

## 综合护理对前列腺炎患者心理状态及治疗依从性的干预效果

高培雪, 刘惠文\*

中国人民解放军联勤保障部队第九七零医院 山东烟台

**【摘要】目的** 讨论并分析在前列腺炎患者中综合护理干预在患者心理状态及治疗依从性中的价值。**方法** 以随机数字法选取2022年4月-2023年5月期间来我院进行诊治的81例前列腺炎患者为研究对象,以随机分组方式将其分为综合组与基础组,综合组41例,基础组40例,分别以不同护理方式对两组患者进行干预。最后比较护理效果。**结果** 经比较,综合组患者的护理满意率与治疗依从均高于基础组;护理后综合组患者的心理健康状态评分低于基础组,所有数据对比均有明显差异( $P < 0.05$ )具有统计学意义。**结论** 在前列腺炎患者中综合护理干预具有显著提高护理满意率与治疗依从率,缓解不良情绪的作用,值得临床推广。

**【关键词】** 综合护理; 前列腺炎; 心理状态; 治疗依从性; 干预效果

**【收稿日期】** 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000360

### Intervention effect of comprehensive nursing on psychological state and treatment compliance of patients with Prostatitis

Peixue Gao, Huiwen Liu\*

The 970th Hospital of the Joint Service Support Force of the People's Liberation Army, Yantai, Shandong

**【Abstract】 objective** To discuss and analyze the value of integrated care interventions in the psychological state and treatment adherence of patients with prostatitis. **Methods** A total of 81 patients with prostatitis who came to our hospital for diagnosis and treatment from April 2022 to May 2023 were selected by random number method, and they were divided into a comprehensive group and a basic group, with 41 cases in the comprehensive group and 40 cases in the basic group, and the two groups of patients were intervened in different nursing methods. Finally, compare the treatment results. **Result** In comparison, the nursing satisfaction rate and treatment compliance of patients in the comprehensive group were higher than those in the basic group. The mental health status scores of patients in the post-nursing comprehensive group were lower than those in the basic group, and there were significant differences in all data comparisons ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In patients with prostatitis, comprehensive nursing intervention has the effect of significantly improving nursing satisfaction rate, treatment compliance rate, and alleviating bad emotions, which is worthy of clinical promotion.

**【Key words】** Comprehensive nursing; Prostatitis; Psychological state; Treatment compliance; Intervention effectiveness

前列腺炎可发于青春期或老年期,其约占我国男性泌尿外科门诊患者总数的8%以上<sup>[1]</sup>。在前列腺炎治疗期间,不同的护理方式有不同的护理效果,为提高前列腺炎患者满意率与治疗依,降低患者抑郁、焦虑等负面情绪,本研究拟以综合护理对前列腺炎患者进行干预,相关报道如下:

#### 1 资料与方法

\* 通讯作者: 刘惠文

#### 1.1 一般资料

以随机数字法选取2022年4月-2023年5月期间来我院进行诊治的81例前列腺炎患者为研究对象,以随机分组方式将其分为综合组与基础组,综合组41例[年龄(31~59)岁,平均年龄(41.72±1.06)岁,病程(3.5~19.5)月,平均病程(11.33±3.99)月,给予患者综合护理干预]与基础组40例[年龄(31~60)岁,平均年龄(41.46±1.32)岁,病程(3.5~19)月,平均

病程(11.79±3.88)月,给予患者常规护理干预]。经比较,两组患者基本资料无明显差异( $P>0.05$ )不具有统计学意义。

纳入标准:①经医学检查与诊断所有患者均确诊为前列腺炎;②未患有相关精神障碍疾病且能够进行正常沟通者;③在了解研究内容后自愿加入并签署协议书。

排除标准:①罹患阿兹海默症等精神疾病或认知功能较差者;②治疗依从度较低或因个人原因中途退出研究者;④合并患有高血压者;⑤合并患有其他身体器官组织恶性肿瘤者。

### 1.2 方法

以常规护理对基础组患者进行干预,以综合护理对综合组患者进行干预,具体内容为:①健康知识讲解:患者入院后,应定期对其展开健康知识教育宣讲,内容包括前列腺相关知识、发病机制以及罹患因素等,为后期提高患者护理配合度打好基础。②心理干预:长期疾病困扰会使患者出现焦虑、紧张等不良情绪,尤其是前列腺炎引发的生理问题可能会使患者产生自卑,因此护理人员应积极主动地与患者进行沟通交流,了解其心理状态变化,并依据患者出现的不良情绪制定相应的心理护理方案,对其进行有效心理疏导,缓解不良情绪,增强疾病治愈的信心;③饮食指导:护理人员应为患者制定一份全面的饮食指导计划,叮嘱其多食用含有丰富铁、锌等元素与蛋白质的食物。另外,还应监督患者每日饮水量,并叮嘱其禁止憋尿,为尿毒有效冲洗创造有利条件。另外忌食辛辣、刺激与油腻等食物,帮助患者进一步养成健康合理的饮食习惯;④生活习惯指导:指导患者积极锻炼,以进一步改善血液循环。另外,还应叮嘱患者控制手淫、注重作息规律、减少不洁性生活以及事后及时对会阴部进行有效清洗;⑤定期随访:出院前,护理人员应依据其当前情况制定针对性的居家恢复治疗计划,并由

专门护理人员定期对其进行随访,并在随访过程中详细了解患者当前的状况,一旦在随访过程中发现异常情况应叮嘱其及时复诊。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 护理满意率

患者护理满意率以科室自制护理满意率评分调查表为依据,满分100分。其中90分-100分为非常满意、60分-89分为基本满意、<60分为不满意。患者护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数\*100%。

#### 1.3.2 治疗依从率

由主管护理人员对患者治疗依从情况进行记录统计,治疗依从情况主要包括用药依从、护理依从、康复治疗依从以及复诊依从等四项。注:治疗依从率=(用药依从例数+护理依从例数+康复治疗依从例数+复诊依从例数)/总例数\*100%。

#### 1.3.3 护理后焦虑(SAS)、抑郁(SDS)心理状态评分

患者焦虑、抑郁心理状态测定以科室改良焦虑情况自评量表(SAS)和抑郁情况自评量表(SDS)为依据,50分以上即表示患者存在抑郁、焦虑症状,分值越高说明该患者焦虑、抑郁心理状态越严重。

### 1.4 统计学方法

以SPSS21.0系统软件对所涉数据进行计算,以( $\bar{x}\pm s$ )进行计量统计,以t进行检验,以(%)进行计数统计,以 $\chi^2$ 进行检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 基础组与综合组患者护理满意率比较

综合组护理满意率明显高于基础组,组间数据对比具有明显差异与统计学意义( $P<0.05$ ),详见表1:

### 2.2 两组患者治疗依从率比较

综合组患者治疗依从率高于基础组患者,数据对比具有明显差异,有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表2:

表1 两组患者护理满意率比较[n, (%) ]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意率
综合组	41	19 (46.34%)	20 (48.78%)	2 (4.88%)	39 (95.12%)
基础组	40	6 (15.00%)	18 (45.00%)	16 (40.00%)	24 (60.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	14.450
P	-	-	-	-	0.001

表2 两组患者治疗依从率比较[n, (%) ]

组别	例数	用药依从	护理依从	康复治疗依从	复诊依从	治疗依从率 (%)
综合组	41	10 (24.39%)	8 (19.51%)	12 (29.27%)	8 (19.51%)	38 (92.68%)
基础组	40	4 (10.00%)	2 (5.00%)	8 (20.00%)	6 (15.00%)	20 (50.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	18.142
P	-	-	-	-	-	0.001

### 2.3 两组患者护理后焦虑、抑郁心理状态评分比较

①SAS: 综合组患者 (39.28±2.42), 基础组患者 (48.73±5.15),  $t=10.611$ ,  $p=0.001$ ; ②SDS: 综合组患者 (38.42±3.89), 基础组患者 (47.26±4.68),  $t=9.254$ ,  $p=0.001$ ; 数据有明显差异 ( $P<0.05$ ) 有统计学意义。

### 3 讨论

依据 NIH 提出的前列腺炎分类法, 可将其分为以下几种: 其一为急性细菌性前列腺炎 (I 型), 其具有发病率低、明显下尿路感染、细菌培养结果为阳性等特点; 其二为慢性细菌性前列腺炎 (II 型), 其患者临床症状多为反复发作的下尿路感染, 且细菌培养结果为阳性; 其三为慢性骨盆疼痛综合征或慢性前列腺炎 (III 型), 其为前列腺炎常见类型, 患者临床症状主要为盆骨区域疼痛、不同程度排尿障碍、细菌培养结果为阳性等; 其四为无症状性前列腺炎 (IV 型), 即患者无明显主观症状, 但经前列腺检查后发现患者有炎症<sup>[2-3]</sup>。细菌感染为前列腺炎主要致病因素, 此外不规律性生活、不洁性交、长期久坐、局部受凉、精神心理因素以及免疫异常等也可引发前列腺炎<sup>[4-5]</sup>。

前列腺炎的临床治疗方式有抗生素治疗、心理治疗、局部理疗以及抗感染治疗等, 多数患者经治疗后预后良好<sup>[6]</sup>。由于患病部位的隐秘性, 不少患者在罹患前列腺炎后伴有焦虑、抑郁情绪, 且随着不良情绪的加深, 患者的临床护理效果以及疾病恢复情况均会受到影响<sup>[7-8]</sup>。常规护理干预, 主要包括心理护理、用药指导、饮食护理等, 其虽然可以起到一定的护理效果, 但患者的临床护理满意度以及依从性并不理想, 因此应以前列腺炎患者的临床心理表现以及疾病特征为依据, 寻找合适的护理方式。临床研究证明: ①综合组患者护理满意率为 95.12%, 明显高于基础组患者 60.00% 的护理满意率, 组间数据有明显差异, 有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 即在前列腺炎中综合护理具有提高患者护理满意度, 改善医患关系的作用。②综合组患者治疗依从率为 92.68% 明显高于基础组患者 50.00% 的治疗依从率, 组间数据有明显差异, 有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 即在前列腺炎中综合护理具有提

高患者治疗依从率的作用。③经过护理, 综合组患者的焦虑、抑郁心理状态评分明显低于基础组, 且组间对比具有差异性, 具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 即在前列腺炎中综合护理具有缓解患者负面情绪的作用。

综上, 给予前列腺炎患者综合护理干预, 能显著提高护理满意率与治疗依从率, 有效缓解不良情绪, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 魏琴.综合护理在慢性前列腺炎患者治疗中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(21):3507-3508.
- [2] 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.
- [3] 郭爱华.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(10):122-123.
- [4] 王瑞玲,王志英.慢性前列腺炎患者实施综合护理干预措施改善生存质量分析[J].中国继续医学教育,2019,11(02):160-162.
- [5] 徐娜娜,张贺姣,陈政.对慢性前列腺炎患者运用综合护理干预的价值分析[J].中国校医,2019,33(01):72-73.
- [6] 高玉峰,李艳洁.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分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):224-225.
- [7] 张维霞,陈晓军.综合护理对前列腺炎患者的影响分析[J].中国继续医学教育,2018,10(16):173-175.
- [8] 富大昕.综合护理干预用于慢性前列腺炎患者护理中对其生存质量的影响探究[J].中国医药指南,2018,16(07):241-242.

版权声明: ©2023 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