

整体护理对前列腺等离子电切手术的影响

甘露 陈文

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430000

【摘要】目的: 研究整体护理对前列腺等离子电切手术的影响。方法: 选取我院2021年1月-2022年1月收治的前列腺患者136例, 按照计算机系统随机将其分为观察组与对照组, 每组各68例。其中对照组进行传统护理干预, 而观察组在传统护理干预基础上再实行整体护理干预。最后对两组患者的并发症发生率、护理干预满意度、住院时间以及术后疼痛指数进行对比分析。**结果:** 经过比较分析, 观察组患者的护理满意率明显高于对照组患者; 对照组患者并发症发生率明显高于观察组患者; 观察组患者术后疼痛指数以及住院时间相较于对照组都有明显的降低。以上数据均有显著差异($P < 0.05$)具有统计学意义。**结论:** 整体护理对前列腺等离子电切手术的影响显著。

【关键词】: 整体护理; 前列腺; 等离子电切手术; 影响

Influence of Holistic Nursing on Plasma Resection of Prostate

Lu Gan Wen Chen

Tongji Hospital Tongji Medical College Huazhong University of Science and Technology Hubei Wuhan 430000

Abstract: Objective: To study the effect of holistic nursing on plasma resection of prostate. Methods: A total of 136 prostate patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into observation group and control group according to the computer system, with 68 cases in each group. Among them, the control group carried out traditional nursing intervention, while the observation group implemented holistic nursing intervention on the basis of traditional nursing intervention. Finally, the complication rate, nursing intervention satisfaction, length of hospital stay and postoperative pain index of the two groups were comparatively analyzed. Results: After comparative analysis, the nursing satisfaction rate of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group. The complication rate of patients in the control group was significantly higher than that in the observation group. The postoperative pain index and length of hospital stay in the observation group were significantly lower than those in the control group. There were significant differences ($P < 0.05$) in the above data, which were statistically significant. Conclusion: Overall care has a significant impact on plasma electroresection of the prostate.

Keywords: Holistic nursing; Prostate; Plasma resection; Influence

前列腺疾病。症状主要表现为两组症状, 一类是膀胱刺激症状; 另一类是因增生前列腺阻塞尿路产生的梗阻性症状。膀胱刺激症状: 尿急、尿频、夜尿增多及急迫性尿失禁。尿频是前列腺增生的早期信号, 尤其夜尿次数增多更有临床意义^[1]。本次研究实施整体护理对前列腺等离子电切手术影响, 取得良好效果。详细报道如下所示:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月-2022年1月治疗的前列腺增生高龄患者136例作为分析对象, 年龄49-91岁, 平均年龄(67.33 ± 3.12)岁。所有患者存在有明显的泌尿

系统功能紊乱问题, 残留尿量(65-235)ml, 平均尿量103ml。病史(3-17)年, 平均时间(7.11 ± 3.72)年。通过计算机随机排序的模式将其分为对照组68例, 其中急性尿潴留患者13例, 患者肾功能不全者3例, 双肾积水患者19例, 进行常规护理工作, 观察组68例, 其中急性尿潴留患者18例, 肾功能不全者7例, 双肾积水患者13例, 在常规护理干预的过程中对患者进行整体护理干预。经对比年龄、性别以及并发症发生率等基本数据对比并无明显差异($P > 0.05$)不具有统计学意义。此外, 所有对象都已了解明白了本次研究的内容并且自愿参与本次护理干预研究。

1.2 方法

对照组患者实行传统护理干预方法, 主要包含患者

身体基础疾病治疗、手术前期相关工作、手术中相关工作、手术后恢复期护理干预工作。观察组患者在传统护理干预基础上进行整体护理干预，具体护理干预模式如下：

(1) 手术前期相关心理护理干预

由于高龄前列腺增生患者身体机能下降，反应能力较弱，听力水平衰退且前列腺病史较长，尿急尿频等症状对患者的心理压力较大，其在性格的焦虑、敏感、悲观以及对医护人员的不信任。因此，住院病房要营造舒服及人贴心的环境，患者入住科室病房后相关护理人员应主动介绍自己、主治医生和住院后相关医疗制度，并请痊愈的前列腺患者参加交流座谈会，让患者对整体护理对前列腺等离子电切手术过程加深了解，消除焦虑心理，树立信心。帮助患者家属了解对患者照顾的技巧与手段，更加高效地配合护理人员工作。做好患者手术前前期心理护理干预工作，让患者以最佳的心理状态，主动积极配合手术治疗^[2]。手术前患者以及家属准备工作：患者戒烟戒酒，防止呼吸道发生感染；提前安排患者床上排便，合理规划饮食结构，防止大便干结；手术前一晚备皮以及清洁灌肠、备皮后要求患者皮肤干燥清洁且无破损；手术前一晚服用安定片 5mg 保障睡眠质量。

(2) 关于手术前期基础疾病治疗

针对部分患有急性尿潴留和双肾积水的患者，手术前期需要为患者提前留置导尿管，取用 400ml 浓度，0.9% 的 NaCl 溶液为患者的尿道口进行的冲洗，使导尿管保持畅通，预防输尿管发生逆流导致感染。此外，护理人员应该叮嘱患者每天至少饮用 1500 ~ 2500ml 的饮水对输尿管进行自然清洁^[3]。

(3) 手术中整体护理干预

手术中整体护理干预工作的重点是做好准备工作，积极配合主治手术医生与麻醉师完成手术。高龄患者手术时间较长，下肢静脉血液回流会受到较大影响，护理人员应该注意在窝下垫医用气垫，预防形成血栓；一直冲洗管道保持尿道通畅，且冲洗液的速度温度保持合理，温度太高，会使窥镜镜面起水雾，影响手术医生视野，冲洗液的速度过快以及温度低会使膀胱痉挛。

(4) 等离子电切手术综合征整体护理

等离子电切手术综合征是老年患者前列腺等离子电切手术最为常规的综合症。为有效避免电切术综合征出现，主治医生应尽快切除前列腺速度，尽量把切除前列腺时间维持在 80 分钟以下。手术中，要提升护理人员的巡视能力，严谨监测高龄患者的各项身体体征与心脑血管功能动向与变化，对综合症要做到“尽快发现，尽快解决”的基本原则^[4]。此外，护理人员应在切除前列腺手术的关键时期与患者进行简洁的交流，了解高龄患者此时的心理反应与精神状态。

(5) 手术期间关于寒战的整体护理干预

进行手术期间，护理人员需要根据患者出现的身体

体征以及体温变化，将手术室环境温度维持在 26℃ 至 28℃ 之间，同时还要将手术中使用的灌注液提前加热至 30℃ 左右，以免患者出现寒战等不良情况。

(6) 手术后尿道清洗整体护理干预

手术后护理人员用 0.9% 浓度的 NaCl 溶液为患者尿道以及膀胱进行清洗以及术后常规留置 23G ~ 34G 三腔导尿管，护理人员发现有血块堵住导尿管时，快速地向患者尿道管内注入 25ml-35ml 的 NaCl 溶液并开始抽吸，另外一腔维持生理盐水清洗尿道，冲洗液的温度应该保持在 26 ~ 30℃ 之间，清洗速度坚持据色深则快，色浅则慢，大管出，小管进的基本原则，快速将堵塞尿道血块吸出。如果发现冲洗液颜色为深红时，护理人员立即通知主治医生采取合理措施，处理完后继续保持冲洗直到冲洗液色浅为止^[5]。

(7) 手术后身体体征监测整体护理干预

手术后对患者进行实时心电监护监测，患者回到病房要为患者去掉枕头，保持平卧 8 小时，手术后 5 天内要多注意休息。护理人员需实时对患者的身体体征、血压心率、呼吸状况变化情况、心电血氧饱和度以及心理状态进行密切的观察，出现特殊情况及时通报主治医生以及进行合理处理。

(8) 手术后心理护理干预

手术后出现短暂疼痛与不适以及冲洗液颜色异常增强患者心理焦虑紧张。护理人员应为患者讲解恢复情况，缓解患者紧张恐惧等不良情绪，为患者树立信心。

(9) 出院护理干预指导

护理人员应告知患者每日摄入充足水量，保证每日尿量在 2500ml-3500ml 之间，叮嘱患者在平时生活中不能长时间憋尿。叮嘱患者在每次排尿时观察尿液呈现的颜色以及尿液线情况与每日排尿次数等，患者如果发现尿液线条变细伴随出现了排尿不通畅症状，需及时就医配合进一步治疗。此外，护理人员嘱咐患者家属，患者出院后不能参与剧烈体力劳动，合理活动，保证自己每日作息充足。

1.3 观察指标

本研究主要对两组患者的护理干预满意度以及手术后并发症发生情况、手术后不同时间段的疼痛指数以及住院时间进行对比分析。①护理干预满意度，采用现场问卷调查方法，由科室主管制定护理干预满意度问卷调查表，将满意度分为满意（80 分 ~ 100 分）、基本满意（60 分 ~ 79 分）和不太满意（60 分以下）三个评分等级。②记录两组患者手术后存在并发症发生情况，其中主要包括短暂时小便失禁以及出血等，最后进行统计和分析。③记录手术后每日每段时间段的疼痛指数以及住院时间。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算，以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检

验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理干预满意率对比

经过手术治疗与整体护理干预, 采用问卷调查方式对患者整体护理干预满意度进行分析, 统计结果为: 观察组 68 例患者中满意 29 例 (42.64%)、基本满意 34 例 (50%)、不满意 4 例 (5.88%)、护理满意数为 64 例, 护理满意率为 (88.23)%; 对照组 68 例患者中满意 11 例 (16.17%)、基本满意 19 例 (27.94%)、不满意 38 例 (55.88%)、护理满意数为 30 例, 护理满意率为 (44.11)%, $X^2=39.821$; $P=0.001$ 。两组基础数据有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

2.2 两组患者的术后并发症发生情况对比

经过手术治疗与整体护理干预, 部分患者出现了手术后并发症, 观察组 68 例患者中出现术后出血 3 例 (4.42%)、小便失禁 3 例 (4.42%)、膀胱痉挛 5 例 (7.35%)、手术后并发症总例数为 11 例, 总发生率为 16.17%; 对照组 68 例患者中出现术后出血 9 例 (13.23%)、小便失禁 10 例 (14.07%)、膀胱痉挛 12 例 (17.64%)、手术后并发症总例数为 31 例, 总发生率为 45.58%, $X^2=13.779$, $P=0.001$ 。两组数据有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

2.3 两组患者术后的疼痛指数

经过手术治疗与整体护理干预, 两组患者均出现一定程度疼痛感, 观察组患者疼痛时间为 (1.21 ± 1.54) 小时, 对照组患者疼痛时间为 (3.21 ± 2.23) 小时, $t=9.034$; $p=0.001$ 。数据有明显差异 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

2.4 两组患者的术后住院时间对比

经过手术治疗与整体护理干预, 两组患者住院时间均有缩短, 观察组患者住院时间为 (6.11 ± 3.33) 天, 对照组患者住院时间为 (9.72 ± 5.74) 天, $t=5.061$; $p=0.001$ 。数据有明显差异 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

3 讨论

在老龄患者中, 前列腺增生是男性老年人为常见疾病, 前列腺等离子电切术是治疗此病的最为高效快捷方法, 具有创口小、恢复快、术后尿道清洗时间短、尿道刺激轻、患者疼痛轻、缩短住院时间、患者痊愈后生活质量提高等优点, 因此, 整体护理干预应用越加广泛。

整体护理干预为患者恢复起到关键作用。整体护理

旨在从患者住院前到出院后的一系列的护理干预工作, 将高龄患者从社会学意义和生理学意义、社会和患者、疾病和患者联结为一个整体, 以前列腺患者为核心, 用现代化的整体护理为原则, 以整体护理干预为基础的护理干预过程, 即包含对患者住院期间的照顾, 还要关心其康复、心理状态、自理能力以及到达自身最佳水平。整体护理干预工作不但可以展现患者上没有疾病的健康, 且可以使患者拥有健康良好的心理和创造一定的社会适应力, 另外也可以降低患者紧张恐惧等不良情绪, 为患者树立信心。在对比两组患者整体护理干预情况之后, 发现观察组护理干预满意率明显优于常规护理患者两者有较大差异性, 具有统计学对比意义 ($P < 0.05$)。其次, 两组患者的术后并发症发生率, 观察组术后并发症发生情况均低于对照组, 故, 数据均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。最后, 分析两组患者的术后疼痛指数以及住院时间。观察组术后住院时间对比以及疼痛指数明显优于基础护理患者, 两者有较大差异性, 均有统计学对比意义 ($P < 0.05$)。在临床实行规范化整体全面护理干预工作, 能够激发前列腺疾病患者的健康认识, 改善患者不良生活习惯、社会适应、心理表现, 提高生活质量。

综上所述, 整体护理干预为根据患者具体情况来制定的人性化护理方式, 应积极推广整体护理在前列腺等离子电切手术的作用。

参考文献:

- [1] 杨圭训. 分析围手术期护理对于前列腺等离子电切术治疗前列腺增生症患者的临床影响 [J]. 人人健康, 2020, No.521(12):243-243.
- [2] 李美红陈雪松宋翠翠梁雪英. 经尿道前列腺汽化电切术的围手术期整体化护理 [J]. 中国医药导刊, 2010, 012(006):1054-1055.
- [3] 吉粒粒, 葛存兰. 围手术期综合护理对经尿道前列腺等离子电切手术患者下肢深静脉血栓预防作用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(25):2.
- [4] 刘翠霞. 整体护理对经尿道前列腺电切术对老年良性前列腺增生患者并发症及生活质量的影响 [J]. 心理医生, 2019, 025(001):257-258.
- [5] 苏小莉, 周丽娟, 马红霞. 经尿道前列腺电切术治疗老年良性前列腺增生整体护理观察 [J]. 母婴世界, 2017, 000(004):19.