导尿

**目标群体：**护理专业学生 **建议参与者人数** 1-2 名学员

**模拟时长：** 10 分钟 **评估报告时长：20 分钟**

# 课程信息

## 学习目标

**完成模拟和评估报告环节之后，学员能够：**

* 对病人进行重点导尿系统评估
* 识别导尿需求
* 使用适当的沟通方式向病人解释程序
* 使用无菌技巧执行正确的导尿步骤
* 执行适当文档

## 病例概况

此病例中是一位在外科病房的 39 岁女性，她在前一天接受了经腹全子宫切除术。因为手术，给她放置了导尿管。今天早上移除了导尿管，且病人一直在饮用液态食物，以促进排尿。 她已经去厕所尝试过排尿，但并未成功。

学员应当对病人进行重点评估、识别尿潴留和间歇性导尿需求、使用适当的沟通方式向病人解释程序、遵守有关程序执行的当地管理条例，并采取正确的间歇性导尿步骤，包括维持无菌区。

## 评估报告

模拟结束后，建议完成一项由导师带头的评估报告，讨论与学习目标相关的主题。Session Viewer 中的“事件日志”提供了建议使用的评估报告问题。讨论的重点可以是：

* 进行重点导尿系统评估
* 维持无菌区
* 与病人沟通

## 推荐的参考文献

Ercole FE, Macieira TGR, Wenceslau LCC, el al. *Integrative Review: Evidences On The Practice Of Intermittent/Indwelling Urinary Catheterization.* Rev. Latino-Am. Enfermagem 2013 Jan.-Feb.;21(1):459-68. Retrieved from <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n1/v21n1a23.pdf>

Geller EJ. *Prevention and management of postoperative urinary retention after urogynecologic surgery*. Int J Womens Health. 6: 829-838. 2014. doi: 10.2147/IJWH.S55383

# 设定和准备

## 设备

* 便盆
* 血压袖带
* 静脉导管和手术部位敷料
* 液体防渗垫
* 静脉导管（小于 22 克）
* 病号服
* 带有姓名和出生日期的病人标识腕带
* 病人监护仪
* 用于呼叫提供者的电话
* 用于扫描膀胱的超声装置
* 导尿包——符合当地标准（建议使用 Fr 14 导管尺寸）
* 模拟用的清澈黄色尿液，500 毫升
* 血氧饱和度探头
* 手卫生设施
* 听诊器
* 通用预防设备
* 水壶和玻璃杯

## 模拟前的准备工作

* 将 500 毫升的模拟尿液注入模拟人的膀胱中。
* 将敷料放在腹部，表示垂直切口部位。敷料的长度约为 13 厘米/5 英寸，位于肚脐下方约 15 厘米/6 英寸处（约在比基尼线上面）。
* 将模拟人以斜坡卧位的姿势放在医院病床上。
* 在模拟人的一只胳膊上插入静脉导管。
* 将有半壶水的水壶和空的玻璃杯放在床边。
* 使病人身份标识腕带含有姓名和出生日期。
* 打印第 4 页的病人病历表，并在阅读学员概况之后将病人病历表分发给学员。如果您使用的是电子版的病人病历表，您可以将信息发送到该系统中。

## 学员概况

*开始模拟之前，应当向学员大声读出学员概况。*

**情境：** 您是外科病房的一名护士，现在时间是 12:00。您正在看护 Anne Simson，一名 39 岁的女性，其在前一天接受了经腹全子宫切除术。

**背景：**过去 5 个月中，由于患有子宫平滑肌瘤，病人经常出现阴道出血和疼痛，且这种情况出现的频率越来越高。

**评估：**1 小时前测过生命体征，各数值均在正常范围内。病人评估疼痛级别为 7 级（共 10 级），1 小时前口服了羟考酮 5 毫克/对乙酰氨基酚 325 毫克。虽然病人一直在饮用液态食物促进排尿，但从 4 小时前移走导尿管之后，她至今仍无法排尿。

**建议：** 几分钟前，您帮助她上厕所，但是她无法排尿。但是，病人仍有想排尿的感觉。请花几分钟时间查看病人病历表，（向学员分发病历表）然后去看病人。

# 自定义病例

此病例可作为创建含有其他或额外学习目标的新病例的基础。对现有病例进行更改时，需要仔细考虑您希望学员展示什么干预，需要对学习目标、病例进程、程序和支持材料实行哪些更改。但是，这是一种增加病例组合的快捷方法，因为您可重复使用大量病人信息和病例程序和支持材料中的一些元素。

比如，以下是有关如何自定义病例的一些建议：

|  |  |
| --- | --- |
| **新的学习目标** | **更改病例** |
| 包含有关使用治疗性沟通技巧安抚焦虑的病人的学习目标。 | 在护士解释导尿的需要时，让病人说出她的担忧。例如，她可能担心手术过程中会出问题或者害怕手术程序。病人应当不停地表达自己的忧虑，直至学员使用适当的沟通技巧让她平静下来。 |
| 包含有关使用治疗性沟通技巧和识别导尿时无痛需求的学习目标。 | 一开始插入导尿管，病人就说非常痛。病人应当继续表达疼痛感受，直到导尿管被移走，且不允许再次插入导尿管，直至学员使用适当的沟通技巧安抚她，并提供一个无痛解决方案。 |
| 包含有关识别无菌区受污染和采取适当措施的学习目标。 | 在导尿包外包装上撕一道口子，使其不再无菌。如果学员未对此污染情况作出适当回应，应在评估报告中加以说明。 |
| 包含有关识别尿液检查异常发现和采取适当措施的学习目标。 | 使模拟尿液呈现红色、琥珀色或浑浊，以表示尿液中含有血液（例如，因手术引起）、脱水或尿道感染。如果学员未对此发现做出适当回应，病人可以开始表达自己的担忧，并询问有关尿液异常的问题。 |

# 病人病历表

|  |
| --- |
| **病人姓名：** Anne Simson **性别：** 女 **过敏症：** 无已知过敏症 **出生日期：** 24/04-XXXX  |
| **年龄：** 39 岁 **身高：** 165 厘米 **体重：** 62 公斤 **病历编号：** 38390056  |
| **诊断：** 子宫平滑肌瘤 **收治日期：** 昨天 |
| **机构：** 外科病房 **预设医嘱：** 无 **隔离防护措施：** 无 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **既往病史**过去 5 个月中，由于患有子宫平滑肌瘤，病人经常出现阴道出血和疼痛，且这种情况出现的频率越来越高。前一天接受了经腹全子宫切除术。 |

 |
|  |
| **注意** |
| **日期/时间** |  |
| 昨天  | 病人从麻醉后监测治疗室 (PACU) 转来。已测得生命体征。/注册护士 |
| 今天，07:00 | 病人评估疼痛等级为 5。口服 400 毫克布洛芬。拔除导尿管。停止静脉注射。向病人提供并鼓励她饮用果汁和水。/注册护士 |
| 今天，11:00 | 病人评估疼痛等级为 7。口服羟考酮 5 毫克/对乙酰氨基酚 325 毫克。已测得生命体征。病人尚不需要排尿。/注册护士 |
| 今天，11:55 | 病人评估疼痛等级为 4。病人被帮助上厕所，但未能排尿。/注册护士 |
|  |  |
|  |
| **医嘱** |
| 活动：在有帮助的情况下起床 |
| 饮食：逐渐过渡到适当的正常饮食 |
| 轻微的疼痛，口服 400 毫克布洛芬，每 8 个小时按需服用 |
| 中度或重度疼痛，口服羟考酮 5 毫克/对乙酰氨基酚 325 毫克，每 6 个小时按需服用 |
| 每 4 小时检查一次生命体征 |
| 遵守当地管理条例，评估和记录病人术后的排尿能力 |
|  |
|  |
| **给药记录** |
| **日期/时间** |  |
| 今天，07:00 | 400 毫克布洛芬，口服 |
| 今天，11:00 | 羟考酮 5 毫克/对乙酰氨基酚 325 毫克，口服 |
|  |  |
|  |
| **生命体征** |
| **日期/时间** |  |
| 今天，07:00 | **血压：** 123/70 毫米汞柱 **心率：** 79/分钟 **呼吸速率：** 12/分钟 **血氧饱和度：** 97% **体温：** 37.0oC |
| 今天，11:00 | **血压：** 125/73 毫米汞柱 **心率：** 82/分钟 **呼吸速率：** 14/分钟 **血氧饱和度：** 97% **体温：** 37.0oC |
|  | **血压： 心率：** **呼吸速率：** **血氧饱和度：** **体温：** |