

优质护理在前列腺增生患者中的应用效果研究

张丽庭

(于都县人民医院 342300)

摘要:目的:分析对前列腺增生患者实施优质护理后的临床效果。方法:以2022年7月至2023年7月间本院收治的80例前列腺增生患者为研究对象,以随机数字表法将患者分为对照组与观察组, $n=40$, 对照组为常规护理, 观察组为优质护理, 比较两组并发症发生情况及患者生活质量。结果:观察组并发症仅发生1例, 低于对照组6例, 该组患者生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:以优质护理方式对前列腺增生患者进行护理, 可有效降低并发症发生率, 加速患者恢复, 提高患者生活质量。

关键词:前列腺增生; 优质护理; 并发症; 生活质量

前列腺增生是一种常见的男性泌尿系统疾病, 通常会导致尿道梗阻和排尿困难。由于前列腺增生在男性群体中的高发性和对生活质量的严重影响, 其治疗一直是医学领域的重点之一^[1]。随着人们对于健康的关注度不断提高, 保持和改善男性尿道功能的重要性也日益凸显。近年来, 关于优质护理在前列腺增生患者中的应用效果的研究备受关注。优质护理是一种综合性护理方法, 旨在通过全面地评估和个体化的护理计划来提高患者的生活质量和健康状况^[2]。与传统的治疗方法相比, 优质护理注重患者个体化的需求, 以提高治疗效果并减少不必要的医疗费用为目标。本研究旨在评估优质护理在前列腺增生患者中的应用效果, 通过对比传统治疗方法, 我们希望能够证明优质护理在前列腺增生治疗中的优势, 并为临床实践提供更好的治疗选择。本研究的结果将为前列腺增生患者提供更加有效和个体化的治疗方案, 从而改善他们的生活质量, 并减轻社会的医疗负担。研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为80例前列腺增生患者, 研究时间为2022年7月至2023年7月间。分组方式为随机数字表法, 分为对照组与观察组, 每组各40例。对照组中年龄在49-75岁, 均龄值为 62.14 ± 2.10 岁, 病程1-3年, 均值 2.01 ± 0.52 年; 观察组年龄在48-73岁间, 均龄值为 61.33 ± 2.06 岁, 病程1-4年, 均值 2.12 ± 0.51 年。两组患者各项资料无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理, 包含疾病知识普及、生活注意事项等, 观察组为优质护理, 具体内容为: (1) 提供专业指导和教育: 护理人员应向患者和家属提供关于前列腺增生的相关知识, 包括疾病的病因、症状和治疗方法等内容。确保患者和家属能够理解并遵循医生的建议和治疗计划。(2) 监测病情变化: 护理人员应密切观察患者的病情变化, 包括排尿情况、尿频、尿急、尿痛等症状, 并及时记录。对病情变化进行评估, 以帮助医生

制定合理的治疗方案。(3) 疼痛管理: 前列腺增生患者可能会出现尿痛症状, 护理人员需要及时响应并提供相应的疼痛缓解措施, 如热敷、按摩和给予适当的镇痛药物。(4) 提供适宜的饮食指导: 护理人员应根据患者的具体情况, 提供合理的饮食指导。建议患者饮食均衡, 适量摄入蛋白质、维生素和矿物质, 减少摄入辛辣、刺激性食物和咖啡因等刺激性饮品, 以降低尿频和尿急的症状。(5) 鼓励适度锻炼: 适度的体育锻炼对前列腺增生患者有益, 护理人员可以向患者提供相关建议, 并鼓励患者进行合适的运动, 如散步、瑜伽等。锻炼有助于改善患者的症状和心理状态。(6) 促进正常排尿: 护理人员可以教授患者一些有效的排尿技巧, 如完全排空膀胱、避免过度用力排尿、避免憋尿等。同时, 护理人员还可以提供相应的辅助器具, 如尿盆、尿袋等, 以帮助患者进行正常排尿。(7) 保持良好的卫生习惯: 护理人员应指导患者保持良好的生活习惯和卫生习惯, 如勤洗手、勤换内裤、保持肛门清洁等, 以预防尿路感染和其他并发症的发生。(8) 情绪支持: 前列腺增生患者常常会出现焦虑、抑郁等情绪问题, 护理人员应提供情绪支持, 与患者进行心理交流, 缓解患者的心理压力。

1.3 观察指标

统计患者治疗过程中并发症出现例数, 并计算发生率, 进行组间对比; 以SF-36量表对患者生活质量进行评估, 选取其中6项因子进行比较, 每项分值均为百分制, 分值越高, 生活质量越好。

1.4 统计学方法

研究选用SPSS20.0软件进行处理, 结果包含计数、计量资料, 分别以百分比、均数 \pm 标准差表示, 前者以卡方值验证, 后者以t值验证, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者并发症发生情况

观察组并发症发生例数较少, $P < 0.05$, 参见表1。

表1 两组患者并发症发生情况 (n, %)

| 组别 | 例数 | 膀胱痉挛 | 膀胱疼痛 | 血尿 | 尿路感染 | 发生率 |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (2.50) | 1 (2.50) |
| 对照组 | 40 | 1 (2.50) | 1 (2.50) | 1 (2.50) | 3 (7.50) | 6 (15.00) |

表2 对比两组患者生活质量评分 (分)

| 组别 | 例数 | 生理功能 | 躯体疼痛 | 总体健康 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 观察组 | 40 | 90.25 ± 2.51 | 91.25 ± 2.11 | 92.51 ± 2.08 | 91.58 ± 2.44 | 90.62 ± 2.87 | 91.69 ± 2.66 |
| 对照组 | 40 | 85.21 ± 2.01 | 84.69 ± 2.09 | 85.33 ± 2.21 | 84.88 ± 2.27 | 85.06 ± 2.32 | 84.61 ± 2.00 |
| t 值 | | 9.912 | 13.969 | 14.962 | 12.715 | 9.528 | 13.454 |
| P 值 | | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

前列腺增生是指男性中晚年常见的一种疾病,是指男性前列腺组织的不断增生,导致前列腺体积增大的病理过程。随着年龄的增长,前列腺增生的发生率也逐渐增高[3]。前列腺位于男性尿道口下方,负责产生并分泌一种称为前列腺液的液体,随着年龄增长,睾丸内雄激素的分泌减少,前列腺组织会逐渐增多,并逐渐形成结节,压迫尿道,导致尿流受阻和排尿困难等症状。典型的前列腺增生症状包括尿频、尿急、夜尿次数增多、排尿不畅等。对于轻度的前列腺增生病例,常规的观察和保守的治疗措施(如饮食调整、药物治疗、生活方式的改变等)通常可以缓解症状^[4]。但对于症状严重、影响生活质量的病例,可能需要进行手术干预,如经尿道电切术或经皮经尿道前列腺电切术等。

在患者治疗过程中,寻找一种最佳护理方式可有效提高患者恢复情况。在本次研究中,采用护理方案为优质护理,下面将阐述优质护理的效果。首先,优质护理在前列腺增生患者中能够帮助缓解尿路症状^[5]。对于这些患者来说,最常见的症状是尿频、尿急、尿流变弱等。通过采用合适的疼痛管理、药物治疗和康复护理等方法,优质护理能够有效地改善这些症状,让患者恢复正常的尿路功能。其次,优质护理还能够改善前列腺增生患者的生活质量。前列腺增生患者常常会受到症状的困扰,造成心理压力和焦虑^[6]。通过提供心理支持和心理康复,优质护理可以帮助患者克服这些困扰,改善他们的心理状态,提高生活质量。优质护理可以通过提供合理的饮食建议和生活方式指导,促进患者的身体健康。合理的饮食可以避免刺激尿道和膀胱,减少尿频、尿急等症状的发生。此外,良好的生活习惯,如充足的睡眠、适度的运动,也有助于改善患者的免疫功能,

| | |
|------------------|-------|
| X ² 值 | 3.913 |
| P 值 | 0.047 |

2.2 两组患者生活质量对比

观察组患者评分均高于对照组, $P < 0.05$, 数值可见表2。

减少并发症发生的风险^[7]。在本次研究中,观察组患者并发症发生率为2.50%,低于对照组15.00%,两组有显著差异, $P < 0.05$;在对两组患者生活质量进行评估后可知,观察组分值高于对照组。

综上所述,优质护理能够缓解前列腺增生患者尿路症状,降低并发症发生率、改善生活治疗。需要注意的是,优质护理需要综合考虑患者的个体差异以及病情特点,制定个性化的护理方案。

参考文献:

- [1]殷平. 对前列腺增生手术患者实施优质护理服务的效果观察 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (10): 4-6.
- [2]张丹亭. 优质护理在前列腺增生患者尿流动力学检查中的应用价值分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34 (07): 1096-1098+1106.
- [3]杨晓慧. 人性化护理对前列腺增生患者术后静脉血栓形成的预防效果分析 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (03): 79-81.
- [4]史红艳,钱静. 人性化护理预防前列腺增生术后形成深静脉血栓的作用 [J]. 名医, 2023, (03): 129-131.
- [5]米嘉希,陈慧,曹璐等. 基于加速康复外科理念的护理在良性前列腺增生患者围术期中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (01): 6-10.
- [6]窦海泓,牛灵芝,高娟等. 保温护理在经尿道前列腺绿激光汽化术治疗大体积良性前列腺增生患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (36): 164-167.
- [7]郑敏,徐宁. 加速康复外科联合持续护理对良性前列腺增生患者术后康复的影响研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38 (33): 118-120.