

前列腺增生症并膀胱结石行微创术的临床护理措施及效果观察

江红玲

广安市岳池县人民医院 638300

〔摘要〕目的 观察分析围手术期护理对于前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者的影响。方法 纳入研究对象 80 例前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者，研究时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月，随机分组，观察组围手术期护理，对照组实施常规护理，对比两组护理前后前列腺症状得分、住院天数与并发症发生率。结果 护理前两组前列腺症状得分对比未见差异，护理后观察组评分优于对照组 ($P < 0.05$)；观察组住院天数明显短于对照组 ($P < 0.05$)；观察组并发症 (2.50%) 明显低于对照组 (27.50%)， $P < 0.05$ 。结论 前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者术后，实施围术期护理方案，可改善患者前列腺症状得分，缩短住院天数，降低并发症发生率。

〔关键词〕围手术期护理；前列腺增生；膀胱结石；微创术

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-008-02

〔Abstract〕Objective To observe and analyze the influence of perioperative nursing on patients with prostatic hyperplasia and bladder calculi undergoing microsurgery. Methods 80 patients with prostatic hyperplasia and bladder calculi undergoing microsurgery were included in the study. The study period was from January 2020 to January 2021, and they were randomly divided into two groups. The observation group was given perioperative nursing, and the control group was given routine nursing. Results There was no difference in the score of prostate symptoms between the two groups before nursing, and the score of observation group was better than that of control group after nursing ($P < 0.05$). The length of hospitalization in observation group was significantly shorter than that in control group ($P < 0.05$). The complications in the observation group (2.50%) were significantly lower than those in the control group (27.50%), $P < 0.05$. Conclusion The perioperative nursing program can improve the score of prostatic symptoms, shorten the length of hospital stay and reduce the incidence of complications in patients with prostatic hyperplasia and bladder calculi undergoing microsurgery.

〔Key words〕Perioperative nursing; Prostatic hyperplasia; Bladder calculi; Micro ChuangShu

前列腺增生疾病会对患者的生活与生产产生严重负面影响，其发病经常是由年龄、糖尿病、心脏病、肥胖等因素引起，患者可见明显的尿频、尿急与尿痛等症状，严重情况下会导致患者尿路感染、肾积水、膀胱结石，严重影响身体健康^[1]。前列腺增生并膀胱结石治疗方案较多，其中效果最为显著的是微创术，使用期间能够适应大多数患者的情况，并且具有微创、并发症出现率低、以此缩短患者疾病恢复时间^[2]。虽然此方法有诸多优点，但在围术期做好护理也是十分有必要的，能够帮助提高手术效果，确保手术顺利进行。基于此，选取我院 80 例前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者为研究对象，分析围术期护理在这类患者群体内的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

纳入研究对象总计 80 例，研究时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月，随机分组，观察组实施运动疗法，对照组实施常规护理。观察组 40 例，男性 15 例、女性 25 例，年龄 50-70 岁，平均 (66.18 ± 5.98) 岁；对照组 40 例，男性 20 例、女性 20 例，年龄 51-72 岁，平均 (66.55 ± 6.05) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料对比，未见差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括：术前宣教、术中生命体征监测与术后并发症护理等。

观察组实施围术期护理，主要包括：1. 术前心理护理，使用通俗易懂语言开展健康宣教，加深患者疾病认知与手术

认知，以降低紧张、恐惧、担忧等负面心理。为患者讲述成功案例和病情积极信息，以提高治疗依从度。用轻柔亲切的话语对患者进行安抚，避免患者抗拒治疗。2. 术前准备，通常年纪较大的患者会合并其他疾病，需要提醒患者真实诉说病史，临床积极治疗原发疾病，监测患者生命体征，严格要求患者术前禁食 12h，避免术中出现不良事件，影响手术效果。提前准备好手术中需要的器械、用品、药物等，并按顺序排放清点，避免出现纰漏影响手术进程。③术中护理，配合麻醉医生的工作，将受术区域充分暴露，注意患者隐私保护，并做好非手术区的保暖工作，避免出现术中低体温情况。全天候监测患者的生命体征，并详细记录数值，若发现异常，要立即上报，积极处理。④术后护理，安全的将患者送回病房内，并观察患者是否出现呼吸不畅、皮肤颜色变化、血压上升等症状，警惕 TURP 综合征，观察伤口引流情况，避免出现发炎、感染等并发症。⑤环境护理，定期清洁病房、定期开窗通风，进出轻柔小声，为患者营造良好的恢复环境，帮助患者翻身，定期帮助患者按摩，避免褥疮与下肢深静脉血栓的形成，提醒患者及家属定期清洁尿道外口，保持手术区域的清洁干爽。

1.3 评价指标

对比两组患者护理前与护理后前列腺症状得分；

统计两组住院时间；

统计两组术后并发症发生，指标包括：TURP 综合征、膀胱痉挛。

1.4 统计学分析

实验所得数据统计在 Excel 表格内，指标统计学分析软

件为 SPSS22.00; 计数资料为不良反应, χ^2 检验统计学; 计量资料为住院时间、护理前与护理后前列腺症状得分, T 检验组内统计学; 以 < 0.05 为界定, 判断组内统计学。

2 结果

2.1 两组护理前后前列腺症得分

护理前两组前列腺症得分未见差异, $P > 0.05$; 护理后, 观察组评分优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理前后前列腺症得分 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别 / 项目	护理前	护理后
观察组	16.58 ± 1.21	8.24 ± 2.02
对照组	16.49 ± 1.16	12.26 ± 2.36
t	0.3395	10.7728
P	0.7351	0.0000

2.2 两组住院天数对比

观察组住院天数明显短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组住院天数对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别 / 项目	住院天数 (d)
观察组	4.15 ± 1.06
对照组	8.13 ± 1.26
t	15.2874
P	0.0000

2.3 两组术后并发症对比

观察组并发症明显低于对照组, $P < 0.05$, 见下表 3。

表 3 两组术后并发症对比 [$n(\%)$]

组别 / 项目	TURP 综合征	膀胱痉挛	发生率 (%)
观察组	0 (0.00)	1 (2.50)	2.50
对照组	5 (12.50)	6 (15.00)	27.50
χ^2	—	—	9.8039
P	—	—	0.0017

3 讨论

作为中老年男性群体多发疾病, 前列腺增生属于泌尿系统内的常见疾病, 发病初期极易被忽视, 随着时间的推移, 症状愈发明显, 一般就医时患者病情已经很严重^[3]。此阶段, 患者病情已经不再适合药物治疗, 需要实施手术治疗。当前, 临床治疗前列腺增生并膀胱结石的手术方案较多, 比如: 前列腺增生症并膀胱结石行微创术、经尿道激光术、经尿道前

列腺切开术、开放性前列腺摘除术等, 前列腺增生并膀胱结石治疗金标准为前列腺增生症并膀胱结石行微创术, 这一手术实施可迅速缓解患者机体出现的排尿困难症状, 且为微创手术, 手术实施期间出血量少、术后机体恢复迅速、且出现的并发症几率较低, 一般患者休息几天就可以正常生活。不少学者认为, 前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者围术期, 通过实施相应的护理干预手段, 可加速患者的康复速度, 缩短患者的住院时间, 以此确保疗效^[4]。

本文研究结果表明, 护理前两组前列腺症状得分对比未见差异, 护理后观察组评分优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组住院天数明显短于对照组 ($P < 0.05$); 观察组并发症 (2.50%) 明显低于对照组 (27.50%), $P < 0.05$ 。分析原因: 前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者实施围术期护理, 效果显著。术前通过实施心理护理, 能够将患者的心理压力、心理防备减低, 以此缓解负面情绪, 增强患者战胜疾病的信心, 促使患者积极配合临床治疗。通过完善的术前准备, 可确保手术后方案的正常、顺利进行, 将手术室不良事件发生率降到最低。借助手术中护理, 密切观察患者基本情况, 可促使护理人员更好的配合临床医生工作, 确保手术疗效。术后为患者提供舒适护理, 可切实将并发症的发生率降低, 缩短患者的康复住院时间。

综上所述, 前列腺增生症并膀胱结石行微创术患者住院期间, 实施围术期护理, 可确保疗效, 缓解患者机体不适感, 缩短患者的康复治疗时间, 促使患者迅速恢复生活, 临床应用价值显著。

[参考文献]

- [1] 邓国卫, 邢刚. 微创手术治疗前列腺增生症合并膀胱结石的临床分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 27(19):96-97.
- [2] 甘美达, 李柏均, 廖炳仕, 欧强. 微创经皮膀胱镜激光碎石联合前列腺增生症并膀胱结石行微创术治疗前列腺增生症并膀胱结石 [J]. 微创医学, 2021, 8(05):643-644.
- [3] 周爱姣, 刘丽. 腔内微创治疗前列腺增生合并膀胱结石 24 例围手术期护理 [J]. 中外医学研究, 2020, 11(08):93-94.
- [4] 赖清源, 周玲, 张慧铭. 微创方法同期治疗前列腺增生症并膀胱结石比较 [J]. 当代医学, 2019, 18(07):34-35.

(上接第 7 页)

在本次研究中, 选择我院接诊收治的 70 例脊椎骨折患者, 其中对照组采用常规的开放式椎弓根钉内固定治疗方式, 研究组采用经皮微创与开放式椎弓根钉内固定方式。治疗干预前, 研究组与对照组患者的脊柱功能情况无显著差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。经治疗后, 研究组的椎体前缘高度指标高于对照组 ($P < 0.05$), Cobb 角指标研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。说明通过经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗方法, 有利于改善患者的脊柱功能, 加快患者康复速度。同时, 研究组患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 说明通过实施经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗方式, 有助于降低切口感染、椎间隙感染、神经损伤等并发症发生率, 进而提高患者生活质量。

综上所述, 对脊椎患者采用经皮微创与开放式椎弓根钉内固定法, 有效改善患者的脊柱功能现状, 并降低并发症发生率, 提高治疗安全性。具有较好的临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 苏士雨, 范世革, 杨青松, 等. 经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗脊椎骨折的有效性研究 [J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(3):84-85.
- [2] 吴正文, 胡智辉, 章明福. 对比经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗脊椎骨折的临床疗效 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(11):33-34.
- [3] 高文恺. 经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗脊椎骨折的临床效果对比 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(22):65, 77.
- [4] 郭露, 范海涛, 吕玉力, 等. 经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗脊椎骨折的效果比较 [J]. 右江医学, 2020, 48(8):619-622.
- [5] 杜奎君. 经皮微创与开放式椎弓根钉内固定治疗脊椎骨折的临床疗效比较 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(9):114.