

综合护理对前列腺炎患者心理状态及治疗依从性的影响

吴秋岑 韦淑妹 刘珍竹 何燕芳

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院泌尿外科 广西 南宁 530021

摘要:目的:探讨给予前列腺炎200例患者实施综合护理对其心理状态和治疗依从性的影响。方法:选取近一年(2020年2月~2021年2月)我院收治的200例前列腺炎患者为观察对象,所有患者被分为两组。100例接受常规护理的患者纳入对照组,剩余100例接受综合护理的患者纳入观察组,观察两组患者护理后心理状态和治疗依从性。结果:对照组抑郁情绪评分为(45.46±3.42)分,观察组为(29.31±3.21);对照组焦虑评分为(46.51±2.68)分,观察组为(28.62±3.30)分;对照组依从率为68.00%,观察组为88%。上述指标组间对比,结果均为P<0.05,具有统计学意义。结论:前列腺炎患者治疗期间给予综合护理可有效改善患者焦虑、抑郁状态,患者依从性更高,值得推广。

关键词:综合护理;前列腺炎;心理状态;依从性

前列腺属于泌尿科常见的一种疾病,主要发于中年男子前列腺局部,是非特异性感染的一种,发病机制尚未明确^[1]。治疗期间给予患者实施有效的护理干预在降低患者心理压力,提高患者治疗依从性方面效果显著。本次研究于前列腺炎患者治疗期间给予实施综合护理干预,取得令人满意的治疗效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 患者资料

选取近一年(2020年2月~2021年2月)我院收治的200例前列腺炎患者为观察对象,所有患者被分为两组。100例接受常规护理的患者纳入对照组,剩余100例接受综合护理的患者纳入观察组。其中,对照组年龄最小19岁,年龄最大63岁,平均年龄(43.25±3.67)岁;最短病程5个月,最长病程5年,平均病程(3.16±2.06)岁。观察组年龄最小19岁,年龄最大65岁,平均年龄(44.86±3.25)岁;最短病程5个月,最长病程6年,平均病程(3.95±2.14)岁。组间对比结果为P>0.05,结果差异不大,可进行对比。

1.2 护理方法

对照组采取常规护理,主要包括用药指导、饮食和生活注意事项。观察组则采取综合护理,具体措施为:

心理护理:护理人员需要尊重患者的隐私,热情礼貌的接待患者,建立良好的护患关系;耐心倾听患者的想法,通过心理疏导改善患者的精神状况,纠正患者错误的认知;组织病友交流会,请治愈的病友介绍自己的经验,从而给予患者社会支持,树立治愈的信心:指导患者和家属学习家庭护理措施,从而做好家庭护理。

(2)健康教育:每个患者需要建立档案,了解患者的病程、认知状况、心理状况、治疗方案以及生活状况,通过宣传手册、讲座以及视频等方式开展健康教育:每周进行1次集中教育,每次30min,加强患者的印象。

(3)行为护理:为患者讲解疾病相关知识以及诱因,多与患者沟通并鼓励患者讲出自己的苦闷,并告知该病的治愈

率和预后情况,提高者治愈的信心,消除不良因素的影响,并提高对临床诊疗工作的配合度:指导患者掌握摩手法,叮嘱患者每周按摩1-2次,叮嘱患者不要阅读情色文学、影像;指导患者的性生活;鼓励患者定期进行体育运动,每周1-2次,每次1小时以上。

(4)随访指导:出院前叮嘱患者定期复诊,每周1次电话随访,并对患者展开针对性指导,提醒患者遵医嘱治疗;若患者有问题也可电话咨询。

1.3 观察指标与评价标准

观察两组患者治疗后心理状态(抑郁情绪和焦虑情绪),总分为50分,分数越高表明患者焦虑、抑郁情绪越严重。治疗依从性满分为30分,10分以下为不依从;10~20分为基本依从;20~30分为完全依从^[2]。

1.4 统计学方法

本次研究相关数据的分析应用SPSS21.0进行统计,以c2为计数资料检验值,表达形式为n(%);以t为计量资料检验值,表达形式为(均数±标准差)。若结果显示P<0.05,则表明有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后心理状态

干预后对照组抑郁情绪、焦虑情绪明显高于观察组,组间比较结果为P<0.05,有统计学意义,具体见表1。

表1 对比两组患者护理后心理状态($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	抑郁情绪评分	焦虑情绪评分
对照组	100	45.46±3.42	46.51±2.68
观察组	100	29.31±3.21*	28.62±3.30*

注:*表示与对照组相比结果存在P<0.05。

2.2 两组患者治疗依从性比较

观察组依从率与对照组相比,前者明显高于后者(88.00%>68.00%),组间对比结果为P<0.05,有统计学意义存在。具体数据见表2。

表 2 两组患者治疗依从性比较 [n (%)]

组别	例数	不依从	基本依从	完全依从	依从率
对照组	100	32(32.00)	42(42.00)	26 (26.00)	68 (68.00)
观察组	100	12(12.00)	34(34.00)	54 (54.00)	88 (88.00)
c2 值	-	11.67	1.36	16.33	11.66
P 值	-	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

目前临床上还未明确前列腺炎的发病机制,且治疗效果有待进一步研究,患者容易反复发作,威胁患者身体健康。不少患者受病情反复发作影响对该疾病治疗失去信心,治疗依从性不高,严重影响患者临床疗效,病情得不到有效控制,甚至还出现恶性循环的问题,严重影响患者预后^[3-4]。

综合护理干预从多个环节给予患者提供有效的护理服务,患者身心状况得到有效改善,治疗有效率更高。护理过程中首先应针对患者缺乏疾病认知等问题进行健康教育,增强患者对治疗方案和自身疾病的了解,使患者提高对自我管理的重视,有效提高治疗依从性;心理护理给予患者针对性的心理干预,纠正患者错误认知,增强患者治疗信心;通过跟踪随访进一步强化康复效果^[5]。从研究结果可知,实施综合护理后观察组患者焦虑、抑郁情绪明显得到改善,且患者依从性明显提高,由此可以确定前列腺炎患者治疗期间实施综合护理的价值。

综上,前列腺炎治疗期间给予综合护理在改善患者心理状态方面效果较好,患者依从性更高,可大力推广。

参考文献

- [1] 刘小玲,唐艳.综合护理对前列腺炎48例心理状态及治疗依从性的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(32):72+117.
- [2] 胡红梅.综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响评价研究[J].临床研究,2020,28(3):150-151.
- [3] 王玉艳.综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的护理体会[J].中国医药指南,2019,17(14):269-270.
- [4] 陈桂平.综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的干预效果分析[J].中国医药指南,2017,15(10):256-257.
- [5] 周兰花,古力夏提·卡哈尔,吴芳.综合性护理措施对前列腺炎患者治疗依从性的干预效果[J].医学信息,2016,29(3):289-289.