

# 尿失禁患者循证护理实践



# 目录

---

## CONTENTS

01 病例导入

02 案例分析

03 护理体会

04 小结

# 01.病例导入

# 病例导入



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

## 患者资料

姓名：李XX 性别：女 年龄：86岁

## 患者主诉

一过性四肢抽搐、牙关紧闭1小时

## 患者诊断

癫痫持续状态

## 患者入院时间

2024年12月20日

## 既往史

脑梗死、高血压病、心房颤动、慢性心力衰竭、右侧股骨骨折

## 实验室及其他检查

白蛋白29.2g/L, 钾6.3mmol/L, 钠124mmol/L, BNP4436.9pg/ml

颅脑、胸部CT: 右侧额颞顶枕岛叶软化灶; 脑内多发腔隙性脑梗塞; 双肺坠积性改变, 双侧少量胸腔积液; 心影增大, 心包少量积液

超声: 双侧颈动脉斑块形成, 右侧锁骨下动脉斑块形成, 左房、右房室增大, 左室壁运动异常 考虑缺血 房颤 心包积液 肺动脉高压 (重度)

## 治疗计划

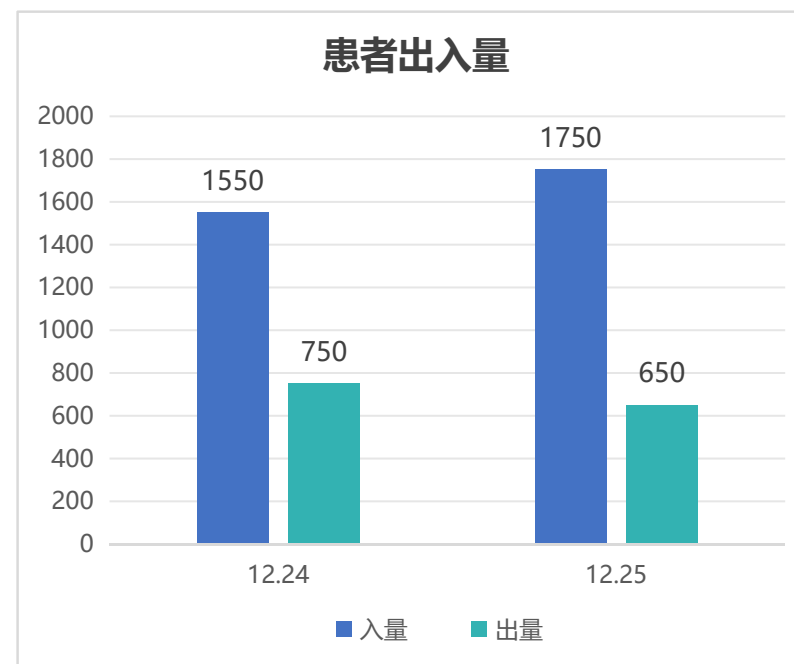
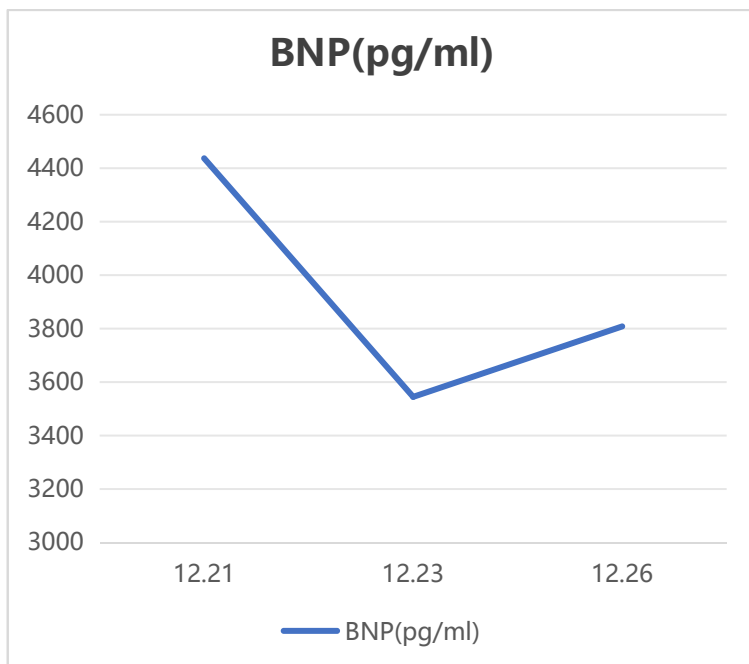
给予利伐沙班抗凝, 丙戊酸钠抗癫痫, 七叶皂苷钠减轻水肿等对症治疗  
饮食补充蛋白, 利尿排钾, 硝酸甘油泵入减轻心脏负荷



## 病例导入



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

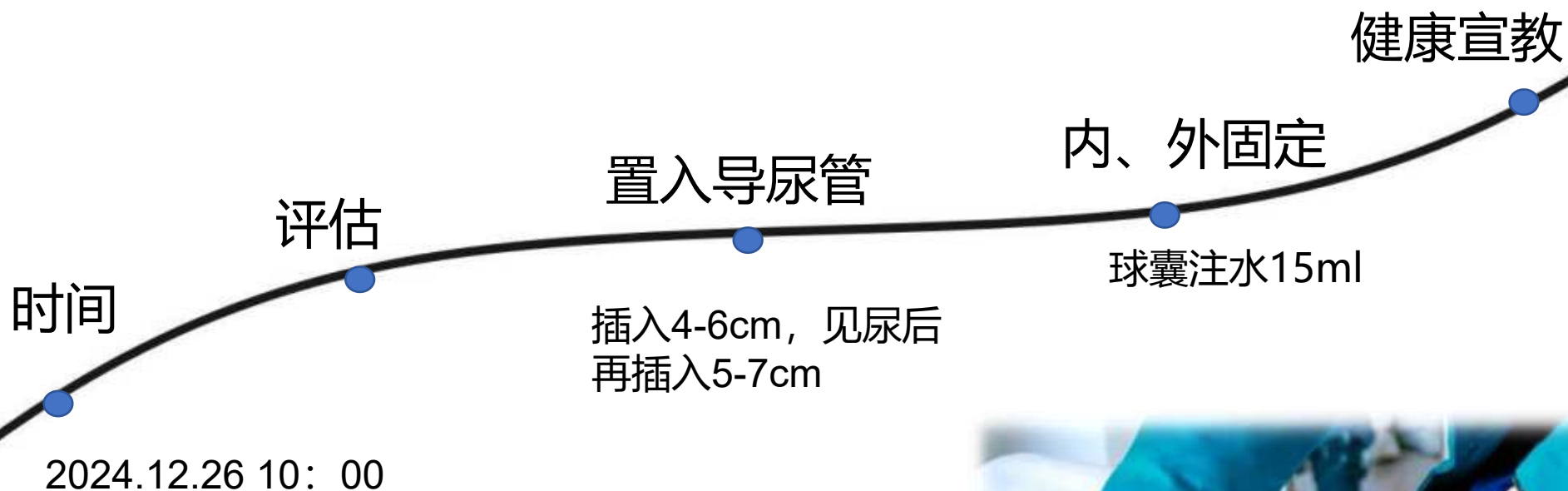


2024.12.26 患者B型钠尿肽较前升高，结合患者尿少，同时请肾内及心内会诊后建议准确记录出入量，遵医嘱给予留置导尿。

# 病例导入



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL



## 导尿当天

家属反馈漏尿，考虑老年尿道括约肌松弛，嘱家属缩短尿管夹闭间隔时间，调整体位防牵拉，球囊重新注水固定

12.26

## 导尿第3天

仍有漏尿，给予排查原因，尿液浑浊，给予膀胱冲洗，同时查尿分析提示存在感染，给予抗炎治疗

12.28

## 导尿第2天

仍有漏尿，考虑气囊畸形，经家属同意给予更换三腔导尿管，继续观察

12.27

## 导尿第4天

家属再次反馈漏尿，查找原因，继续观察

12.29



# 思考



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

既往漏尿处理方法有欠缺？

该患者漏尿的真正原因是什么？

如何解决漏尿？



## 02.案例分析



## 案例分析



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

留置导尿管发生漏尿的原因总结：

### 患者自身原因

1. 角色适应不良
- ★ 2. 尿道括约肌及盆底肌松弛、膀胱功能减退
3. 腹内压增高, 如便秘、肠梗阻
4. 心理压力大, 精神紧张

### 尿管原因

1. 气囊畸形
2. 导尿管引流不畅：打折、血液或沉渣阻塞尿管
3. 导尿管气囊漏气
4. 尿管型号选择不当

### 操作者原因

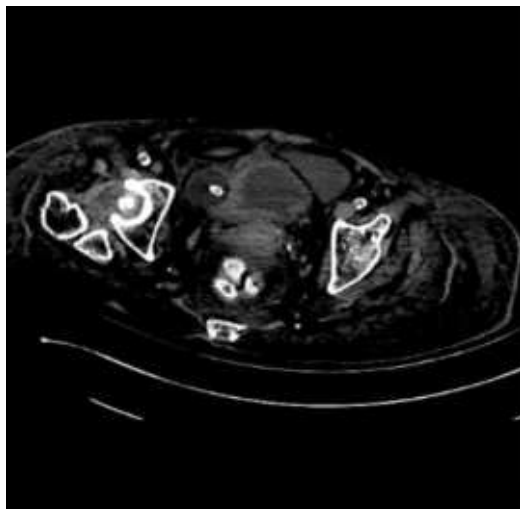
1. 无菌观念不强致泌尿系统感染
2. 尿管润滑不充分
3. 气囊所注液体量过多或过少
- ★ 4. 插入导管长度不适宜
5. 夹管时间不当

确定可疑原因：



## 案例分析

验证：12-30患者行超声及下腹部+盆腔平扫(64排)：膀胱导尿管置入术后，结合2023-11-20片，考虑**球囊位于憩室内**，管头位置改变请结合临床复查或必要时造影检查；**膀胱憩室**；膀胱炎；



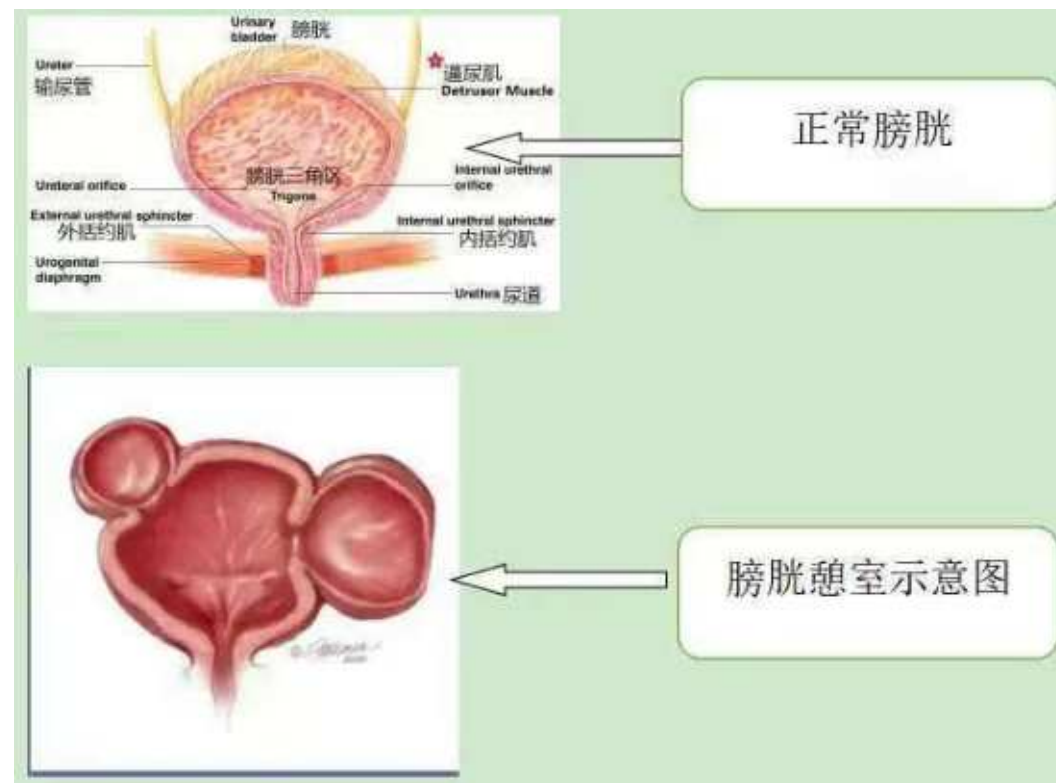
烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL





# 什么是膀胱憩室？

**膀胱憩室**是指膀胱壁黏膜层通过肌层薄弱处向外膨出形成的囊袋状结构。其形成与膀胱壁局部肌肉缺陷或长期膀胱内压力增高有关，可能导致尿液滞留、感染、结石甚至肿瘤等并发症。





## 膀胱憩室分型

### 先天性憩室：

- 胚胎期膀胱肌肉发育缺陷所致，并无下尿路梗阻症状，由部分**膀胱壁**向外膨出所致，膀胱憩室的壁由正常膀胱各层组成，常为单发，多见于**儿童**；

### 后天性（继发性）憩室

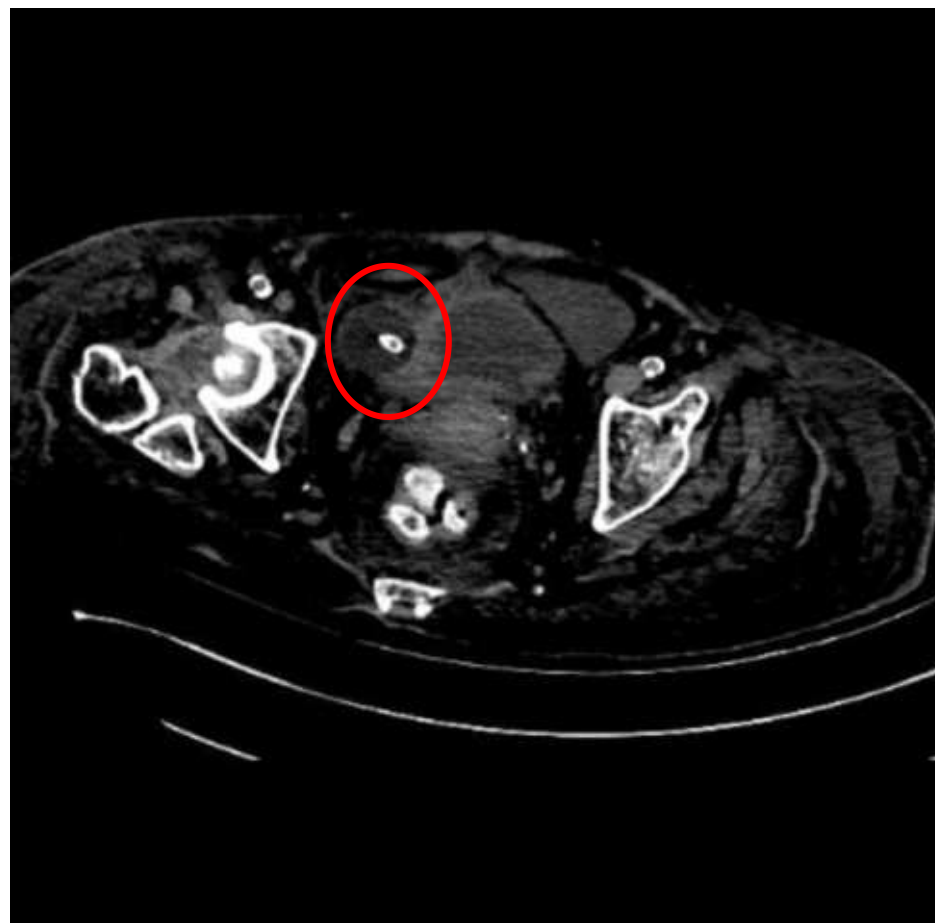
- 因下尿路梗阻或神经源性膀胱导致膀胱内压长期升高，膀胱部分**黏膜及固有膜**伸入薄弱肌层向外膨出形成，憩室壁缺乏肌层，常为多发，多见于**成人**，常合并**排尿困难或反复尿路感染**。

## 膀胱憩室



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

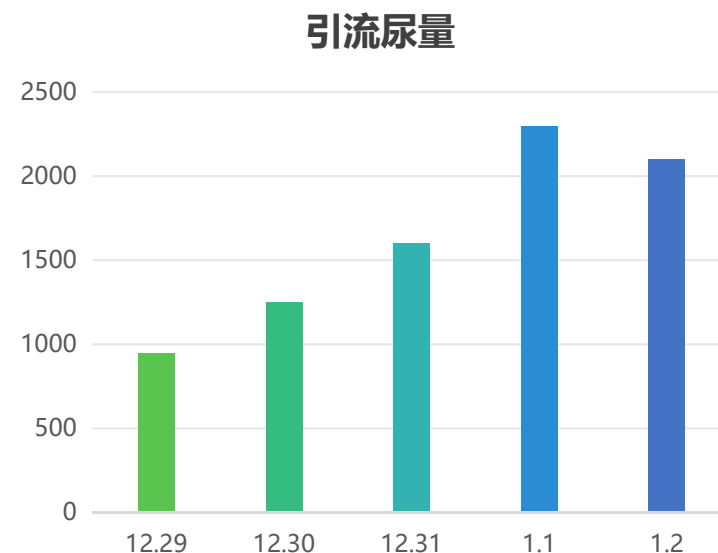
该患者膀胱憩室位于膀胱右侧，导尿管球囊位于憩室内



# 案例分析



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL



12月30日，经多学科会诊后：给予抽吸气囊，缩短导尿管置入长度，重新注水后尿液引流顺利，漏尿情况得到改善。

## 03.护理体会

## 护理体会——慎于操作前



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

增加评估内容：**泌尿系统手术史、生理异常等特殊情况**

①心理评估：告知患者导尿的原因和必要性，并获得患者的许可。解释操作流程及配合方法，有助于减少患者的焦虑，使导尿顺利进行。

②身体评估：询问患者是否对导尿管材质过敏。评估患者病情、意识状态、生命体征、合作程度及耐受力，男性患者有无前列腺增生、尿道狭窄等尿路梗阻情况，评估**泌尿系统手术史、生理异常**等特殊情况，评估（望诊、触诊、叩诊）膀胱充盈度，检查会阴部皮肤情况及尿道口黏膜有无损伤。





## 护理体会——精于操作中

① 选择使用可良好引流的最小直径导尿管（1b级证据）

② 防脱管：

内固定：女患者见尿后再插入2-4cm，男患者直插至导尿管Y形处，气囊注水量(无菌注射水)10-15ml后轻拉至有阻力感

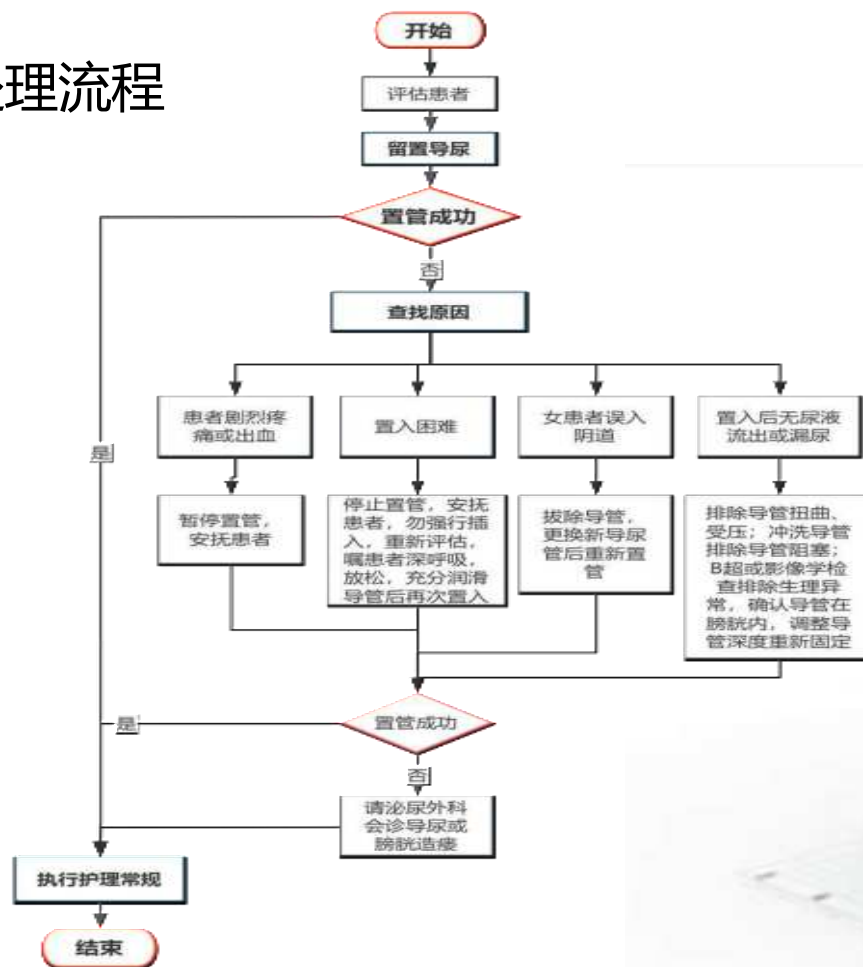
外固定（二次固定）：高举平台法或导管固定贴（导管固定敷料）固定于大腿或腹部

③.在拔除导尿管前，不夹闭尿管进行膀胱功能训练，符合导尿管拔除指征时直接拔除导尿管。（1a级证据）





## 尿管置入异常处理流程





## 护理体会——勤于操作后

### 制定留置导尿后漏尿的相应对策及日常护理注意事项



#### 盆底肌锻炼方法

PELVIC FLOOR  
MUSCLE



(10) 找到憋尿的感觉，收紧私处，保持5~10秒



(10) 然后放松5~10秒，持续10分钟以上



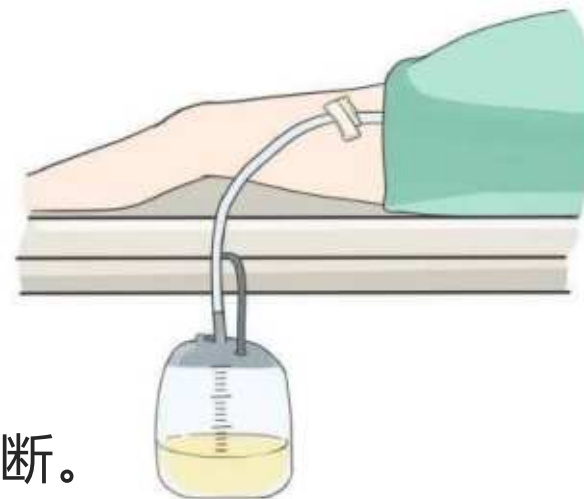
## 护理体会——勤于操作后

### 1. 尿袋管理 “三不要”：

不要高于膀胱（防逆行感染）； 不要拖地（防污染）；  
不要过度牵拉（防尿道损伤）；

### 2. 警惕三大预警信号

- ①尿液浑浊/异味：可能提示尿路感染，留取尿培养。
- ②血尿：排除活动性出血或尿管摩擦损伤。
- ③无尿/少尿：检查是否折叠、堵塞，结合患者循环状态判断。



### 3. 班班交接做到 “三查七对”：

三查：操作前、操作者、操作后；

七对：管路名称、深度、固定情况、置管时间、引流液性质、量、颜色。

## 04.小结

## 小结



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

### 1.过程中的得与失

**失**：患者2023年CT提示存在膀胱憩室，未能及时了解到患者生理结构异常，漏尿问题解决过程一波三折

**得**：MDT多学科协作，家属参与，共同保障患者安全



## 小结



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

2.让**患者及家属**参与**患者安全管理**，放大患者及家属诉求，及时给予回应解决，提高患者满意度

“玛莎法则”是一项重要的患者安全倡议，旨在为**患者家属**提供一种途径，当他们或他们所爱的人病情恶化，且担心未得到妥善回应时，能够寻求紧急评估。

《患者安全权利宪章》（WHO，2024）：**患者及家属**可参与诊疗计划制定，并获取清晰的医疗资源。

中国2025版患者十大安全目标：建立患者投诉渠道和教育机制，鼓励**患者参与**安全决策





## 小结



烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENGLAI PEOPLE'S HOSPITAL

### 3.遇到问题，解决问题，循证护理，有理有据

通过整合最新研究证据、临床经验和患者需求，确保护理措施的科学性、有效性、统一性，全面提升护理质量、护理安全和护理效率。





烟台市蓬莱人民医院  
YANTAI PENG LAI PEOPLE'S HOSPITAL

