

# 康复训练护理配合低频脉冲治疗仪改善经尿道前列腺切除术患者生命质量的分析

Analysis of rehabilitation training and nursing combined with low frequency pulse electronic bladder therapy instrument to improve the quality of life of patients undergoing transurethral prostatectomy

王艳丽

Wang Yanli

(沧州市人民医院 061000)

(Cangzhou People's Hospital 061000)

**摘要:**目的:分析康复训练护理配合低频脉冲治疗仪改善经尿道前列腺切除术患者生命质量。方法:样本限定为接受医疗干预的经尿道前列腺切除术患者,时间为2022年5月到2023年5月,共计86例,随机分为对照组与干预组,分析康复训练护理措施的应用价值。结果:干预组满意度高于对照组( $P < 0.05$ );干预组护理质量评价分值高于对照组( $P < 0.05$ );干预组ADL评价分值高于对照组( $P < 0.05$ )。结论:经尿道前列腺切除术患者医疗干预阶段的康复训练措施实施价值显著,能够更好地促进术后患者身心状态的改善,综合性优化了病情康复阶段的医疗干预效果,更好地提升了预后康复效率。

**[Abstract]:** Objective: To analyze the improvement of quality of life in patients with transurethral prostatectomy by rehabilitation training and nursing combined with low-frequency pulse electronic bladder therapy apparatus. Methods: The sample was limited to patients with transurethral prostatectomy receiving medical intervention, from May 2022 to May 2023, a total of 86 cases, randomly divided into control group and intervention group, to analyze the application value of rehabilitation training and nursing measures. Results: The satisfaction of intervention group was higher than that of control group ( $P < 0.05$ ). The nursing quality evaluation score of the intervention group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The ADL evaluation score of the intervention group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation value of rehabilitation training measures in the stage of medical intervention for patients with transurethral prostatectomy is significant, which can better promote the improvement of physical and mental state of patients after surgery, comprehensively optimize the effect of medical intervention in the stage of rehabilitation, and better improve the efficiency of prognostic rehabilitation.

**关键词:** 康复训练护理; 低频脉冲治疗仪; 经尿道前列腺切除术; 生命质量

**[ Key words ]:** rehabilitation training and nursing; Low frequency pulse electronic bladder treatment instrument; Transurethral prostatectomy; Quality of life

对于经尿道前列腺增生切除术患者,康复训练护理配合低频脉冲治疗仪可以显著改善他们的生活质量和术后恢复。康复训练的目的在于通过一系列的康复措施,帮助患者逐步恢复身体功能。经尿道前列腺增生切除术是一种较为常见的治疗前列腺增生的手术方法。术后,患者需要进行适当的康复护理,以促进伤口愈合和恢复<sup>[1-2]</sup>。术后可能会有排尿困难或尿潴留的情况,所以应密切观察患者的尿液情况。保证患者的尿液通畅,可以鼓励患者多喝水,避免长时间憋尿,并定期检查尿液排出情况。在术后的康复期间,避免食用辛辣刺激食物和膨胀性食物,以减轻对尿道的刺激和尿频的出现。饮食宜清淡、易消化,并保持充足的水分摄入有益于伤口愈合。术后适当的休息与活动是康复的关键。患者需要逐渐增加日常活动,如站立、行走等,但要避免剧烈运动和长时间久坐<sup>[3-4]</sup>。本次调研评价经尿道前列腺切除术,患者接受康复训练护理配合低频脉冲治疗仪干预的应用效果,详见下文。

## 1、临床资料

样本限定为接受医疗干预的经尿道前列腺切除术患者,时间为2022年5月到2023年5月,共计86例,随机分为对照组与干预组,基本资料分析中,均为男性,最大年龄70岁,最小年龄50岁,平

均年龄 $60.21 \pm 1.74$ 岁与 $60.23 \pm 1.65$ 岁;基本资料平衡,调研数据可比。

## 2、方法

对照组手术干预后开展常规的康复指导干预,干预组手术干预后,落实康复训练护理,配合低频脉冲治疗仪强化康复疗效。康复护理干预中,针对患者的认知状态,术后生理状态以及心理状态开展护理干预,由于前列腺增生是较为敏感的一类,男性专科疾病患者通常伴有不同程度的不良情绪表现需有效帮助患者排解不良情绪影响,才能更好地优化术后的机体康复效率;术后康复阶段加强病房巡视,协助患者完成术后的穿衣翻身,进食以及如厕,保障术后病房环境的舒适与合理饮食方面增加高蛋白高纤维素及易消化食物的摄入,以保证机体营养平衡,优化机体康复效率。并发症预防方面,指导患者有效咳嗽,防止肺部感染发生,指导患者会阴部保持清洁,并使用消毒液清洗尿道口,防止尿路感染,指导患者定期进行肢体活动或肢体按摩,防止下肢静脉血栓。

将低频脉冲治疗仪的应用价值与应用优势充分告知患者,引导患者的医疗干预阶段的依从性,治疗阶段接通电源后,危机操作开始时刻观察患者的治疗反应,告知患者局部温热感,尿意以及可忍

受的生理异常，体感均为正常现象，在治疗阶段，若患者伴有较为强烈的尿频尿急意愿，安抚患者焦虑紧张的情绪，调节患者尿液，会通过尿管流入尿道，不需要有精神上的压力，持续干预一周以后可有效改善患者的泌尿系统功能，优化预后身心状态。

观察指标：完成满意度分析；完成护理质量评分；完成组间ADL评价对比分析。

数据处理软件：SPSS 25.0；计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ，由T值、 $\chi^2$ 值完成数据校验，存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

### 3、结果

#### 3.1 满意度分析

干预组满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见表1。

表1 满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	满意度
对照组	43	10	25	8	81.40
干预组	43	15	27	1	97.67
$\chi^2$	-	-	-	-	6.0801
P	-	-	-	-	0.0137

#### 3.2 护理质量评价

干预组护理质量评价分值高于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见表2。

表2 护理质量评价 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	方案	细节	态度	管理
对照组	43	14.63 ± 1.34	14.79 ± 1.36	14.54 ± 1.32	14.92 ± 1.28
干预组	43	20.14 ± 2.13	20.14 ± 2.21	20.13 ± 2.31	20.31 ± 2.19
T	-	14.3581	14.5362	14.5475	14.2568
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

#### 3.3 ADL评价对比分析

干预组ADL评价分值高于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见表3。

表3 ADL评价对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	对照组 (n=43)	干预组 (n=43)	T	P
进食	6.56 ± 0.36	8.24 ± 0.44	19.3780	0.0000
洗澡	6.62 ± 0.28	8.64 ± 0.46	19.6585	0.0000
修饰	6.48 ± 0.37	8.12 ± 0.46	19.3654	0.0000
穿衣	6.75 ± 0.35	8.66 ± 0.47	19.3586	0.0000
控制大便	6.65 ± 0.39	8.41 ± 0.45	20.1242	0.0000
控制小便	6.79 ± 0.38	8.54 ± 0.56	21.1365	0.0000
上厕所	6.71 ± 0.34	8.61 ± 0.37	20.2328	0.0000
床椅转移	6.68 ± 0.33	8.69 ± 0.48	19.4624	0.0000
行走	6.73 ± 0.31	8.57 ± 0.36	19.3211	0.0000
上下楼梯	6.74 ± 0.38	8.66 ± 0.62	19.4215	0.0000

### 4、讨论

经尿道前列腺切除术是一种治疗前列腺增生或膀胱癌等疾病的常见手术。术后，患者可能会面临尿流变弱、尿频、尿急、尿失

禁等问题，对生活质量产生影响。在这种情况下，康复训练和低频脉冲治疗仪可以协同使用，改善患者的生命质量。康复训练和膀胱治疗仪的配合使用有着良好的益处，包括盆底肌肉锻炼和骨盆底康复运动等。这些训练有助于增强盆底肌肉的力量和耐力，提高尿道的控制能力，减少尿失禁的发生。通过正规的康复训练，患者可以逐步恢复尿道的功能，减少排尿困难和尿失禁的症状<sup>[5]</sup>。低频脉冲治疗仪：该治疗仪利用低频电刺激，通过刺激膀胱和尿道的神经，促进排尿。这种治疗方法可以帮助患者增强膀胱肌肉的收缩能力，改善尿流量和排尿功能。经过一段时间的使用，可以提高尿道的控制能力，减少尿失禁的发生。康复训练和低频脉冲治疗仪的配合使用可以显著改善经尿道切除术患者的生命质量。通过康复训练，患者可以增强盆底肌肉的力量和控制能力，控制尿失禁等症状。而低频脉冲治疗仪可以刺激膀胱和尿道的神经，促进排尿功能的恢复。这种综合治疗方法可以帮助患者尽快恢复正常的排尿功能，提高生活质量。根据医生的指导，逐渐增加活动的时间和强度，有条件下可以进行适量的体育锻炼。术后可能会出现便秘问题，为了避免便秘的发生，饮食宜注意高纤维、易消化的饮食，如蔬菜、水果和全谷物食物。坚持规律的排便习惯，并及时解大便。根据医生的指导，按时按量使用术后的药物，如抗生素、止痛药等，以控制术后疼痛和感染的风险。在康复期间，需要按医生的要求定期进行复诊，以监测手术效果和术后恢复情况。如果出现发热、尿液异常或其他异常情况，及时向医生报告。术后康复时间因人而异，每个患者的康复进程和效果也会有所不同。及时与医生沟通和咨询，遵循医生的指导，可以促进术后恢复的顺利进行<sup>[6-7]</sup>。

综上所述，在经尿道前列腺切除术，患者接受康复训练措施配合低频脉冲治疗仪，干预后的生理状态，恢复效果显著。

#### 参考文献：

- [1]方恋.低频脉冲治疗仪联合盆底肌功能训练在经尿道前列腺切除术患者中的应用[J].医疗装备,2022,35(8):120-122.
- [2]李菁.低频脉冲电刺激治疗仪联合护理干预在产后尿潴留患者中的应用效果[J].医疗装备,2022,35(2):156-158.
- [3]孙芳.行为训练护理干预应用于经尿道行前列腺增生及膀胱肿瘤电切术患者的影响[J].中国医药指南,2021,19(20):226-228.
- [4]胡唤.个案护理管理结合膀胱治疗仪在良性前列腺增生患者中的应用分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2022,7(8):0076-0078.
- [5]唐婷.膀胱治疗仪联合舒适护理对前列腺汽化电切术后患者排尿功能的影响[J].医疗装备,2022,35(8):177-178.
- [6]张伟芳.经尿道前列腺等离子切除术术后康复护理策略分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,4(4):0150-0153.
- [7]张书凤,魏其琛.分析集束化护理策略对经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛患者的效果及对睡眠质量和生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(1):164-166,170.