

前列腺癌根治术后患者风险预警护理效果研究

邢珊珊

中国医学科学院肿瘤医院 北京 100021

【摘要】目的: 探究分析前列腺癌根治术后患者风险预警护理效果。方法: 选取于2021年1月至2022年12月, 院内接受前列腺癌根治术的患者共102例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预, 观察组采用风险预警护理模式进行干预, 对比两组的免疫功能指标, 并发症发生率以及生活质量。**结果:** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 对接受前列腺根治术患者采用风险预警护理模式, 能够显著改善患者的免疫功能指标以及并发症发生率, 值得推广与应用。

【关键词】: 前列腺癌根治术; 风险预警护理; 免疫功能指标; 并发症发生率; 生活质量

Study on the Effect of Risk Warning Nursing for Patients after Radical Prostatectomy for Prostate Cancer

Shanshan Xing

Cancer Hospital of the Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing Chaoyang 100021

Abstract: Objective: To explore and analyze the effectiveness of risk warning nursing for patients after radical prostatectomy. Methods: A total of 102 patients who underwent radical prostatectomy in the hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the objects of this research. Based on the admission sequence number of patients, 102 patients were randomly divided into a control group and an observation group using a random number grouping method. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received risk warning nursing intervention. The immune function indicators, incidence of complications, and quality of life of the two groups were compared. Result: The observation group was superior to the control group, $P < 0.05$. Conclusion: Adopting a risk early warning nursing model for patients undergoing radical prostatectomy can significantly improve their immune function indicators and incidence of complications, and is worth promoting and applying.

Keywords: Radical prostatectomy for prostate cancer; Risk warning nursing; Immune function indicators; The incidence of complications; Quality of Life

现阶段前列腺癌的发病率相对较高, 患者在发病后的早期症状与前列腺增生存在明显的相似性, 使得在相关医师实际落实诊断工作的过程中会存在较大的机率出现误诊或是漏诊等情况。在对此类患者进行干预的过程中, 多采用手术治疗结合放疗以及化疗等措施进行干预, 前列腺癌根治术属于应用频率较高且治疗效果较为客观的治疗效果, 相比于传统的手术方式, 其能够有效的降低由于手术对于患者机体所产生的创伤^[1-2]。但是患者在接受手术后, 会存在较大的机率出现腹痛、尿失禁、尿潴留以及免疫功能降低等类型的并发症, 对患者的预后造成一定的影响, 因而需要配合高质量的护理措施, 保障患者的恢复质量。其中风险预警护理属于以预警管理为主导的护理模式, 其能够有效的降低患者在恢复过程中的风险^[3-4]。本文将探究分析前列腺癌根治术后患者风险预警护理效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月, 院内接受前列腺癌根治术的患者共102例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组患者共51例, 男28例, 女23例, 年龄为: 57-79岁, 平均年龄为:

(63.46±3.11)岁, 观察组患者共51例, 男30例, 女21例, 年龄为: 57-79岁, 平均年龄为: (63.53±3.06)岁, 两组一般资料对比无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情监测、用药指导以及饮食指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建高质量的风险预警护理小组, 选取工作时间 ≥ 6 年且具备优良理论知识以及实际操作技能储备的相关护理人员作为小组组长, 对小组内的相关护理人员进行风险预警护理相关知识的培训, 保障其能够有效的掌握, 由风险预警护理小组及时对患者术后的生理、心理等实际护理需求进行了解, 并以此为基础, 制定出具有针对性的干预方案, 交由相关医师以及护士长进行内容的修订, 保障整个护理方案的全面性以及科学性, 在实际开展工作的过程中, 严格按照护理方案中的内容进行落实, 保障护理的高质量性。

②对患者进行全面的风险等级评定, 应用院内自制的前列腺癌根治术后患者高危因素评估表, 落实风险等级评定工作, 首先由相关护理小组对患者的各项临床资料进行收集与整理, 包括: 年龄、营养水平、是否存在基础疾病、术后创口愈合情况、医源性损伤情况等。每项评分总分为

4分，最低分为0分，以所有项目评分的综合作为患者的风险等级。其中评分≤5分为低风险；在6-10分的区间范围内为中风险，在11-15分的区间范围内为高风险，≥16分为极高风险，以患者的风险等级为基础，结合预先制定的护理方案，落实对于患者术后的护理工作。

③ A. 对于低风险等级的患者，需要及时落实对于患者的基础性护理措施，首先应当予以患者全面的健康教育，通过结合图文宣传手册等方式，为患者讲解疾病以及前列腺癌根治术后的相关知识（包括：疾病病因、术后注意、禁忌事项、护理的基本流程、预期取得的效果以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等），为患者树立对于疾病正确的认知，保障其配合度以及依从性的提升。并引导患者落实平卧位呼吸训练，指导患者在吸气过程中屈膝，使得腹部放松，并使用鼻部缓慢吸气直至膈肌下降至最大程度，呼气过程中腹肌收缩，最大程度的将气体呼出。B. 对于中等风险患者，在低风险患者的基础上强化对于患者各项生理指标的监测，及时明确患者状态的变化，如出现异常情况及时告知相关医师，并采取有效措施进行干预。同时落实对于患者心理状态的监测，明确患者情绪的波动，予以其具有针对性的心理引导，消除其内心焦虑、恐惧等类型的负性情绪，保障其具备优良的心态。落实对于患者拔尿管前的夹管训练（定时开放导尿管，在尿液排尽之后再次夹闭，每2小时一次）。C. 对于高风险等级的患者，在中低风险等级患者的基础上行，引导其落实缩肛训练，引导患者上提肛门后再进行放松，反复进行提-松-提-松的动作训练，每日3次，每次反复50次，进而降低患者出现尿潴留或是膀胱刺激征的机率。D. 对于极高风险等级的患者，在低、中、高风险等级患者的基础上，强化对于患

者的保暖护理，最大程度的避免患者出现体温过度流失的情况，同时及时明确患者膀胱中残留血块情况，定时进行抽吸，降低其出现膀胱痉挛的机率，并落实对于患者压疮以及下肢深静脉血栓的护理，引导患者尽早的进行下床活动，保障其恢复质量。对于存在合并基础性疾病的患者（高血压：落实对于患者的血压监测，予以其降压类药物；糖尿病：强化对于患者血糖以及餐后血糖的监测，落实对于患者的饮食指导，避免其血糖出现剧烈的波动；高血脂：引导其养成优良的生活习惯，戒烟、戒酒，日常饮食遵循低脂、低盐的原则，引导其提升运动量；营养状态欠佳：邀请营养医师进行会诊，予以其合理的场内营养方案，强化对于其体质指数的监测，并及时对其饮食方案进行调整）。

1.3 观察指标

对比两组的免疫功能指标，并发症发生率以及生活质量。其中免疫功能指标包括 IgG 指标、IgA 指标、CD4+T 细胞比例以及 CD8+T 细胞比例。并发症包括：发热、腹痛、尿失禁以及尿潴留。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组免疫功能指标

对比两组的免疫功能指标，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

表 2 对照组以及观察组免疫功能指标 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	IgG 指标	IgA 指标	CD4+T 细胞比例	CD8+T 细胞比例
对照组	51	(9.10±1.81) g/L	(1.32±0.19) g/L	(31.07±2.77) %	(32.96±3.63) %
观察组	51	(13.46±2.45) g/L	(1.79±0.28) g/L	(39.20±4.58) %	(25.51±2.62) %
t	-	3.971	9.336	6.731	5.216
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 对照组以及观察组并发症发生率

0.05，如下所示：

对比两组的并发症发生率，观察组优于对照组， $P <$

表 1 对照组以及观察组并发症发生率 [例, (%)]

组别	例数	发热	腹痛	尿失禁	尿潴留	并发症发生率
对照组	51	3	2	3	2	19.61%
观察组	51	1	1	0	0	3.92%
χ^2	-	-	-	-	-	6.044
P	-	-	-	-	-	0.014

3 讨论

前列腺癌属于雄激素依赖性恶性肿瘤，主要是患者前列腺腺泡细胞出现异常无序生长进而出现恶变，其中老年男性群体属于前列腺癌的高发群体，由研究显示：近年来我国前列腺癌病例呈现出上升的趋势，患者在发病早期不存在典型的特异性症状，随着病情的不断发展，会存在较大的机率使得患者出现病理学骨折甚至截瘫等情况，对患者的健康造成严重的影响。在对此类患者进行治疗的过程

中需要切除前列腺、精囊，并重建排尿通路，患者在接受手术后出现并发症的机率相对较高，因而高质量的护理措施对于患者来说具有深远的意义^[5-6]。

风险预警护理模式属于以预警管理思想为指导，以常规护理模式为基础，为患者落实具有针对性的个体化护理以及风险评估干预模式，进而最大程度的满足患者生理以及心理需求，通过强化对于高危患者的预警以及风险管理，最大程度的降低患者不良时间的发生率^[7-8]。在本次研究中，

观察组采用了风险预警护理模式,通过组建专业的护理小组,制定了全面的护理方案,落实对于患者的风险评估,进而予以其具有针对性的干预措施,取得了优良的护理效果,相比于对照组,观察组具有多方面的优势。

综上所述,对接受前列腺根治术患者采用风险预警护理模式,能够显著改善患者的免疫功能指标以及并发症发生率,值得推广与应用。

参考文献:

[1] 罗太勤.综合护理干预在前列腺癌根治术后患者尿失禁中的临床效果探讨[J].基层医学论坛,2023,27(05):118-120.

[2] 张媛.综合护理模式对机器人辅助腹腔镜下前列腺癌根治术患者术后尿失禁的改善效果研究[J].婚育与健康,2023,29(01):163-165.

[3] 薛碧岚,徐一鹏,蔡一波.预见性护理干预对前列腺癌根治术患者尿失禁症状的影响[J].中国现代医

生,2022,60(31):104-106+111.

[4] 于倩倩,杨彩平,王源等.基于量化评估策略的延续性护理对前列腺癌根治术患者的影响[J].河南医学研究,2022,31(19):3631-3633.

[5] 倪爽玲.快速康复护理在腹腔镜下前列腺癌根治术中的应用效果[C].上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上).第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上),2022:247-248.

[6] 殷燕.围手术期快速康复护理结合临床路径在前列腺癌根治术患者中的应用价值[J].名医,2022(16):150-152.

[7] 王琼,阎淑芹,郭丽娜等.个案管理模式对行腹腔镜下前列腺癌根治术病人尿控能力及自我护理能力的影响[J].循证护理,2022,8(10):1403-1406.

[8] 许碧芳,汪紫娟,吴榕英.多学科诊疗护理干预模式对前列腺癌伴冠心病行前列腺癌根治术后的效果[J].心血管病防治知识,2022,12(11):46-50.