

前列腺增生患者护理中优质护理服务的应用及满意度分析

付巧会 罗杰

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的:分析前列腺增生患者护理中优质护理服务的应用价值。方法:以我院80例前列腺增生患者为研究主体,分为40例一组。对照组采取常规护理干预,观察组提供优质护理服务,对比两组患者的生活质量评分(SF-36)和护理满意度。结果:观察组的心理功能、生理功能和社会功能三项评分都高于对照组,且总满意度为92.5%,大于对照组的75%($p < 0.05$)。结论:优质护理有利于提高前列腺增生患者的生活质量水平,可以提高前列腺增生患者的护理满意度。

【关键词】前列腺增生;优质护理;满意度

前言

前列腺增生是一种引起中老年男性排尿障碍的良性疾病,又称为良性前列腺增生,多发于50岁以上的男性群体,典型症状为夜尿增多、尿频、尿急、尿不尽、排尿障碍等,其发病过程十分缓慢,发病率随年龄增加^[1]。该疾病的发病机制至今仍不明确,临床研究显示主要与雄性激素的分泌有关^[2],由于病程较为缓慢,早期的病症容易被患者忽视,重度的前列腺增生会损坏泌尿系统,影响到肾脏功能,最终导致肾衰竭,因此需要及时就医。对于药物治疗效果不佳的中、重度前列腺增生患者,临床上一般采用电切术来切除增生的前列腺组织,术后患者的尿流率显著提高^[3],但有部分患者术后会出现尿失禁、膀胱颈挛缩等并发症,需要优质的护理干预来巩固治疗的效果。本次研究旨在分析优质护理应用于前列腺增生患者中的效果及满意度,研究主体为我院80例前列腺增生患者,内容如下。

1 资料及方法

1.1 资料

选取我院2019年3月~2020年10月收治的80例前列腺增生患者,【纳入标准】:(1)诊断标准符合《老年良性前列腺增生症/下尿路症状药物治疗共识(2015版)》;(2)患者及家属了解本次研究内容并同意参与研究;【排除标准】:(1)合并其它器质性病变;(2)言语沟通障碍、意识模糊不清;(3)无法独立完成调查表。

以“电脑随机分组法”将80例患者分为40例一组,具体分组情形如下:

对照组:年龄:57~85岁,平均(70.85±6.36)周岁;病程:1~11年,平均(6.41±1.47)年;

观察组:年龄:58~87岁,平均(72.09±5.83)周岁;病程:1~13年,平均(6.42±1.59)年。

对比两组患者年龄、病程,无明显差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括生命体征监测、病情评估、用药指导、术前器械准备等;

观察组实施优质护理服务,具体方法为:(1)优质环境护理。做好清洁和消毒工作,保持环境干净、整洁、温暖、通风,定期更换清洗患者的衣物,将日用品摆放在离患者更近的位置,增加交接班和巡查次数,定期组织读书、合唱等娱乐活动;(2)优质生活和运动管理。鼓励患者适度开展户外运动,主要内容为慢走、体操等,帮助患者制定健康的饮食计划表,保证清淡少油的饮食规律,睡前调节房间的气温和灯光亮度,提醒患者用热水泡脚,播放柔和的音乐等;(3)优质心理护理。定期与患者沟通交流,耐心倾听患者的诉求,适时开导;定期向其讲解类似病例的治疗成功案例,帮助患者建立治疗信心;(4)疼痛护理。卧床静养期间,帮助患者习惯正确的卧位,减少臀部的活动,可通过按摩、热敷等物理疗法缓解疼痛,妥善固定引流管,冲洗中反复挤压预防管路堵塞。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者心理功能、生理功能、社会功能三项评分(SF-36),分值为0~100分,60分以上为合格,80分以上为良好;

(2)对比两组患者对护理服务的满意程度,用自制调查问卷加以统计,分为“不满意”、“较满意”、“满意”三个层级,统计总满意度(总满意=较满意+满意/总人数)。

1.4 统计学

文中计数(χ^2 检验)、计量(t 检验)资料用SPSS20.0软件处理, $P < 0.05$ 表示对比数据有很大差别。

2 结果

见表1,观察组的心理功能、生理功能和社会功能三项评分都高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1:两组患者生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组名	例数(n)	心理功能	生理功能	社会功能
对照组	40	68.25±4.70	77.36±4.86	65.15±5.22
观察组	40	81.39±5.82	84.01±4.53	76.87±4.39
T值	-	11.1091	6.3304	10.8676
P值	-	0.0001	0.0001	0.0001

见表2,观察组患者的总满意度为92.5%,大于对照组的75%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2:两组患者满意度对比[n(%)]

组名	例数(n)	不满意	较满意	满意	总满意
对照组	40	10(25.00)	17(42.50)	13(32.50)	30(75.00)
观察组	40	3(7.50)	15(37.50)	22(55.00)	37(92.50)
χ^2 值	-	-	-	-	4.5006
P值	-	-	-	-	0.0339

3 讨论

前列腺增生多发于中老年男性群体,其发病机理和患者的年龄及激素水平有关,具有病期长、易反复的特点,严重影响到患者的日常生活质量。目前临床上主要采取药物治疗和手术治疗,其中电切术被列为首选治疗方案^[4],但由于老年患者的手术耐受性较差,身体免疫机能不足,需要优质的护理干预措施来巩固治疗成果,预防并发症的发生。

研究数据显示,观察组的心理功能、生理功能和社会功能三项评分都高于对照组,说明优质护理有利于提高前列腺增生患者的生活质量水平;观察组患者的总满意度为92.5%,大于对照组的75%,进一步说明优质护理可以提高前列腺增生患者的满意度,有利于改善护患关系。

参考文献:

- [1] 吴玉.对接受前列腺增生电切术的患者实施优质护理的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(13):246-247.
- [2] 梁晓萌.前列腺增生病人中优质护理的应用效果研究[J].首都食品与医药,2018,25(17):128-129.
- [3] 宋娜,冷欣.前列腺增生经尿道前列腺电切术治疗后应用个性化优质护理的效果观察[J].中国实用医药,2020,15(15):172-174.
- [4] 何娅.前列腺增生电切术患者采用优质护理的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(31):80-80.