



产后尿潴留护理查房

汇报人：xxx

20xx-04-15





目录

- 产后尿潴留概述
- 热水治疗法应用及注意事项
- 开塞露纳肛法操作技巧与护理要点
- 按摩法缓解产后尿潴留实践分享
- 大蒜疗法在产后尿潴留治疗中应用探讨
- 总结回顾与展望未来发展趋势

01

产后尿潴留概述



定义与发病原因

定义

产后尿潴留是指分娩后6~8小时，产妇不能自行排尿或排尿不畅导致尿液不能排净，是产科常见的并发症之一。

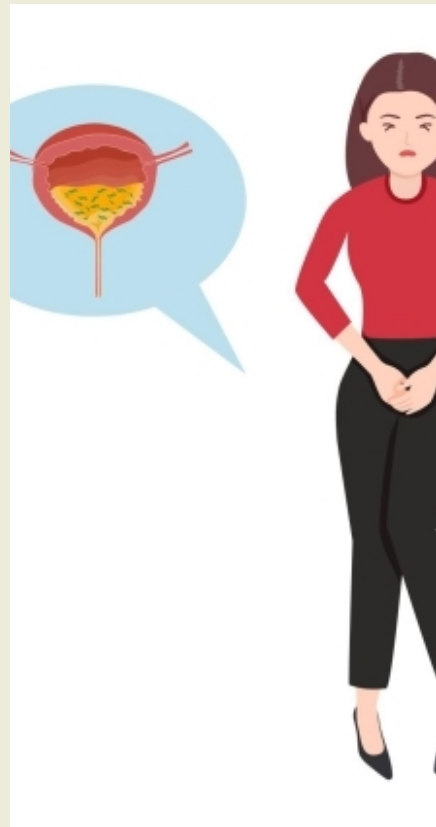
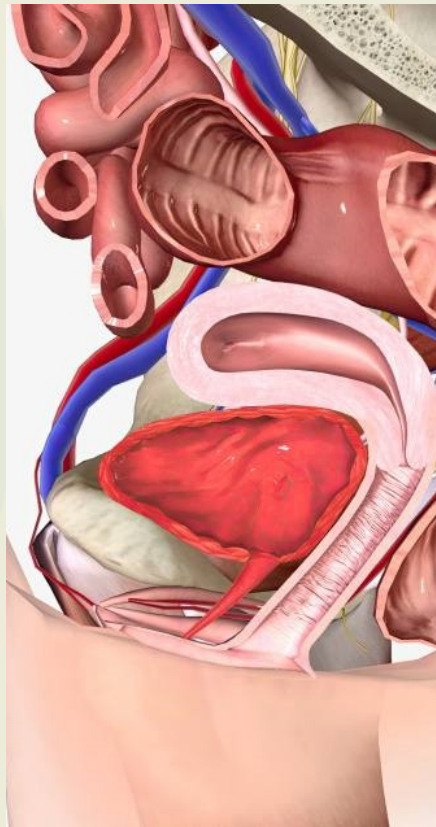
发病原因

分娩过程中子宫压迫膀胱及盆腔神经丛，使膀胱肌麻痹，从而导致产后尿潴留。此外，产程延长、会阴切开术、镇痛药使用等因素也可能导致尿潴留的发生。





临床表现及诊断依据



临床表现

产妇自觉下腹部胀痛，不能自行排尿，或排尿不畅、点滴而下，触诊可发现膀胱充盈、膨隆。



诊断依据

根据产妇的病史、临床表现以及体格检查，如触诊发现膀胱充盈等，即可初步诊断为产后尿潴留。



治疗方法简介

热水治疗法

用温热水冲洗外阴，同时让产妇听流水声，以诱导排尿。

按摩法

在产妇的膀胱前壁、底部进行轻柔的按摩，按压时嘱产妇排尿，可帮助缓解尿潴留。但切忌用力过猛，以免造成膀胱破裂。

开塞露纳肛法

利用开塞露刺激直肠黏膜，使肠蠕动加快，反射性刺激膀胱壁，使膀胱逼尿肌收缩，从而引起排尿。

大蒜疗法

将大蒜去皮，捣烂成泥状，用纱布包裹，敷在脐下膀胱充盈处(也就是中极、关元、气海穴位)，10~15分钟后取下，嘱产妇排尿，在便盆中放300毫升开水效果会更好。



预防措施与重要性

预防措施

分娩前鼓励产妇定时排尿，避免膀胱过度充盈；产程中密切监测膀胱充盈情况，及时协助产妇排尿；产后鼓励产妇尽早下床活动，促进膀胱功能恢复。

重要性

预防产后尿潴留的发生，可以减少产妇的痛苦和不适，促进产后恢复，提高生活质量。同时，及时处理尿潴留可以避免病情进一步加重，防止并发症的发生。





02

热水治疗法应用及注意事项





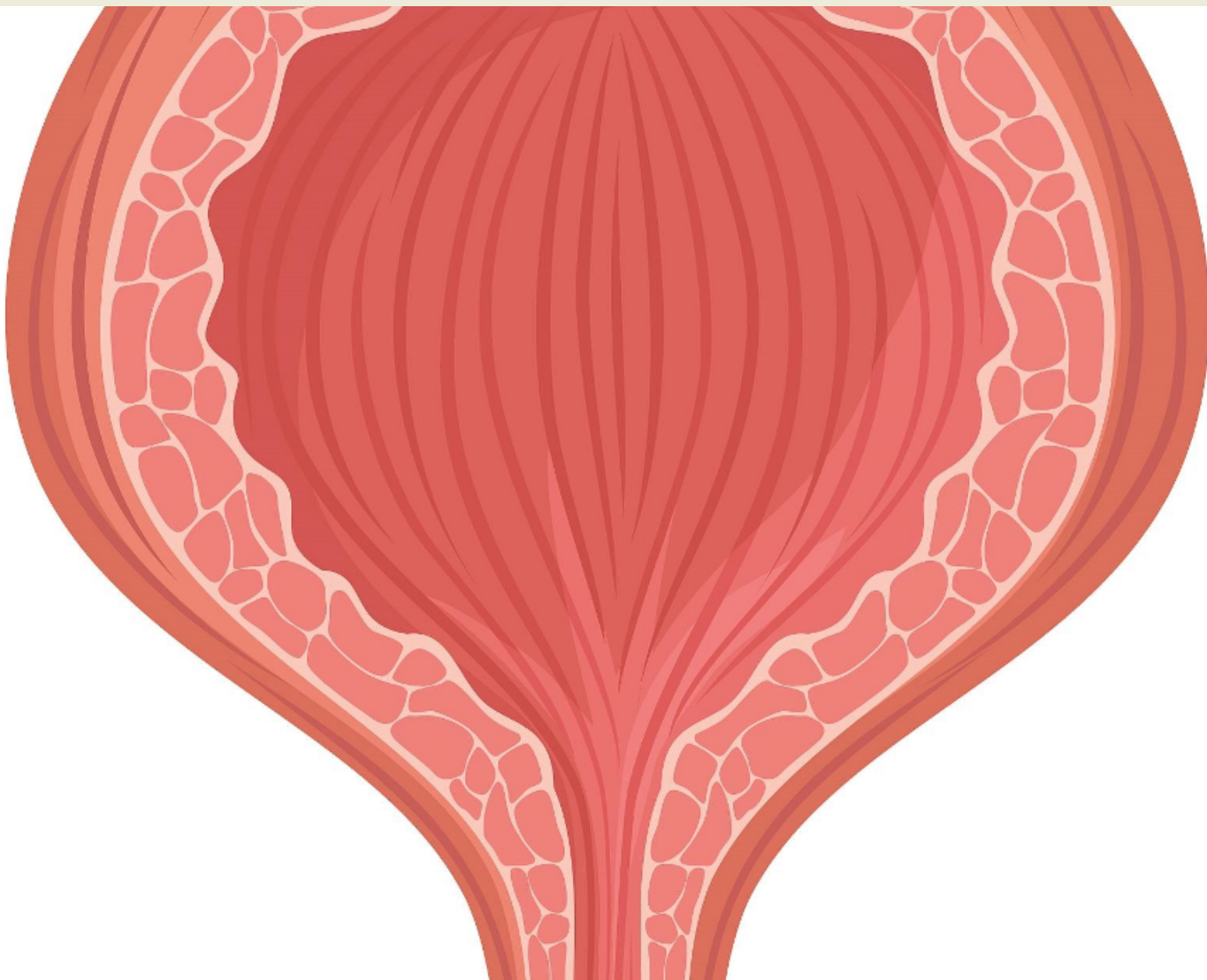
热水治疗法原理及操作步骤

原理

热水治疗法利用温热作用，促进盆腔血液循环，缓解膀胱和尿道括约肌痉挛，从而有利于尿液排出。

操作步骤

准备热水袋或热毛巾，将其放置在产妇下腹部膀胱区域，持续作用一段时间，通常为20-30分钟。期间可更换热水袋或毛巾以保持温度。





患者配合度评估与指导



评估患者配合度

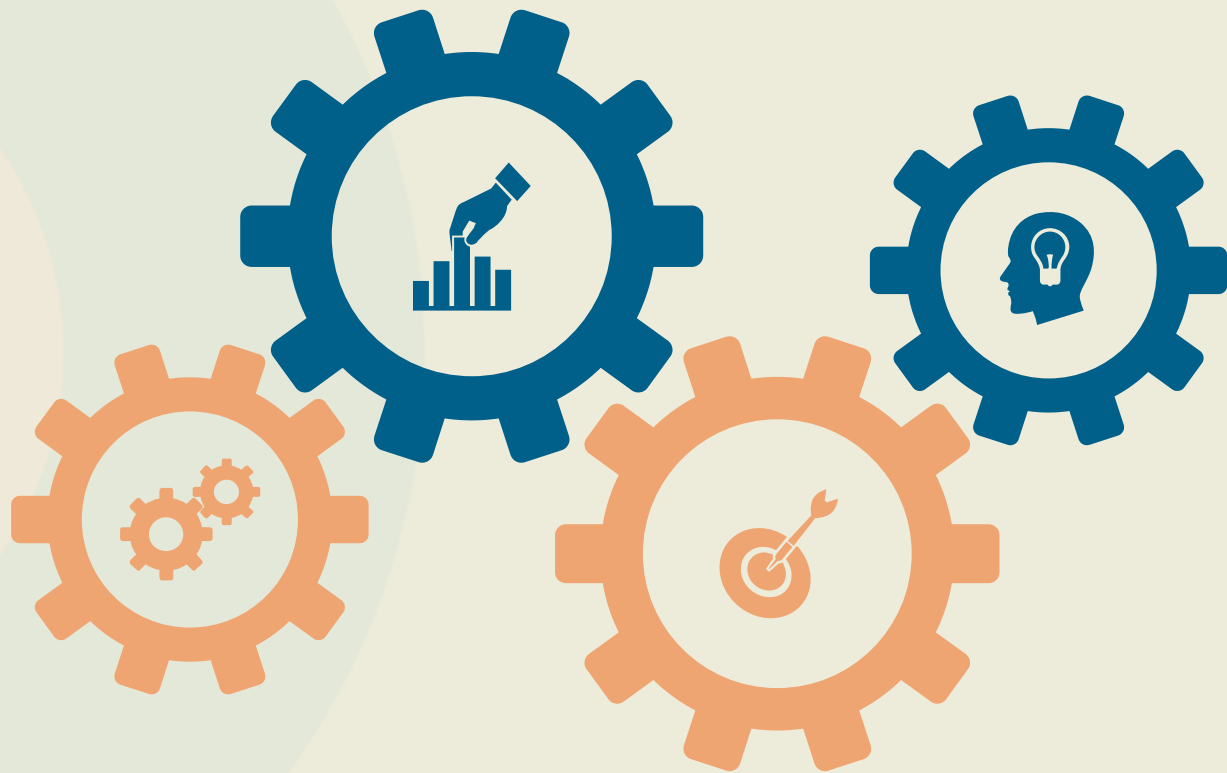
了解产妇对热水治疗法的接受程度，观察其是否出现不适或抵触情绪。

指导患者配合

向产妇解释热水治疗法的目的和重要性，指导其放松身心，积极配合治疗。



注意事项与禁忌症提示



注意事项

热水温度不宜过高，避免烫伤；治疗过程中注意观察产妇反应，如有不适立即停止治疗。

禁忌症

对于存在皮肤破损、感染或出血倾向的产妇，应避免使用热水治疗法。



效果观察与记录要求



效果观察

观察产妇排尿情况，了解热水治疗法是否有效。若产妇仍无法排尿，需考虑其他治疗方法。



记录要求

详细记录热水治疗法的实施时间、产妇反应、排尿情况等信息，以便评估治疗效果和总结经验。



03

开塞露纳肛法操作技巧与护理要点





开塞露纳肛法原理及适应症分析

原理

- 开塞露纳肛法利用开塞露的高渗作用，软化大便，刺激肠壁，反射性地引起排便反应，再加上其具有润滑作用，能使大便容易排出。

适应症

- 主要适用于产后因伤口疼痛、卧床时间长、活动减少等原因导致的尿潴留患者，通过开塞露纳肛法帮助患者排便，从而缓解尿潴留症状。



操作前准备工作和步骤梳理

准备工作

包括向患者解释操作目的、取得患者配合、评估患者病情及肛周皮肤情况等。同时需准备好开塞露、手套、润滑油等物品。

步骤梳理

协助患者取左侧卧位，双腿屈曲；戴手套，将开塞露顶端剪开，挤出少许润滑油润滑开塞露入口处；轻轻插入肛门，将开塞露挤入直肠内，嘱患者深呼吸并放松肛门括约肌；拔出开塞露外壳，用手纸按住肛门片刻，避免药液流出。



操作中注意事项及患者反应观察

注意事项

操作时动作应轻柔，避免损伤肛周皮肤；开塞露挤入直肠后，应嘱患者保持原体位10-15分钟，以便药液充分软化大便；若患者主诉腹痛、腹胀等不适，应立即停止操作并报告医生。

VS

患者反应观察

密切观察患者有无排便感及排便情况；注意患者面色、呼吸等变化，及时发现并处理异常情况。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/735134330323012001>