

前列腺增生患者经尿道前列腺电切术治疗的综合护理干预效果研究

谢桂芝

宜宾市中西医结合医院 644100

〔摘要〕目的 分析综合护理干预在前列腺增生患者经尿道电切术治疗后护理中应用的效果。方法 将我院 2023 年 1 月至 2023 年 8 月收治的 62 例前列腺增生患者作为研究对象,将患者随机分为两组,每组 31 例。对比两组患者并发症的发生率。结果 观察组患者并发症的发生率低于对照组 ($P<0.05$)。结论 综合护理在前列腺增生患者经尿道前列腺电切术治疗中的应用能有效降低患者并发症的发生率,可见该护理方式具有较高的临床应用价值,值得在患者临床治疗中推广应用。

〔关键词〕前列腺增生;经尿道前列腺电切术;综合护理;干预效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-144-02

前列腺增生是男性常见的一种疾病,其症状包括尿频、尿急、尿痛等,严重影响患者的生活质量^[1]。对于较为严重的前列腺增生患者,经尿道前列腺电切术已成为一种有效的治疗方法。然而,这种手术需要综合护理团队的全程配合,包括手术前的评估和准备、手术期间的协助和观察以及术后的护理和康复。在经尿道前列腺电切术患者护理中,综合护理的应用是非常必要的。综合护理团队可以为患者提供全方位的护理服务,从手术前到术后,都能为患者提供必要的支持和帮助。对此,本文特将我院 2023 年 1 月至 2023 年 8 月接受经尿道前列腺电切术治疗的前列腺增生患者作为研究对象,分析综合护理干预在患者经尿道前列腺电切术治疗后临床护理应用的效果,具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2023 年 1 月至 2023 年 8 月收治的 62 例前列腺增生患者作为研究对象,将患者随机分为两组,每组 31 例。患者年龄最小 39 岁,最大 72 岁,平均 (56.25 ± 3.27) 岁;病程最短 1 年,最长 7 年,平均 (3.85 ± 1.37) 年。观察组患者年龄最小 40 岁,最大 72 岁,平均 (56.42 ± 3.37) 岁;病程最短 1 年,最长 6 年,平均 (3.64 ± 1.42) 年,组间患者资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理干预,给予患者常规检查,入院后开展健康宣教工作,给予患者住院、疾病等相关知识介绍,监测患者的生命体征变化,严格按照医嘱给予患者用药护理。

观察组患者在常规护理的基础上实施综合护理干预,具体护理内容与方法如下: (1) 术前评估和准备: 在手术前,

护理人员需要对患者进行全面评估,包括身体状况、药物使用情况等。同时,护理人员还需要向患者详细介绍手术流程和注意事项,让患者充分了解手术过程和可能的风险。(2) 术中协助和观察: 在手术过程中,护理人员需要协助医生完成手术操作,并密切观察患者的生命体征,及时发现并处理可能出现的并发症。(3) 术后护理和康复: 在患者手术后,护理人员需要对患者进行密切观察,检测体温、血压、脉搏等生命体征,观察术后患者膀胱冲洗的颜色,给予患者尿管及引流管护理,帮助引流和减少尿液积聚。留置时间根据手术情况和病人的恢复情况而定。及时处理可能出现的并发症,处理膀胱痉挛等症状,在停止膀胱冲洗后,给予患者饮水指导,叮嘱护患者每天饮水量需达到 2500-3000ml。同时,护理人员还需要向患者详细介绍术后注意事项,包括饮食、运动、用药等,促进患者早日康复。(4) 疼痛管理: 在手术后,患者常常会出现疼痛不适,护理人员需要及时评估疼痛程度,并根据医生的建议给予相应的镇痛治疗。(5) 心理支持: 手术过程对于患者来说是一种身心双重的挑战,护理人员需要通过患者的交流和关心,提供必要的心理支持,帮助患者克服恐惧和焦虑。

1.3 观察指标

对比两组患者术后并发症的发生率,包含尿路刺激症、肉眼血尿、尿失禁、电切综合征。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 处理数据,用 χ^2 检验 [$n, (\%)$], ($P<0.05$) 表示存在统计学意义。

2 结果

观察组患者并发症的发生率低于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 组间患者并发症发生率对比 [$n, (\%)$]

组别	n	尿路刺激症	肉眼血尿	尿失禁	电切综合征	总发生率
对照组	31	3 (9.68)	1 (3.23)	2 (6.45)	2 (6.45)	8 (25.81)
观察组	31	1 (3.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.23)	2 (6.45)
χ^2						4.292
P						0.038

3 讨论

前列腺增生是一种常见的疾病,对中老年男性的生活造成了很大的影响。经尿道前列腺电切术已经成为治疗前列腺

增生的一种有效手段,然而其手术并发症和治疗效果仍然受到关注。在术后,患者可能会出现一些不良反应,如尿失禁、尿道狭窄和感染等。这些并发症不仅会影响患者的生活质量,

还会导致治疗效果的降低。为了避免术后并发症的发生,医生在手术前需要仔细评估患者的身体状况,了解患者的病史和用药情况,以便采取合适的治疗措施。在经尿道前列腺电切术患者护理中,综合护理的应用是非常必要的。综合护理团队可以为患者提供全方位的护理服务,从手术前到术后,都能为患者提供必要的支持和帮助^[2]。首先,在手术前,综合护理团队可以对患者进行全面的评估,了解患者的身体状况和用药情况,以便在手术过程中能够更好地预防并发症的发生。此外,综合护理团队还能向患者介绍手术的流程和注意事项,让患者对手术过程和可能的风险有更为清晰的认识,提高患者的手术成功率。其次,在手术期间,综合护理团队需要与医生紧密合作,协助医生完成手术操作,并及时发现并处理可能出现的并发症,以保证患者的安全。最后,在术后护理和康复阶段,综合护理团队需要对患者进行密切观察,及时发现并处理可能出现的并发症,同时还要为患者提供必要的疼痛管理和心理支持,促进患者尽早康复。总之,综合护理团队的应用可以提高患者的手术成功率,减少并发症的发生率,促进患者尽早康复,从而改善患者的生活质量。因此,

在经尿道前列腺电切术患者护理中,综合护理团队的应用是非常必要的。

经本文研究证实,综合护理在前列腺增生患者经尿道电切术治疗中的应用能有效降低患者尿路刺激、肉眼血尿、尿失禁和电切综合征等症状的发生率。可见该护理模式的应用能降低患者并发症的发生率,具有较高应用价值。

综上所述,在前列腺增生患者经尿道前列腺电切术治疗护理中,综合护理的应用能有效降低患者并发症的发生率,可见该护理模式具有较高应用价值,值得在患者术后护理中推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘天书.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的围手术期综合护理效果观察[J].中国医药指南,2020,18(19):170-172.
- [2] 侯军文.综合护理在经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生患者中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(1):64-66.

(上接第 142 页)

出血患者的活动限制也是再出血的重要因素。过度活动或剧烈运动可能增加脑血管的压力,导致血管再次破裂。在护理中,应该合理安排患者的活动,避免过度劳累和剧烈运动,以减少再出血的风险。脑出血患者的药物管理也是再出血的关键因素。在护理过程中,应该仔细监测患者的药物治疗情况,确保药物的使用符合医嘱,并及时调整药物剂量,以减少再出血的可能性^[3]。

针对脑出血的原因进行综合护理,可以显著改善患者的病情,并降低再出血的风险。通过定期监测患者的血压、血糖、血脂等生理指标,及时发现并纠正可能导致脑出血的高血压、高血糖等异常情况,从而减少再出血的发生。合理控制患者的活动量和体位,避免剧烈运动和头部剧烈晃动,以减少脑血管的压力,有助于降低再出血的风险。给予患者适当的药物治疗,如抗凝血药物、抗血小板药物等,可以改善血液流

变学,减少血栓形成,从而减少再出血的可能性^[4]。在实验中,对比两组患者并发症情况与生活质量评分,观察组的各项评分均优于对照组, $(P < 0.05)$ 。

总之,对脑出血患者针对脑出血的原因进行综合护理,可以大大提升患者的康复效果,并有效降低再出血的风险。

[参考文献]

- [1] 刘丽红.优质护理在高血压脑出血合并肺部感染患者中的临床价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(07):1-3.
- [2] 冯洁.前瞻性护理在脑出血患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(23):206-208.
- [3] 郭琼英.ERAS理念下多模式护理干预对脑出血患者术后的影响[J].中国医药指南,2021,19(33):19-21.
- [4] 王邺辉.探讨研究临床护理路径在脑出血患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(30):172-173+176.

(上接第 143 页)

评分比较无明显差异,不具有统计学意义 $(P > 0.05)$,在实施不同方式干预后,观察组患者的SAD和SDS评分明显低于对照组,且具有统计学意义 $(P < 0.05)$,具体见表2。

3 讨论

目前我国整形美容产业高速发展,但在整形过程中也出现了很多医疗事故,产生很多医疗纠纷,媒体对此报道不断,致使很多参与整形美容的患者出现了严重心理障碍,对手术的安全性和整形效果存在怀疑态度。总体来讲,要从根本上解决患者的担忧需从两方面入手^[4-5]:一方面,国家要对整形美容行业出台相关法律法规,规范行业经营。另一方面,由于我国整形美容业起步比较晚,技术落后,经验不足,设备也跟不上国外的发展,这就要求我国整形美容行业要重视对从业者专业能力和道德素质的培训,引进国外先进技术和设备,促进行业健康发展。经本次研究发现,对整形美容患者采取心理护理干预能有效改善其心理状态,减少其焦虑和抑郁心

理的产生。两组患者经不同护理方式干预后,观察组患者的心理状态优良率(85.0%)明显高于对照组(67.5%),其SDS和SAS评分也要明显低于对照组。

综上所述,对整形美容患者采取心理护理能有效改善其心理状态,这种护理方式值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 周娜,陈森,ZhouNa,等.心理护理干预在整形美容中的临床应用[J].国际护理学杂志,2023,33(2):395-397.
- [2] 褚严严.心理护理在医学美容整形中的应用分析[J].中国医疗美容,2022,6(7):75-77.
- [3] 李洁,王志慧.心理护理对整形美容手术患者的干预效果分析[J].中国医疗美容,2021,6(10):74-76.
- [4] 姜芳.整形美容手术患者的心理护理措施观察[J].中国医药指南,2022,13(33):267-268.
- [5] 吕文秀,夏又春.心理护理在医学美容整形中的应用[J].中国美容医学杂志,2021,23(11):936-936.