

# 经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理体会

赵威威

磐石市医院 吉林磐石 132300

**【摘要】**目的 对经尿道前列腺电切术在治疗前列腺增生症的围手术期护理的措施进行总结分析,并深入分析围手术期护理在经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症中的实际效果。方法 择取2020年1月-2020年12月本院泌尿外科收治的70例前列腺增生患者作为研究对象,这些患者均接受经尿道前列腺电切术治疗,并按照数字表达法来进行分组,其中对照组的35例患者接受一般护理,另外观察组的35例患者接受围手术期护理,然后对比两组手术患者的临床指标。结果 通过护理干预后,观察组进行手术的患者在手术中的出血量明显比对照组出血量少,并且手术的时间、住院的时间均比对照组所用的时间短,国际前列腺症状评分改善情况优于对照组,两组护理效果差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 围手术期护理干预不仅可以帮助前列腺增生症患者提升手术的成功概率,同时还可以显著降低手术后的并发症产生概率,可以有效提升手术治疗的效果,促进患者尽快的康复,因此这也是一项值得积极推广的应用。

**【关键词】**围手术期护理;经尿道前列腺电切术;前列腺增生症;护理效果

前列腺增生在临床上属于一种良性前列腺病变,并且前列腺增生多见于老年群体,患有前列腺增生的患者,临床症状主要有尿频尿急以及尿不尽的表现。并且前列腺增生的存在,不仅会影响患者的正常生活,也会严重干扰患者正常开展工作,显著降低患者的生存质量<sup>[1]</sup>。目前,治疗前列腺增生的首选方法为经尿道前列腺电切术,这种手术方法具有创伤性小、安全性高等特点,因此这种手术方法近些年在临床上也得到了越来越广泛的应用。当然,除了手术方式的选择,对前列腺增生患者进行手术治疗时,在围手术期加强对患者的护理也可以有效提升患者手术治疗的效果,提升手术治疗的安全性。也就是说患者在手术期间需要配合科学的护理措施,才能够保证疗效,提升术后恢复的效果,加快患者身体的康复速度,减少术后并发症产生<sup>[2]</sup>。本文主要选取我院在2020年1月至2020年12月入院治疗的前列腺增生患者70例作为本次研究的对象,并对这些患者行经尿道前列腺电切术,并对围手术期临床护理的措施进行分析,并总结在围手术期的护理体会,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取2020年1月至2020年12月本院泌尿外科收治的70例前列腺增生患者作为研究对象,这些患者均接受经尿道前列腺电切术治疗,并将这70例患者按照数字表达法进行分组,两组患者均为35例。其中对照组35例患者接受一般护理,另外观察组35例患者接受围手术期护理。在对照组中,患者年龄最小的为60岁,最大的为80岁,平均年龄为( $66.5 \pm 2.50$ )岁,病程时间在6个月到13年之间,平均病程为( $7.1 \pm 1.5$ )年;在观察组中,患者年龄最小的为60岁,最大的为78岁,平均年龄为( $65.3 \pm 2.4$ )岁,病程时间在6个月到14年之间,平均病程为( $7.5 \pm 1.9$ )年。两组泌尿外科患者的年龄、病程等一般资料经检验,差异不明显,不存在统计学意义, $P > 0.05$ ,因此具有可比性。

### 1.2 护理方法

给予对照组手术患者应用一般护理,具体方法如下:护理人员按照医嘱引导患者接受相关检查,满足手术各项要求后开展手术。手术过程中密切监测患者体征,积极配合医生完成手术。手术结束后做好引流管护理,加强病房巡视<sup>[3]</sup>。

给予观察组手术患者应用围手术期护理,具体方法如下:(1)心理疏导:患者在手术之前,大多数都对经尿道前列腺电切术不太了解,尤其是前列腺增生患者,大多都是老年患者,他们对相关的手术内容更加不了解,因此一旦得知要做手术,不仅容易出现心理上的恐慌,还容易对手术产生明显的抵触情绪,在手术之前容易出现各种抑郁以及恐惧等不良的心理状态<sup>[4]</sup>,甚至还会出现部分患者对整个治疗产生明显的抗拒,这对手术及术后的康复都非常不利,因此护理人员在患者术前护理时,要强化对患者心理状态的评估,根据患者不同的负面心理情绪表现,采取有针对性的心理疏导办法<sup>[5]</sup>,对不了解手术概况的患者,可以提前对患者说明手术的流程、手术的优势以及之前成功治愈的案例,让患者通过认知水平的提升,来建立更好的手术治疗信心。在对患者做心理疏导时,护理人员要保持耐心、平和的心态,让患者感受到护理人员对他的重视度,从而为之后护理开展中患者配合度的提升打下一定的基础<sup>[6-7]</sup>。(2)在对患者进行手术之前,要对患者的身体情况进行合理的评估,判断患者是否存在合适的手术指征,并在术前护理期间要严格监测患者各项生命体征数据,除了要做好常规的检查之外,还需要根据患者的具体病情发展情况来做心脏彩超,肺功能测定以及24小时动态心电图等<sup>[8]</sup>。护理人员在对患者做术前护理时,要叮嘱患者加强手术前的身体营养补充,尽可能多吃一些富含蛋白质且容易消化的食物,比如瘦肉、鸡蛋以及新鲜果蔬等,在强化补充这些营养的时候,也要注意这些食物的摄入,不会对患者身体造成明显的负担<sup>[9]</sup>。另外要对患者的饮水量以及排尿情况做到重点的关注,并做好患者大小便的锻炼,在手术前的准备工作中,要多数患者多喝水来对尿路进行冲洗,尤其是在患者手术的前一天,要做好

相应的肠道清洁及灌肠，之后在手术前的12小时内要严禁饮食，避免在手术之后出现便秘的情况。还要提醒患者在手术前要多注意休息，避免身体出现劳累<sup>[9]</sup>。(3)手术中护理：患者在进入手术室之前，护理人员要调整好手术室的温度和湿度，并在手术时，做好手术室内的保温工作。在手术过程中，护理人员要确保患者静脉通道的开放，这样也有利于对患者静脉压测定，而做好患者血压及呼吸等各项生命体征的严格监测，不仅可以有效协助医生完成各项手术中的操作，还可以提升手术的成功率。另外护理人员在对患者进行术中护理时还要注意，患者手术体位一般在膀胱结石位，在对患者手术时要避免患者两腿过于交叉而导致出现骨折的情况；其次在手术过程中，电刀要粘附于患者的肌肉丰富处，避免电刀温度过高对患者产生烫伤；最后是在对患者膀胱进行关系时，会让患者体内流失大量的热量，因此在手术过程中，护理人员要做好患者手术中的保暖工作，才能让患者在手术中有相对舒适的感觉<sup>[11]</sup>。(4)手术后护理：加强引流管检测，利用生理盐水冲洗膀胱，观察术后引流管量、性质以及颜色，确保引流通常。观察患者是否出现术后出血情况，无出血情况且引流管清亮后，则可以拔除引流管。护理人员需要对可能产生的并发症做好预防措施，比如说术后感染、疼痛、TURP综合征<sup>[12]</sup>。

手术结束后，根据体征恢复情况选择合适的时间拔除引流管。部分患者术后会出现疼痛，可以采用适量镇痛药进行缓解。恢复期间，严格按照医嘱制定饮食方案，尽可能以流质、半流质食物为主，严禁使用容易引发腹胀的食物，身体基本恢复后，即可尽早进行康复训练，促进身体机能尽快恢复。患者康复出院后，叮嘱患者定期到医院进行复查，按照医嘱服药，做好自我护理工作。

1.3 观察指标

记录并对比两组前列腺增生患者的手术时间、手术中出血量、住院时间，并利用国际前列腺症状评分量表对术后恢复情况进行评分，分值为35分，分数越高，则说明恢复越差。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件处理，计数资料行 $\chi^2$ 检验，采用n(%)表示，计量资料行t检验，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

护理干预后，观察组手术患者的手术中出血量明显比对照组出血量少，且手术时间、住院时间均比对照组所用时间短，国际前列腺症状评分改善情况优于对照组，两组护理效果差异有统计学意义(P<0.05)。

两组经尿道前列腺电切术患者的手术指标对比

组别	手术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	住院时间 (d)	国际前列腺症状评分
对照组 (n=35)	72.06 ± 2.28	65.08 ± 5.19	8.46 ± 2.41	14.35 ± 2.74
观察组 (n=35)	55.33 ± 2.94	52.31 ± 5.43	5.74 ± 1.96	9.22 ± 1.59
t	26.6029	10.0578	5.1801	9.6256
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

前列腺增生属于泌尿系统梗阻疾病的一种，在老年男性人群中的发生率较高，该疾病若不及时进行治疗，还可能累及膀胱，造成膀胱颈梗阻，同时影响肾功能，引发尿毒症，对生活质量与生命安全有着极大的威胁。前列腺增生症的典型症状包括尿频、排尿困难、血尿等，目前首选治疗方法为经尿道前列腺电切术，该手术操作简便，成功率较高，但是手术后出血、感染等并发症发生率较高，不利于患者康复。所以说，本次研究将围手术期护理干预应用于前列腺增生症患者经尿道前列腺电切术治疗过程中，分别利用手术前、手术中、手术后护理对身体、心理、生理进行多方面照顾，更能够全面的促进手术患者尽快康复，提高手术安全性的同时，减少术后并发症产生，其结果受到了很多专家的认可。

综上所述，围手术期护理干预可帮助前列腺增生症患者尽快康复，缩短经尿道前列腺电切术手术时间的同时，减少出血量，促进前列腺功能尽快康复，是一项值得积极推广的应用。

参考文献：

[1]曾春风. 围手术期护理对于经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的临床影响分析[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(1): 223-225.  
 [2]罗丹. 经尿道等离子电切术治疗前列腺增生症围术期护理观察[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(8): 1013-1015.  
 [3]孙双. 经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理干

预体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10): 2.  
 [4]阿斯娅·阿不都热依木. 分析前列腺增生症经尿道汽化电切术围手术期护理方法[J]. 心血管外科杂志: 电子版, 2020, 9(3): 1.  
 [5]丁海燕, 张玉颖. 经尿道前列腺电切术(TURP)对前列腺增生症的围手术期护理体会[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(6): 2.  
 [6]张雯雯. 经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27): 2.  
 [7]陈伟. 经尿道前列腺等离子电切术治疗前列腺增生症的疗效及其对患者生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(64): 2.  
 [8]孙杨, 刘洋, 王绍平. 双波长龙激光汽化术与经尿道前列腺电切术在良性前列腺增生治疗中的临床价值分析[J]. 中国性科学, 2021, 030(010): 17-20.  
 [9]潘碧峰. 经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理[J]. 心血管外科杂志: 电子版, 2020, 9(1): 1.  
 [10]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): 3.  
 [11]尚向平. 经尿道前列腺绿激光汽化切除术与前列腺电切术治疗良性前列腺增生的疗效观察[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(5): 3.  
 [12]刘连宝. 经尿道前列腺双极等离子电切术, 经尿道前列腺电切术在良性前列腺增生患者中的应用[J]. 大医生, 2021, 006(006): 22-24.