

快速康复外科护理在高危前列腺增生中效果

许唐娟 刘 静

宜昌市中心人民医院 湖北 宜昌 443000

【摘要】：目的：探索高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者围术期应用快速康复外科护理带来的影响。方法：选择我院在 2020 年 3 月至 2021 年 3 月接收的 60 例高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者为研究对象，将其按照入院顺序分组，其中 1/2 患者采取基础护理，设置为对照组；1/2 患者采取快速康复外科护理，设置为观察组，分析两种方式产生的影响效果。结果：在术后恢复效果方面，观察组明显优于对照组；观察组 VAS 评分显著低于对照组；观察组心理状况改善于对照组；观察组并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：将快速康复外科护理应用于高危前列腺增生并膀胱结石患者围术期中能够加快术后恢复，减轻疼痛感，改善心理状况，并且并发症发生率较低，因此值得大力推广采纳。

【关键词】：前列腺增生；膀胱结石；快速康复外科护理；围术期；应用效果

Effect of rapid rehabilitation surgical nursing in high-risk prostatic hyperplasia

Tangjuan Xu Jing Liu

Yichang Central People's Hospital, Hubei, Yichang, 443000

Abstract: Objective: To explore the influence of perioperative rapid rehabilitation surgical nursing in elderly patients with high-risk prostatic hyperplasia complicated with bladder calculi. Methods: A total of 60 elderly patients with high-risk prostatic hyperplasia and bladder calculi received in our hospital from March 2020 to March 2021 were selected as the research objects, and they were divided into groups according to the order of admission, among which half of the patients received basic care and were set as the control group. Half of the patients received rapid rehabilitation surgical care and were set as the observation group to analyze the effects of the two methods. Results: The observation group was significantly better than the control group in postoperative recovery effect. VAS score of observation group was significantly lower than that of control group. The psychological status of the observation group was improved compared with the control group. The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of rapid rehabilitation surgical nursing in patients with high-risk prostatic hyperplasia and bladder calculi during perioperative period can speed up postoperative recovery, relieve pain, improve psychological status, and the incidence of complications is low, so it is worth vigorously promoting the adoption.

Keywords: Prostatic hyperplasia; Bladder calculi; Rapid rehabilitation surgical care; Perioperative; Application effect

高龄高危前列腺增生并膀胱结石病情较严峻，需要及时采取有效治疗。手术是重要方式，但是手术对患者具有一定创伤性、术后并发症极高，所以需要重视护理干预^[1]。快速康复外科护理为临床重要护理方法，将其应用于高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者围术期中能够减轻创伤带来的危害。此次研究则分析高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者围术期应用快速康复外科护理带来的影响。蛀牙内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2020 年 3 月至 2021 年 3 月接收的 60 例高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者为研究对象，将其按照入院顺序分组，其中 1/2 患者采取基础护理，设置为对照组；1/2 患者采取快速康复外科护理，设置为观察组。对照组年龄范围 77 至 89 岁，平均年龄 81.20 ± 3.47 岁。观察组年龄范围 73 至 88 岁，平均年龄 81.17 ± 3.45 岁。

纳入标准：（1）患者、家属均知晓，并同意，（2）均为高龄高危前列腺增生并膀胱结石。排除标准：（1）手术禁忌，（2）尿路感染，（3）精神问题，（4）肝肾脏损坏。两组患者在年龄等一般资料方面无研究意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施基础护理，观察组实施快速康复外科护理

（1）基础护理：给予对照组基础护理，主要为对患者进行手术、疾病等相关知识讲解，给予患者日常照料、饮食协助、病情观察以及手术协助指导等基础性护理措施。

（2）快速康复外科护理：观察组则在对照组护理方法中加入快速康复外科护理，主要内容：

①心理干预，积极主动和患者沟通，交流，全面掌握患者内心真实想法，根据患者实际情况制定科学、合理心理护理方法。引导患者学会自主调节心理状况，通过音乐疗法，深呼吸放松方式调节心理情绪。

②健康宣导，向患者讲解病情、护理等相关知识，提高患者认知和配合。利用讲座、小视频、图片等方式向患者讲解，主要讲解疾病病因、治疗方法、治疗流程以及护理重要性等，提高患者认知度和重视度。对于掌握度不够患者，给予患者面对面交谈，交谈过程中患者保持足够耐心，语言通俗易懂，对于讲解还是无法理解患者，可以多次反复讲解，确保患者均能够有效掌握。

③呼吸功能训练，术前指导患者进行吹气球，锻炼患者呼吸功能，提高血氧饱和度。

④保温护理，手术过程中时刻观察患者体温变化，实施加热保暖装置，做好对患者手术保暖。

⑤输液控制，严格控制输液剂量和速度。

1.3 观察指标

分析两组患者术后恢复情况。主要从首次下床活动时间、首次排气时间、住院时间以及尿管留置时间方面进行分析。

根据ASV评分表分析两组护理后疼痛评分。总分为 10 分，分数越高显示疼痛感越强。

根据SAS、SDS评分表分析两组护理前、后心理状况。SAS、SDS评分分别为 100 分，分数越高说明心理状况越差。

分析两组护理后并发症发生率。并发症：血尿、尿道堵塞、膀胱痉挛、其他。并发症发生率=（血尿+尿道堵塞+膀胱痉挛+其他）/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用t 检验（两组术后恢复效果以及护理前护理后SAS、SDS评分和护理前、护理后VAS评分），并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数据资料采用 χ^2 检验（两组并发症发生率），并以率（%）表示，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组术后恢复效果

结果分析发现，在术后恢复效果方面，观察组明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 分析两组术后恢复效果 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	首次下床活动时间(d)	首次排气时间(h)	住院时间(d)	尿管留置时间(d)
对照组	30	3.77±0.89	28.23±5.34	8.78±0.76	5.45±0.27
观察组	3	1.23±0.34	12.39±3.21	5.20±0.34	4.20±0.12
t	-	3.290	10.201	4.301	4.290
P	-	0.003	0.001	0.001	0.001

对照组	30	3.77±0.89	28.23±5.34	8.78±0.76	5.45±0.27
观察组	3	1.23±0.34	12.39±3.21	5.20±0.34	4.20±0.12
t	-	3.290	10.201	4.301	4.290
P	-	0.003	0.001	0.001	0.001

2.2 分析两组VAS评分

对照组护理前VAS评分（7.65±1.57），观察组护理前VAS评分（7.69±1.59），两组护理前VAS评分（ $t=1.339$ ， $p=1.245$ ）。对照组护理后VAS评分（5.23±1.23），观察组护理后VAS评分（3.20±0.05），两组护理后VAS评分（ $t=3.791$ ， $p=0.001$ ）。结果分析发现，观察组VAS评分显著低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.3 分析两组SAS、SDS评分

对照组护理前SAS评分（74.78±3.29）、SDS评分（71.23±3.20），观察组护理前SAS评分（74.76±3.25）、SDS评分（71.20±3.17），两组护理前SAS评分（ $t=1.902$ ， $p=1.782$ ）、SDS评分（ $t=1.782$ ， $p=1.643$ ）。对照组护理后SAS评分（60.12±2.14）、SDS评分（60.09±2.11），观察组护理后SAS评分（32.78±1.34）、SDS评分（30.45±1.30），两组护理后SAS评分（ $t=3.321$ ， $p=0.001$ ）、SDS评分（ $t=4.291$ ， $p=0.001$ ）。结果分析发现，观察组心理状况改善于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.4 分析两组并发症发生率

对照组血尿 2（6.67%）例、尿道堵塞 3（10%）例、其他 2（6.67%）例，并发症发生率 23.33%（7 例）。观察组血尿 0（0%）例、尿道堵塞 1（3.33%）例、其他 0（0%）例，并发症发生率 3.33%（1 例）。两组并发症发生率（ $\chi^2=17.311$ ， $P=0.001$ ）。结果分析发现，观察组并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

前列腺增生是引起中老年男性排尿障碍的良性疾病，临床表现为尿频、尿急、夜尿增多等症状^[2]。前列腺增生诱发因素包括年龄、病史以及生活方式。年龄方面，40 岁以下男性少见，40 岁以上，年龄越大，发病率越高。病史方面，糖尿病、心脏病等可能会增加患前列腺增生风险。生活方式方面，肥胖会增加前列腺增生风险。膀胱结石为前列腺增生常见并发症，即尿液在膀胱中滞留长时间无法排空，则容易形

成结石。高龄高危前列腺增生并膀胱结石对患者生理、心理影响较大，加强护理干预能够提高手术效果。

快速康复外科护理为临床创新护理措施，目前被广泛应用，并已经取得了明显措施。快速康复外科护理能够促使患者快速康复，在围手术期采取一系列循证医学证据证实有效的优化处理措施，从而减轻患者心理和生理创伤应激反应，从而减少并发症和再次入院风险^[3-4]。快速康复外科护理

应用于高龄高危前列腺增生并膀胱结石患者中，通过呼吸训练，能够提高患者呼吸功能，为手术创造良好条件。通过手术中保温护理、输液速度控制，能够保证手术稳定进行。

综上所述，将快速康复外科护理应用于高危前列腺增生并膀胱结石患者围术期中能够加快术后恢复，提高治疗效果，因此值得大力推广采纳。

参考文献:

- [1] 曾俏.前列腺增生患者围手术期运用快速康复护理的效果[J].中国继续医学教育,2021,13(16):168-171.
- [2] 李素琼,刘翔宇,杨雪梅等.快速康复护理对提高良性前列腺增生手术患者自我效能的影响研究[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(01):43-44.
- [3] 胡志伟,尹文利.改良经尿道等离子腔内剝除术治疗前列腺增生治疗效果分析[J].健康之友,2020,(22):74.
- [4] 赵青,石国风,严璐等.快速康复外科护理对高龄高危前列腺电切联合膀胱碎石患者围手术期的影响[J].护理管理杂志,2019,19(4):288-292.