

前列腺汤加减治疗慢性前列腺炎的疗效观察与护理

徐倩

铜仁市碧江区中医医院 贵州铜仁

【摘要】目的 分析前列腺汤加减治疗慢性前列腺炎的疗效观察与护理效果。方法 抽选2019年1月至2020年4月在本院就诊的60例慢性前列腺炎患者,双盲法将患者划入参照组与实验组(n=30)。参照组服用西药治疗且予以常规护理,实验组使用前列腺汤加减治疗,辅以综合护理,对比患者的治疗效果及生活质量评分。结果 参照组病人的症状好转率是83.33%,实验组病人的症状好转率是96.67%,差距对比有统计学意义($P < 0.05$)。实验组病人的心理状态、社会状态、精神状态及疼痛评分均相对较高,优于参照组($P < 0.05$)。结论 前列腺汤加减治疗慢性前列腺炎与综合护理,可有效改善患者的症状,提升患者的生活质量,适合于临床推广。

【关键词】前列腺汤;慢性前列腺炎;临床护理

Observation and nursing of the curative effect of modified prostate decoction on chronic prostatitis

Qian XU

Bijiang District Traditional Chinese Medicine Hospital of Tongren City, Tongren Guizhou, China

【Abstract】 Objective: To analyze the curative effect and nursing effect of prostatic Decoction in the treatment of chronic prostatitis. **Methods:** 60 patients with chronic prostatitis in our hospital from January 2019 to April 2020 were selected and divided into control group and experimental group(n=30)by double-blind method.The control group was treated with western medicine and routine nursing,while the experimental group was treated with modified prostate decoction,supplemented by comprehensive nursing. **Results:** the improvement rate of symptoms in the reference group was 83.33%,and that in the experimental group was 96.67%,the difference was statistically significant($P < 0.05$).The scores of psychological state,social state,mental state and pain in the experimental group were higher than those in the control group($P < 0.05$). **Conclusion:** prostatic Decoction in the treatment of chronic prostatitis and comprehensive nursing, can effectively improve the symptoms of patients,improve the quality of life of patients,suitable for clinical promotion.

【Keywords】 Prostatic Decoction; Chronic Prostatitis; Clinical Nursing

慢性前列腺炎是男性常见的生殖泌尿系统疾病,患者的发病缓慢,病情顽固,且具有反复发作的特征^[1]。常规临床以抗生素治疗等为主,但是患者长时间使用抗生素,易于产生耐药性问题^[2]。同时在长时间治疗及不良反应的影响下,患者可能会出现不同程度的心理问题,影响其治疗依从性。为了深入研究前列腺汤与综合护理干预的作用,文章抽选2019年1月至2020年4月在本院就诊的60例慢性前列腺炎患者,根据研究的结果论述,详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选2019年1月至2020年4月在本院就诊的60例慢性前列腺炎患者,双盲法将患者划入参照组与实验组(n=30)。参照组年龄范围22-65岁,均龄(44.93±4.54)岁。实验组年龄范围22-65岁,均龄(44.58±4.71)岁。组间数据对比无显著区别($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组服用西药治疗且予以常规护理,餐后口

服盐酸坦索罗辛缓释胶囊治疗, 0.2mg/次, 1次/d。盐酸加替沙星片 0.2g/次, 2次/d。持续治疗 30d。为患者介绍药物治疗的方式, 药物的剂量及按时用药的必要性等, 观察患者的临床表现。

实验组使用前列腺汤加减治疗, 败酱草 30g, 蒲公英 20g, 丹参、泽兰、赤芍、桃仁、王不留行各 10g, 乳香、没药各 5g, 青皮、川楝子及白芷各 6g, 红花 4.5g, 小茴香 3g。合并具有气滞血瘀证的患者, 方中去没药乳香, 加黄柏、栀子治疗; 阴虚火旺型患者, 方中去陈皮、川楝子、小茴香, 酌情添加知母、生地、何首乌等治疗。肾虚虚损型患者, 方中去青皮、川楝子、小茴香, 放入肉苁蓉、杜仲、续断等药物治疗。水煎服 1剂/d, 2次/d。持续治疗 30d。在此基础上行综合护理, 内容如下。

(1) 饮食指导

建立包含患者、患者家属及医护人员的微信群, 以群聊的方式每日发布消息提醒, 比如用药的时间、饮食的方式等。指导患者多进食新鲜的蔬菜与水果, 戒烟禁酒。每日多次饮水, 不憋尿。

(2) 行为干预

保持病房温度、湿度适宜, 指导患者定时定量参与身体锻炼活动, 保持身心放松, 形成良好的生活习惯。日常可以听轻音乐, 放松身心, 按时休息。

(3) 心理护理

为患者介绍慢性前列腺炎为常见的疾病, 讲解疾病发生的原因, 预防的方式及治疗的必要性等。耐心倾听患者的诉求, 多鼓励患者, 以通俗易懂的

语言解答患者的提问。列举成功的治疗案例, 定期开展健康知识讲座等, 提升患者的疾病知识掌握程度。

1.3 评价标准

对比患者的治疗效果。使用 SF-36 量表对比患者的生活质量评分, 选项包含心理状态、社会状态、精神状态及疼痛评分, 分数 0-100 分, 分数高则患者的疼痛程度强^[3]。

1.4 统计学处理

SSPS 20.0 为数据整理工具, t 检验计量性数据, 计数材料 χ^2 计算, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 症状好转率比较

参照组病人的症状好转率是 83.33%, 实验组病人的症状好转率是 96.67%, 差距对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1

表 1 两组病人的症状好转率比较(n,%)

组别	显效	好转	无效	症状改善率
实验组 (n=30)	19	10	1	96.67%
参照组 (n=30)	7	18	5	83.33%
χ^2	-	-	-	7.02
P	-	-	-	0.000

2.2 生活质量评分对比

实验组病人的心理状态、社会状态、精神状态及疼痛评分均相对较高, 优于参照组 ($p < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组病人的生活质量评分对比

组别	生理职能	躯体疼痛	社会职能	精神健康
实验组 (n=30)	86.22±7.04	78.72±4.37	85.14±5.03	86.54±4.33
参照组 (n=30)	43.03±4.18	42.54±3.17	34.93±3.23	46.36±2.02
t	12.11	9.27	14.43	11.54
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性前列腺炎属于中医学中“精浊”、“淋证”等范畴^[4]。患者的病程时间较长, 并发症较多, 病情易于反复发作。中医学认为疾病的发生, 主要在于患者湿热邪毒下注, 气管内血脉不通所造成^[5]。常规使用抗生素治疗的方式下, 能够对患者身体中慢性细菌性前列腺炎产生短时间控制的效果。但是

在长时间用药治疗的方式下, 患者可能会出现抗药性情况, 增加患者的治疗难度。前列腺汤具有活血化瘀、清热解毒之功效, 组方中丹参、赤芍等药物能够通络散结, 败酱草、蒲公英则能够解毒祛瘀, 青皮可行气止痛。

在患者治疗的同时辅以综合护理干预, 可根据患者的治疗阶段、症状特点及身心特征等实施针对

性指导^[6]。相较于常规的护理方式,综合护理不仅关注患者的临床症状、生理状态,同时关注患者的心理状况及认知状态等。护理人员需要耐心引导患者,介绍治疗的流程、治疗的效果等,加强饮食指导、行为干预及健康教育等,提升患者的治疗依从性,使患者保持积极的身心状态。

本次研究结果显示,参照组病人的症状好转率是 83.33%,实验组是 96.67%,在使用前列腺汤加减治疗的方式下,患者的症状恢复效果更好。综合护理也能够增加护患之间交流,增加患者的疾病认知程度。本次研究中实验组病人的心理状态、社会状态、精神状态及疼痛评分均相对较高,优于参照组,证实了综合护理干预的作用。

综上所述,前列腺汤加减治疗慢性前列腺炎与综合护理,可有效改善患者的症状,提升患者的生活质量,适合于临床推广。

参考文献

- [1] 张晓芳.心理疏导护理模式对慢性前列腺炎患者术前恐惧的影响分析[J].心理月刊,2020,15(2):100.
- [2] 张华,孙自学,陈建设,等.益肾通络方联合情志护理对慢性前列腺炎肾虚血瘀证患者临床症状及复发率的影响[J].中国老年学杂志,2020,40(1):112-115.
- [3] 许桦尹.纽曼健康系统模式在慢性前列腺炎伴抑郁症患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):353+355.
- [4] 王婷.在慢性前列腺炎患者中应用综合护理干预措施对生存质量的影响[J].中国社区医师,2019,35(26):146+149.
- [5] 张幸华,孙利利,耿丽艳,等.个性化护理对老年慢性前列腺增生患者负性情绪的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2019,41(4):314-315.
- [6] 陈正平,刘松华,王见龙.健康信念模式教育对慢性前列腺炎心理状况及性功能的影响[J].中国性科学,2019,28(4):152-154.

收稿日期: 2021 年 3 月 27 日

出刊日期: 2021 年 4 月 30 日

引用本文: 徐倩, 前列腺汤加减治疗慢性前列腺炎的疗效观察与护理[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(2): 82-84.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210062

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS