

观察个性化护理干预在前列腺增生 (BPH) 患者围手术期应用效果

拜凌云

(西安市第九医院 陕西 西安 710054)

【摘要】目的: 探析个性化护理干预在前列腺增生 (BPH) 患者围手术期应用效果。方法: 研究时段: 2019 年 2 月—2020 年 7 月; 抽选本院共 82 例前列腺增生 (BPH) 患者, 以手术模式的差异性划分为研究组和参照组, 样本容量各组均设置 41 例。将常规护理服务形式应用至参照组患者当中, 将个体化护理干预形式应用至研究组患者当中。以两组的术后康复指标及生活质量评分做评价工作并对比分析。结果: 研究组术后康复指标及生活质量评分与常规组作对比分析发现, 呈明显优化效果 ($P < 0.05$)。结论: 针对前列腺增生 (BPH) 患者的围手术期, 可通过个体化护理干预形式, 将其术后康复指标及生活质量评分均改善为最优状态内, 临床可加强提倡及应用。

【关键词】个性化护理干预; 前列腺增生 (BPH); 围手术期; 应用效果

前列腺增生 (BPH) 临床多为老年男性患者, 随年龄的增长不断增加。由于尿道前列腺电切术治疗存有较小创伤且较快的恢复时间等诸多优势, 因此被临床广泛作用于 BPH 患者的治疗工作中, 但由于老年患者心理、身体素质较差, 会对治疗效果产生不良影响^[1]。本文随机选取了 82 例 BPH 病例进行研究, 旨在探析个性化护理干预在前列腺增生 (BPH) 患者围手术期应用对治疗效果的影响,

1 研究背景与方法

1.1 研究背景

随机选取 82 例自 2019 年 2 月—2020 年 7 月的脑外伤患者病例, 并分为研究组 (41 例) 与参照组 (41 例), 研究组患者年龄 57~75 (65.69±5.43) 岁。参照组患者年龄 55~77 (64.98±5.97) 岁。对两组前列腺增生患者的各项基础资料进行数据统计分析, 二者间无明显差异且不具统计学意义 ($P > 0.05$), 可对比。

1.2 研究方法

将常规护理服务形式应用至参照组患者当中, 将个体化护理干预形式应用至研究组患者当中, 具体以如下形式进行: (1) 术前护理: 应对患者身心健康有一个深层了解并做准确的评估工作, 根据实际情况指导其每日进行短距离散步; 手术前一晚口服适量乳果糖导泻; 多和患者主动展开有效且适宜的交谈工作, 以便患者负性情绪的尽快消除及舒缓^[2]。(2) 术中护理: 根据手术室内温度的变化进行及时调整; 在手术过程中要密切关注患者是否有不适的情况, 出现时及时采取解决措施。(3) 术后护理: 手术结束后根据患者的疼痛度给予止痛措施, 静脉推注氯诺昔康、静滴氟比洛芬等; 借助恒温器给引流管冲洗液做加温操作 (35~37℃); 指导患者少量多次饮水, 适时调整饮食结构; 术后早期根据恢复状况指导患者进行适量、适当的床上运动, 膀胱冲液清透后方可由家属协助下床站立等^[3-4]。

1.3 评价指标

(1) 以两组术后各项康复指标做评价工作并对比分析。

(2) 以两组生活质量评分做评价工作并对比分析。由社会功能、生理功能、情感职能以及生理职能四项指标作为判定内容, 每项最高分为 100 分, 分值愈高则代表生活质量愈佳。

1.4 数据处理

以 SPSS26.0 软件分析数据, 若数据具有组间差异, 由 $P < 0.05$ 进行。

2 结果

2.1 以两组术后各项康复指标做评价工作并对比分析

研究组术后康复指标与常规组作对比分析发现, 呈明显优化效果 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 以两组术后各项康复指标做评价工作并对比分析 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	卧床时间	尿管留置时间	住院时间
研究组	41	2.81±0.32	3.09±0.33	5.69±0.71
参照组	41	3.98±0.38	3.91±0.35	7.89±0.80
t	-	15.08	10.91	13.16
P	-	0.00	0.000	0.000

2.2 以两组生活质量评分做评价工作并对比分析

研究组生活质量评分与常规组作对比分析发现, 呈明显优化效果 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2 以两组生活质量评分做评价工作并对比分析 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	例数	社会功能	生理功能	生理职能	情感职能
研究组	41	81.63±5.68	79.65±4.89	77.98±4.72	75.89±4.56
参照组	41	70.10±4.26	65.33±4.12	66.25±3.81	62.35±3.78
t	-	10.39	14.33	12.38	14.63
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

随着人们生活压力不断增加, BPH 在临床中的发病率也不断升高^[5]。由于 BPH 患者均年龄较大, 加之心理及生理素质与年轻人相比而言均较弱, 则会对此类患者康复效果及预后质量带来一定的负性因素。

本次研究证明, 研究组术后康复指标及生活质量评分与常规组作对比分析发现, 呈明显优化效果 ($P < 0.05$)。个体化护理服务手段需要护理人员于术前深层了解患者实际身心状况, 及时调解其身心存有的不适感; 在术中也应通过保温措施等防止患者出现不良反应; 术后需要及时为患者缓解疼痛, 并促使患者通过健康饮食以及适量运动等综合行较强的个性化护理手段, 为康复效果及速度予以良好开端。

综上所述, 针对前列腺增生 (BPH) 患者的围手术期, 可通过个体化护理干预形式, 将其术后康复指标及生活质量评分均改善为最优状态内, 临床可加强提倡及应用。

参考文献:

- [1] 张燕, 彭琳. 个性化护理干预在良性前列腺增生症患者围手术期的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2019, 28(04):193-194.
- [2] 胡洪伟. 基于 ERAS 理念指导下的护理干预在良性前列腺增生患者围手术期的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 029(006):1149-1151.
- [3] 苗引蒲. 分析优质护理在前列腺增生症患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 医药前沿, 2017, 7(026):301-302.
- [4] 黄长云, 游晓兰. 亲情护理服务在良性前列腺增生症患者围手术期中的应用效果 [J]. 中国基层医药, 2020, 27(11):1398-1400.
- [5] 任江华. 基于快速康复外科理念的护理干预在大体积良性前列腺增生患者围手术期的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 029(010):1901-1902.

作者简介:

姓名: 拜凌云, 出生年月: 1986-12-, 性别: 女, 职称: 护师, 学历: 本科, 籍贯: 陕西省大荔县, 研究方向: 护理学, 科室: 泌尿外科。