞现象明显减少,该患者住院期间未发生泌尿系感染,情绪良好。

## 3 结果和随访

患者于6月29日好转出院。出院前教会患者做好自我观察护理。嘱患者多饮水,每日饮水量应大于 2000 mL,勤排尿、切勿憋尿,以防膀胱尿液反流。合理搭配膳食,少吃菠菜豆制品、竹笋可可等,草酸较高的食品<sup>[6]</sup>;不酗酒,不喝大量浓茶,少食含糖的饮料。不要做四肢及腰部同时伸展动作,不要做突然的下蹲动作及重体力劳动,以防双J管向上移动或向下滑脱<sup>[7]</sup>。指导病人对尿色及尿量变化的观察,发现异常及时就诊。

患者出院后第7天对其进行电话随访,患者未出现因血尿导致尿管堵塞的情况。指导患者观察尿液的颜色,活动后如出现轻微出血属于正常现象,不用紧张,注意休息,多饮水,稀释尿液即可,但如果血尿严重,应及时到就近医院就诊。

## 4 讨论

在膀胱冲洗时应注意冲洗的速度、温度、频率,发现患者血尿后,我遵医嘱用0.9%氯化钠行膀胱冲洗,2次/周,嘱患者卧床休息。经尿道将导尿管插入膀胱后接等渗冲洗液持续膀胱冲洗,等渗冲洗液距床 1.5 m,在冲洗过程中注意保持引流通畅,同时密切观察引流液的颜色及性状,冲洗速度视冲洗液颜色而调节,颜色深加快冲洗的速度,颜色浅则减慢冲洗速度。有研究表明如冲洗速度偏慢,无法达成预期的冲洗效果,血液凝固成块则会导致尿管阻塞,并可能促使膀胱内压增加。快速冲洗则比较彻底,但如果调节速度偏高,则会干扰膀胱黏膜,进一步诱发感染现象,同时还可能

影响患者的呼吸与心率,增加血压指标<sup>[8]</sup>。为此,需要综合评估个体特征,进一步调整膀胱相应的冲洗速度。目前对于膀胱冲洗的温度仍然有待论证。

本例患者尿管堵塞与血尿有关,使用凝血酶后导致膀胱内形成血凝块,继而导致尿管堵塞。膀胱冲洗是目前临床上常用的一项护理操作技术,其经尿道将引流管插入膀胱内,然后将冲洗液经过引流灌入膀胱,然后再经引流管将灌入膀胱内的液体引出来以达到预防血块凝集及尿路感染的方法<sup>[9]</sup>。本文总结相关的护理措施,具体如下:密切观察患者病情,避免发生溢尿、漏尿的现象,引发尿疹,大剂量持续膀胱冲洗时,需准确计算出入量;如果患者尿管发生堵塞,不能原地直接重新插尿管,会发生尿管移位;当水囊无法抽出时,不能盲目的将尿管尾端水囊剪破,用探针将水囊戳破后,在将尿管拔出,避免过度拖拽,重新换尿管。综上所述,要密切观察尿液引流的通畅情况,一旦出现引流不畅,立即处理,可避免重新导尿,从而减少感染的机会,减轻病人的痛苦,在进行膀胱冲洗时应强化无菌观念<sup>[10]</sup>,明确合理的冲洗频率、冲洗速度与冲洗温度。在护理此类患者时,应注重患者的心理护理、预防感染、疼痛管理等方面护理措施。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 许倩. 输尿管镜术后拔出尿管时预防双J管脱出的护理体会[J]. 现代医药卫生, 2010, 26(12): 1907.  
XU Q. Nursing experience of preventing double J tube from prolapse when pulling out urinary catheter after ureteroscopy[J]. Mod Med Health, 2010, 26(12): 1907. (in Chinese)
- [2] 屠民琦, 施国伟, 何家扬. 双J导管临床应用的并发症(附167例分析)[J]. 临床泌尿外科杂志, 2006(1): 71-72.  
TU M Q, SHI G W, HE J Y. Complications of double J catheter in clinical application (analysis of 167 cases)[J]. Journal of Clinical Urology, 2006(1): 71-72. (in Chinese)
- [3] 林巧珍, 郑柳静. 膀胱冲洗方法及护理经验总结[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(3): 134-137.  
LIN Q Z, ZHENG L J. Summary of the bladder washing method and the nursing experience[J]. Med Forum, 2023, 27(3): 134-137. (in Chinese)
- [4] 李艳丽, 张振香, 杨晓, 等. TUVF术后膀胱血块填塞处理方法的研究进展[J]. 河南医学研究, 2014, 23(11): 157-159.  
LI Y L, ZHANG Z X, YANG X, et al. Research progress of bladder clot tamponade after TUVF[J]. Henan Med Res, 2014, 23(11): 157-159. (in Chinese)
- [5] 何丽, 代丽, 王苹. 改良后三腔硅胶尿管在膀胱冲洗患者中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(11): 60.  
HE L, DAI L, WANG P. Application of improved three-cavity silicone catheter in patients with bladder irrigation[J]. Chin J Pract Nurs, 2012, 28(11): 60. (in Chinese)
- [6] 李春莲. 泌尿结石术后留置双J管病人的出院指导[J]. 全科护理, 2013, 11(2): 190.  
LI C L. Discharge guidance for patients with double J-tube indwelling after urolithiasis operation [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2013, 11(2): 190. (in Chinese)
- [7] 刘玉英, 徐鑫星. 留置双J管患者的护理与健康指导[J]. 中华全科医学, 2009, 7(11): 1204-1205.  
LIU Y Y, XU X X. Nursing and health guidance for the patient with double J tube[J]. Chin J Gen Pract, 2009, 7(11): 1204-1205. (in Chinese)
- [8] 王艳丽, 耿澄龙. 膀胱冲洗预防泌尿系感染的护理研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 8(5): 136-138.  
WANG Y L, GENG C L. Progress in nursing study of bladder irrigation for prevention of urinary tract infection[J]. 1, 2022, 8(5): 136-138. (in Chinese)
- [9] 陈朝霞. 基于膀胱冲洗技术的膀胱内血块处理方法研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 9(4): 160-162.  
CHEN C /Z) X. Advances in the treatment of blood clots in the bladder based on bladder irrigation technology[J]. 1, 2023, 9(4): 160-162. (in Chinese)
- [10] 李萍. 膀胱冲洗如何护理[J]. 家庭生活指南, 2020(11): 189-190.  
LI P. How to care for bladder irrigation [J]. Fam Life Guide, 2020(11): 189-190. (in Chinese)

(本文编辑:居跃琳)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。