

探讨循证护理在经尿道前列等离子电切术患者在 PACU 期间的应用效果

柯 绒

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 观察循证护理在经尿道前列等离子电切术患者在麻醉室恢复 (PACU) 期间的应用效果。**方法** 我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月收治的 66 例前列腺增生患者为本次研究对象,按照是否在 PACU 期间行循证护理将患者分为对照组 (33 例:未行循证护理而行常规护理)与实验组 (33 例:行循证护理),比较两组患者护理干预效果。**结果** 实验组患者 PACU 期间不良反应发生率 (6.06%) 显著低于对照组,数据差异明显 ($P<0.05$)。**结论** 前列腺增生患者 PACU 期间循证护理干预效果显著优于常规护理干预效果。

【关键词】 循证护理; 经尿道前列等离子电切术; PACU

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-109-02

前列腺增生症患者若未及时行有效治疗可诱发尿潴留、血尿、肾积水等疾病,经尿道前列等离子电切术为微创术式,因其安全性高在临床得到了极大的推广,为保证手术的顺利进行,术中联合椎管内阻滞麻醉开展相关操作,在麻醉药物的作用下 PACU 期间可发生躁动、眼球损伤、皮肤压疮等不良反应,循证护理即以相关科学研究结果为论证,提出问题,寻找实证以提升治疗安全性^[1]。本次研究为论证循证护理在经尿道前列等离子电切术患者在 PACU 期间的应用效果,比较我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月 66 例未行循证护理而行常规护理以及行循证护理前列腺增生患者 PACU 期间不良反应发生情况,具体情况如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组行循证护理该组男性年龄区间为:54 岁~82 岁、平均 (73.52±1.52) 岁,病程/平均病程为:2 年~8 年, (4.52±1.42) 年。对照组未行循证护理而行常规护理该组男性年龄区间为:51 岁~81 岁、平均 (73.51±1.51) 岁,病程/平均病程为:2 年~8 年, (4.51±1.44) 年。

1.2 病例选择标准

纳入标准: (1) 患者均因尿频、尿急、排尿困难等症状入院,结合患者病理组织检查结果患者均确诊前列腺症状,且参与本次研究的患者均联合椎管内阻滞麻醉顺利行经尿道前列等离子电切术。(2) 本次研究征得患者、患者家属以及医学伦理会批准。

排除标准: (1) 排除伴前列腺癌、尿道狭窄、膀胱癌等其他泌尿系统疾病患者。(2) 排除并发严重心力衰竭、心律失常等心系患者。(3) 排除伴肾、肺、脾等脏器功能异常患者。(4) 排除既往有前列腺手术史患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 (常规护理)

术前护理人员告知患者大体手术流程,并结合手术方案行术前准备,术中护理人员配合医师完成相关操作,麻醉师与手术室巡回护士将患者送至 PACU,检测患者引流管、尿管固定以及引流情况,护理人员开展保护性约束,避免患者坠床,结合患者意识恢复情况以及各项生命指征变化情况,在确保患者全身麻醉苏醒评分达 6 分后将患者安全送至病房。

1.3.2 实验组 (循证护理)

(1) 护理人员结合自身既往临床经验,总结经尿道前列等离子电切术患者在 PACU 期间常见不良反应,通过查阅期刊、检索文献等多种形式,结合其他文献资料总结针对性护理干预措施。(2) 循证护理措施如下:①压疮,患者术后长期体位约束可致使患者局部长期受压部位可形成压疮,目前临床将,接触压力 40min 后皮肤压红处出现硬结、水泡、破溃等症状即可确诊为皮肤压疮,为防止压疮的形成,应于患者骶尾、后踝等部位放置棉垫以缓冲局部压力。此外,在术中应在不影响手术治疗效果的同时调整患者体位,避免患者术中长期取同一位。②眼球损伤,患者术后眼角膜干燥,若头面部未行有效固定,消毒液可进入眼内,继而灼伤眼球,导致眼球损伤。对此,在术前于患者双眼预防性涂抹红霉素软膏,并用凝胶贴将眼睛覆盖,术后应用头托有效固定患者头部。③术后患者以出现定向力障碍,这主要与术后局部疼痛以及引流管刺激所致,护理人员在开展保险姓约束的同时应避免患者强行拔除引流管,给予患者言语安抚或播放音乐,转移患者注意力,提升患者躯体耐受能力。

1.4 观察指标

比较两组患者躁动、眼球损伤、皮肤压疮等不良反应发生情况。

1.5 统计学处理

应用 SPSS21.0 系统处理结果中变量资料,“%”形式相关变量资料应用 χ^2 检验, $P<0.05$ 预示组间数据差异有统计学意义。

2 结果

比较两组患者 PACU 期间不良反应发生情况,具体情况 (见表 1),实验组患者 PACU 期间不良反应发生率显著低于对照组。

表 1: 两组患者 PACU 期间不良反应发生情况 [n/%]

组别	n	躁动	眼球损伤	皮肤压疮	不良反应发生率
实验组	33	2 (6.06%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	6.06%
对照组	33	4 (12.12%)	2 (6.06%)	2 (6.06%)	24.24%
χ^2 值					5.204
P 值					< 0.05

3 讨论

前列腺增生症的发生与雄性激素合成与分泌异常、遗传

(下转第 112 页)

观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	发生 (例)	未发生 (例)	发生率 (%)	χ^2	P
观察组	76	6 (7.89)	70 (92.10)	7.89	16.690	<0.05
对照组	127	48 (37.79)	79 (62.20)	37.79		

3 讨论

髋骨关节炎是中老年患者中发生率较高的疾病,此类疾病的病程非常的长,并且会由于劳累造成反复的发作,影响患者健康、生活。如果患者发生疾病则会造成关节功能的行动不便,对于患者来讲造成心理和生理上的打击,严重者甚至不能实现生活的自理,对患者的生活造成极为严重的影响。

近年来,外科加速康复理念下的围术期护理在髋骨关节炎患者中得到应用,且效果理想。观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高改善髋骨关节炎患者的疼痛以及活动功能的指标,帮助患者缓解疼痛的同时能够提高髋关节的活动能力,帮助患者快速的恢复健康。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理能让医护人员根据髋骨关节炎患者前期特点,结合现有的医学研究成果,执行相应的治疗方法选择,能帮助患者减轻疾病带给自身的痛苦,最重要的是能够帮助其恢复关节的功能应用。本研究中,

(上接第109页)

因素均有密切的联系,流行病学调查显示,伴随中老年男性年龄的增长,该病发病率也随之增长,其中年龄超过六十岁的男性中有百分之五十确诊前列腺增生,年龄超过八十岁的男性中有百分之八十确诊前列腺增生,患者以尿频、尿急、排尿困难为典型症状^[2]。前列腺增生患者经尿道前列腺等离子电切术常规护理包括术前准备、术中配合以及术后护理,术后PACU期间易忽视术中操作、术中麻醉药物以及患者体位对患者病情的影响^[3]。循证护理干预的实施基于循证问题的提出,护理人员结合既往临床护理经验,分析前列腺增生患者经尿道前列腺等离子电切术患者PACU期间不良反应护理干预措施,基于科学文献资料落实相关针对性护理措施^[4]。

本次研究中前列腺增生患者经尿道前列腺等离子电切术

(上接第110页)

响到治疗效果。对慢性支气管炎患者实施健康教育非常必要,能通过心理干预、生活方式指导、呼吸训练、疾病宣教、深呼吸和有效咳嗽指导、出院指导等措施增进患者对相关健康知识的认知,保持积极乐观的心态,规范行为习惯,积极配合治疗和护理工作,利于提升治疗效果,并加快康复进程,缩短住院时间,减轻家庭经济压力^[3]。健康教育是一项科学的护理方法,能满足患者的护理需求,利于疾病的治疗,但同时也对护理人员提出了更高的要求,要求其树立“以患者为中心”的服务观念,不断提升专业水平和沟通能力,提升健康教育的质量和效率^[4]。

本次实验证实,在对慢性支气管炎患者实施健康教育后,其治疗效果显著提升,总有效率高达94.3%,肺动脉高压、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等并发症的发生率显著降低,以

观察组治疗后观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高髋骨关节炎患者的生存质量,帮助患者早日恢复正常的生活状态。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理用于髋骨关节炎患者能对患者的生活质量起到提升的作用,最重要的是能够帮助患者真正的解决生活中的疾病问题,帮助其恢复正常人的生活。通过对患者进行术前、术中、术后的护理方法,能够很好的对于为患者进行疾病的预防和治疗,再这样的基础上最关键的就是能够保证患者接受针对性的治疗方法,使患者能够得到更加具体的护理,从而帮助患者尽快恢复健康。

综上所述,外科加速康复理念的围术期护理能改善患者的疼痛症状及髋骨关节功能,提高髋骨关节炎患者生存质量,有效帮助患者恢复健康,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨莹.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(24):206+208.
- [2] 胡梅园.快速康复外科理念在预防老年患者人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成护理中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(44):88+94.
- [3] 姜攀.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):71+75.
- [4] 任变琴,王巧莲.快速康复外科在髋关节置换围手术期护理中的应用[J].中国民间疗法,2018,26(10):96-97.

PACU期间行循证护理的实验组不良反应发生率为6.06%,显著低于对照组,综上所述,前列腺增生经尿道前列腺等离子电切术患者PACU期间循证护理效果显著。

参考文献:

- [1] 刘霞.循证护理对经尿道前列腺等离子电切术患者康复效果的影响[J].中外医学研究,2019,17(21):81-84.
- [2] 刘运丽.经尿道前列腺等离子双极电切的手术护理体会[J].河南外科学杂志,2020,26(2):191-192.
- [3] 王萍.经尿道前列腺等离子电切术患者行预见性护理效果分析[J].中国药物与临床,2020,20(6):1009-1011.
- [4] 马菊.探讨前列腺增生实施经尿道前列腺等离子电切术的患者采用围手术期护理的效果[J].黑龙江中医药,2020,49(2):232-233.

上数据相比于仅采用常规护理的患者差异明显, $P<0.05$,本次试验结果类似于白海芬^[5]的实验结果。可见,健康教育在慢性支气管炎患者护理中具有积极的应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 林煜华,贺舰灵.系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用[J].内科,2013,8(4):448-448.
- [2] 常明凤.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的应用[J].实用心脑血管病杂志,2012,20(2):319-320.
- [3] 常晨曦.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床价值分析[J].中国保健营养旬刊,2012,22(9):3487-3487.
- [4] 孙攀.系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用[J].临床医学研究与实践,2016,1(4):89-89.
- [5] 白海芬.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床应用效果[J].中国医药指南,2016,14(29):245-246.