

## 中医辨证施护及情志护理在慢性前列腺炎患者中的应用

吴霞, 刘佳\*

云南省中医医院 云南昆明

**【摘要】目的** 本研究针对目前临床现状, 比较和分析对慢性前列腺炎患者应用中医辨证施护联合情志护理的实验成果。**方法** 本次研究样本为我院 180 例慢性前列腺炎患者, 将患者划分为两组, 记录各组数据进行组间对比。**结果** 研究组联合护理干预的实施效果较为理想, 本组患者不良心理情绪均有明显缓解, 且依从率高达 93.33% (84/90), 同时对其护理服务的接受度、认可度较高, 对比另一组各项数据, 组间  $P$  值均达到小于 0.05 标准。**结论** 临床针对慢性前列腺炎患者的护理过程中, 为其提供中医辨证施护联合情志护理干预方案, 可改善此类患者不良心理情绪, 从而提升其治疗依从行为, 同时整体护理满意度得以提高, 即体现出该项护理方案对其预后质量的影响意义深远。

**【关键词】** 中医辨证施护; 情志护理; 慢性前列腺炎; 心理情绪; 依从行为

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 5 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240230

### Application of TCM syndrome differentiation and emotional nursing in patients with chronic prostatitis

Xia Wu, Jia Liu\*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** This study compare and analyze the experimental results of TCM application for patients with chronic prostatitis. **Methods** The sample of this study was 180 patients with chronic prostatitis in our hospital. The patients were divided into two groups, and the data of each group was recorded for comparison between groups. **Results** The implementation effect of the joint nursing intervention in the study group was relatively ideal. All the adverse psychological mood of the patients were significantly relieved, and the compliance rate was as high as 93.33% (84 / 90). At the same time, the acceptance and recognition of the nursing services were relatively high. Compared with the data of another group, the  $P$  value between the groups was less than 0.05. **Conclusion** Clinical for chronic prostatitis patients in the process of nursing, provide TCM syndrome differentiation combined nursing intervention scheme, can improve such patients with bad psychological mood, so as to improve their treatment compliance behavior, and improve the overall nursing satisfaction, which reflects the nursing plan quality of the prognosis of far-reaching significance.

**【Keywords】** TCM syndrome differentiation; Emotional nursing; Chronic prostatitis; Psychological emotion; Compliance behavior

因生活水平的不断提高, 大众生活质量随之提升, 生活压力也逐渐增大, 导致现临床男性泌尿系统患者增多, 慢性前列腺炎属男性常见类疾病, 包括慢性细菌性前列腺炎和非细菌性前列腺炎两种, 前者主要为病原体感染, 以逆行感染为主, 而后者是多种复杂因素和诱因引起, 中青年为多发群体, 高发年龄区段为 31~40 岁, 具有一定的复发率, 此疾病病因复杂, 现临床对其发病机制尚未明确, 且具有较强的反复性, 尿急, 尿频,

尿痛等症状, 局部常感疼痛或不适、排尿不畅等, 下腹部, 会阴部以及腰部的酸胀感或不快感为此疾病临床典型特点, 严重者出现性功能异常<sup>[1,2]</sup>。本研究针对目前临床现状, 样本为我院 180 例慢性前列腺炎患者, 比较和分析对慢性前列腺炎患者应用中医辨证施护联合情志护理的实验成果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

\*通讯作者: 刘佳

本次研究样本为我院 180 例慢性前列腺炎患者, 将患者划分为两组, 患者年龄在 16~64 岁之间, 平均值 (45.02±4.62 岁)。本次研究已通过医院伦理委员会审批, 患者均知情本研究且自愿配合, 病历资料完整, 无严重并发症, 且已排除重要器官功能障碍、认知、语言沟通障碍、合并血液系统疾病者, 严重感染患者、重要器官功能障碍者、先天性疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤以及对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者, 指标间  $P>0.05$ , 具备可比性。

### 1.2 方法

基础性常规护理施以对照组, 营造舒适、温馨的病房环境, 室内保持整洁干净, 尽量减少噪音干扰, 并注重患者隐私保护; 为患者建立个人病例档案, 对患者及其家属开展疾病知识教育, 对其生活中不良习惯给与及时纠正, 对其饮食、卫生、性生活、运动等方面给与针对性指导与建议, 实时观察患者治疗近况, 并为其提供护理帮助。在此基础上配合中医辨证施护及情志护理施以研究组, 1.辨证施护, 视患者病情特点结合临床症状, 利用中医辨证法将前列腺炎分为气滞血瘀、湿热下注、肾虚 3 大类型, 并施以不同干预方式。a.气滞血瘀型, 积极与患者进行沟通, 详细说明其病情状况, 以缓解其紧张焦虑的情绪, 以调整气机, 树立治疗信心; 对尿痛者需鼓励其多饮水并适当运动, 不可久卧、憋尿; 饮食以清淡为主, 忌生冷、辛辣刺激性食物, 告知患者不可久坐或骑车; 同时增加调理气血畅通的中药予以辅助治疗, 保持外阴清洁, 坚持温水或中药坐浴, 亦可采用中药熏蒸、中药离子导入等理疗<sup>[3,4]</sup>。b.湿热下注型, 告知患者规律作息, 保证睡眠质量; 鼓励患者多饮水, 饮水量控制 1500~2000 ml/天为宜; 对饮食进行调整, 可增加除湿利尿的食材, 以清淡为主, 禁食辛辣、煎炸、肥甘厚味之物, 戒烟酒; 对疼痛者需告知其取正确体位, 并教会其放松方法, 辅以适当锻炼; 大便干结者可食香蕉、蜂蜜等润肠通便之物; 做好外阴清洁, 辅以中药熏洗、中药保留灌肠、前列栓直肠给药; 对尿道炎、包皮龟头炎等原发疾病进行积极治疗<sup>[5,6]</sup>。c.肾虚型, 辅以中药熏蒸进行辅助治疗, 饮食以营养、易消化为主, 增加补肾护肝等食材, 忌烟酒、辛辣刺激之品; 此型病程长, 病情迁徙, 难治愈, 加之大多患者或伴有性功能障碍, 会存在自卑焦虑等情绪, 需加强沟通, 并对其房事给与健康指导与建议<sup>[7,8]</sup>。2.情志护理, 因慢性前列腺炎会引发患者性功能出现障碍, 这极大程度影响患者的情绪, 加大其心理压力, 需与患者加强沟通,

拉近彼此间距离感、信任感, 帮助患者建立抗病信心。给与患者情感支持, 注重患者隐私, 并表示尊重、理解患者; 对患者及其家属开展疾病知识教育, 以减轻患者心理负担、缓解其负面情绪, 交流期间了解患者生活习惯, 关注患者心理状态, 视其性格特征给与及时疏导, 鼓励其积极参与有益于身心健康活动, 如散步、爬山、游泳等, 并对其饮食与作息给与科学性建议。

### 1.3 观察指标

通过统计学方法中相应的工具进行对比、检验, 主要从患者心理情绪、依从性、护理满意度三项指标进行对比, 做好数据的汇总和分析, 后计算平均值与占比率。

①心理情绪: 于干预前、后两个时间截点通过填写我院心理情绪量表评估患者应激反应, 包括抑郁、焦虑两个维度, 引用相关统计软件计算平均值, 评分趋低组说明干预方案可缓解或减轻患者心理压力。

②依从性: 搜集记录在研究期间患者依从行为, 以完全依从、部分依从、不依从 3 级进行区分, 引用相关统计学软件计算各等级病例占比率, 总依从率趋高组说明干预方案对患者康健的影响价值。

③护理满意度: 利用院内调查问卷搜集患者满意度, 评价等级以满意、一般满意、不满意区分, 计算各病例占比率, 最终统计总满意度, 总满意率=1-不满意率, 数据趋高组说明干预方案更具优势性、推广性。

### 1.4 统计学分析

数据分析采用 SPSS21.0 专业统计学软件, 以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 通过 T 比对检验, 同时以 (n%) 整理, 得出  $\chi^2$  数值完成检验,  $P<0.05$  代表本研究相关数据对比有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理情绪对比

结合下表格 (表 1) 数据可知, 将两组患者心理情绪评分采用统计学软件进行对比分析, 组间数据差异明显化, 研究组各项评分均远低于对照组, 统计  $P$  值均  $<0.05$ , 说明存在对比意义。具体数据如下:

### 2.2 依从性对比

研究组总依从性 93.33% (84/90), 其中完全依从 45 例, 占比 50.00% (45/90), 部分依从 39 例, 占比 43.33% (39/90), 不依从 6 例, 占比 6.67% (6/90); 对照组总依从 70.00% (63/90), 其中完全依 30 例, 占比 33.33% (30/90), 部分依从 33 例, 占比 36.67% (33/90), 不依从 27 例, 占比 30.00% (27/90), 对比结果显示,  $\chi^2=5.4545$ ,  $P=0.0195$ , 研究组患者依从性高于对照组,  $P<0.05$ 。

表 1 两组心理情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	例数	干预前		干预后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
对照组	90	63.67±2.23	56.97±3.51	50.45±1.17	40.77±2.01
研究组	90	63.70±2.24	56.00±3.49	42.23±1.10	32.68±2.49
T		0.171	0.354	4.055	4.141
P		>0.05		<0.05	

### 2.3 护理满意度对比

研究组患者满意度远高于参照组, 指标间  $P < 0.05$ , 说明实验组管理方案更具优势性, 具体数据细化为: 实验组总满意度 96.67% (87/90), 其中非常满意 60 例, 占比 66.67% (60/90), 满意 27 例, 占比 30.00% (27/90), 不满意 3 例, 占比 3.33% (3/90); 对照组总满意度 76.67% (69/90), 其中非常满意 45 例, 占比 50.00% (45/90), 满意 24 例, 占比 26.67% (24/90), 不满意 21 例, 占比 23.33% (21/90), 对比结果显示,  $\chi^2 = 5.1923$ ,  $P = 0.0226$ 。

### 3 讨论

随着临床医学发展进步, 较多新型护理措施随之不断创新、诞生, 同时临床护理质量、有效性得到保障, 中医辨证施护是基于辨证思维融合基础护理理念所形成的干预方式, 具有针对性、个体化等优势特点, 符合人们对健康的更高需求, 以患者病情和疗区实际情况为前提, 其干预目标更倾向于患者的情感、心理、饮食与治疗等内容, 并结合不同患者辨证类型的差异, 在跟随辨证施治而落实的前提下, 采取指导性干预方法, 可有效控制其病情发展, 促进转归, 性质温和无刺激性<sup>[9,10]</sup>。情志护理可起到一定的辅助作用, 倡导人文关怀理念, 将每项治疗、护理和服务及每个环节做细、做精、做实, 其护理内容全面、疗法独特, 护理初衷本着以人为本的核心目标, 针对患者心理、生理等多方面问题提供情感支持。结合上述研究数据 (结果 2) 可知, 研究组联合护理干预的实施效果较为理想, 本组患者不良心理情绪均有明显缓解, 且依从率高达 93.33% (84/90), 同时对其护理服务的接受度、认可度较高, 对比另一组各项数据, 组间  $P$  值均达到小于 0.05 标准。

综上, 临床针对慢性前列腺炎患者的护理过程中, 为其提供中医辨证施护联合情志护理干预方案, 可改善此类患者不良心理情绪, 从而提升其治疗依从行为, 同时整体护理满意度得以提高, 即体现出该项护理方案对其预后质量的影响意义深远。

### 参考文献

- [1] 蔡娟丽, 付成. 心理支持疗法对慢性前列腺炎负面情绪和生活质量的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(04): 537-541.
- [2] 卢霞, 张勇宏, 徐永秀. 心理干预在慢性前列腺炎患者护理中的作用及满意度分析 [J]. 家庭生活指南, 2021, (3): 60-61.
- [3] 瞿庆华, 顾斌. 网络心理干预对慢性前列腺炎患者生活方式和心理状态的影响 [J]. 中国男科学杂志, 2021, 35(03): 40-43+48.
- [4] 阎宗毅. 心理干预对慢性前列腺炎患者症状改善及生存质量的影响研究 [J]. 心理月刊, 2021, 16(07): 197-198.
- [5] 潘燕. 心理干预在慢性前列腺炎患者护理中的应用体会 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(21): 115+118.
- [6] 郭洋. 手术治疗前的心理疏导护理模式对慢性前列腺炎患者的应用分析 [J]. 健康必读, 2021(21): 148-149.
- [7] 吴利. 中医情志护理在慢性前列腺炎 III 型患者中的应用效果探讨 [J]. 医药前沿, 2019, 9(3): 209.
- [8] 褚芳芳, 范新, 许文丽, 等. 聚焦解决模式对慢性前列腺炎患者情绪生活质量症状及护理满意度的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(14): 2487-2489.
- [9] 杨志琳, 张月娟, 邹秋玉. 艾灸疗法配合情志护理对慢性非细菌性前列腺炎的干预效果观察 [J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(06): 100-103.
- [10] 刘瑞林, 徐国良. 系统化护理干预在慢性非细菌性前列腺炎患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(05): 925-927.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS