

早期康复护理预防前列腺癌患者根治术后尿失禁分析

任婷

溧水区人民医院 江苏南京

【摘要】目的 前列腺癌患者在接受根治术后使用早期康复护理,对防治患者出现术后尿失禁的临床效果。**方法** 将2021年6月到2022年2月在我院接受前列腺癌根治术治疗的前列腺癌患者为对象,共选取40例,分别将常规护理和早期康复护理应用于2组患者中,观察差异。**结果** (1)两组患者尿失禁的概率以及尿失禁的持续时间均更小($p < 0.05$);(2)两组患者在护理满意度上有明显的差异,研究组更加满意($p < 0.05$);(3)研究组有效率大于对照组患者,存在统计意义。**结论** 对前列腺癌根治术治疗的患者,在治疗期间使用早期康复护理可以有效改善患者发生尿失禁的情况,护理效果更满意,值得推广。

【关键词】 早期康复护理; 前列腺癌根治术; 尿失禁

Analysis of early rehabilitation nursing on prevention of urinary incontinence after radical operation in patients with prostate cancer

Ting Ren

Lishui District People's Hospital Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective The clinical effect of prostate cancer patients by using early rehabilitation care after radical treatment of postoperative urinary incontinence. **Methods:** A total of 40 prostate cancer patients treated by radical prostate cancer in our hospital from June 2021 to February 2022 were selected, and routine care and early rehabilitation care were applied to the two groups of patients to observe the difference. **Results:** (1) the probability of incontinence and duration of incontinence in the two groups were smaller (< 0.05). (2) There were significant differences in nursing satisfaction between the two groups, and the study group was more satisfied ($p < 0.05$). (3) The response rate of the study group was greater than that of the control group of patients, which had statistical significance. **Conclusion:** For patients treated by radical prostate cancer, using early rehabilitation care during the treatment can effectively improve the situation of urinary incontinence, and the nursing effect is more satisfactory and worth popularizing.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing; Radical prostatectomy; Urinary incontinence

患者在患有前列腺癌后会对前列腺造成不可逆的伤害,在临床治疗时,一般是使用前列腺癌根治术将患者前列腺以及前列腺部位的尿道进行切除,在使得患者的尿道和膀胱颈重新进行吻合,这种治疗方式会使得患者的括约肌受到损伤,因此患者在手术结束后经常会出现尿失禁的情况,研究数据显示,对于接受前列腺癌根治术的患者,90%以上会在术后一年到两年内出现尿失禁,部分患者的症状会逐渐消退,但是也有患者会面临终身尿失禁的情况^[1-2],对患者的生活质量造成明显的影响。本次研究过程中选取了40例在我院接受前列腺癌根治术治疗的患者,比较不同的护理方式的临床效果差异,具体情况报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象来自2021年6月到2022年2月期间,在我院接受治疗眼科手术的100例患者,将患者分为两组之后进行对比治疗,研究组最大年龄和最小年龄患者分别为57岁、76岁,平均为(52.86±5.65)岁,按照患者病情分级进行统计,I级、II级以及III级的人数分别为7例、12例、1例;对照组最大年龄和最小年龄患者分别为58岁、75岁,平均为(52.50±6.31)岁,I级、II级以及III级的人数分别为8例、11例、1例。患者在入院接受治疗时由监护人陪同,并且自愿签署手术治疗同意书;调研经过本院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

为对照组患者实施常规护理,对患者在治疗期间出现发热等异常症状的情况进行了解观察,尤其注意对患者会阴部位进行护理,为患者实施夹管训练,对患者的膀胱以及盆底肌进行也进行适当的训练指导。放尿间隔时间控制在 2-3 小时左右。

为研究组患者实施早期康复护理:首先需要成立早期康复护理小组,小组的组长由护士长担任,并且由八名护理人员组成小组成员,日常的护理工作内容如下:

(1) 普及理念:全面为护理人员普及早期康复护理理念,使护理工作人员明确早期康复护理的具体理念以及其价值;

(2) 训练患者的盆底肌,护理人员根据患者术后恢复的实际情况,有针对性地制定恢复计划,让患者保持平卧或者坐姿,使得盆底肌向上收紧提起,维持时间在 5~10 秒左右,然后放松 10 秒,每次训练 50 组,每日训练 3~4 次,坚持训练一个月^[3-4];对膀胱功能进行训练,护理人员对患者的排尿情况进行详细的观察记录,并且记录患者排尿时的排尿量、间隔时间,当患者出现尿失禁以后,记录尿失禁的次数、引起失禁的具体情景,以上数据均是患者接受膀胱训练的依据,可以适当地将排尿时间间隔的时间延长,使得患者每次排尿的剂量在 300ml 以上,增加患者排尿的机能,降低患者膀胱敏感性;对患者日常饮水的剂量也进行控制,由于人体每日摄入的液体量需要在 2000ml~3000ml 之间,因此要求患者每次的饮水量为 200ml~300ml 左右,每次间隔一小时进行饮水,在睡前需要禁止患者饮水,可以使得患者在夜间如厕的次

数减少^[5-6];

(3) 心理护理:经常跟患者聊天,给予患者积极的心理暗示,鼓励患者积极配合治疗,增加治疗自信心,并让家属鼓励患者,排解不良情绪等。

1.3 观察指标

第一,患者发生尿失禁的情况。

第二,对患者的治疗效率进行判断。

第三,在护理后的满意度评分情况进行对比,满意度评分采用我院自制护理满意度量表测定,分为四个子项目评分,包括服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分,每个项目的评分总分为 25 分,患者家属越满意则得分越高。

1.4 统计学分析

所有数据导入 SPSS23.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用% 进行表示,计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 来进行表示。

2 结果

2.1 研究组患者尿失禁的概率以及尿失禁的持续时间均更小 ($p < 0.05$), 具体如下表 1 所示:

2.2 在满意度评分分中,研究组服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分分别为: (21.86 ± 1.59) 分、(20.95 ± 1.38) 分、(22.38 ± 1.48) 分、(22.54 ± 1.48) 分;对照组对应为: (15.84 ± 1.46) 分、(16.24 ± 1.41) 分、(15.42 ± 1.84) 分、(16.84 ± 1.57) 分,研究组患者的家属护理满意度更高 ($p < 0.05$)。

2.3 研究组患者治疗有效率大于对照组患者,存在统计意义 ($p < 0.05$), 具体如下表 2 所示:

表 1 患者发生尿失禁情况统计表

组别	例数	尿失禁发生概率	尿失禁的持续时间
研究组	20	5 (25.00%)	3.02±0.51
对照组	20	11 (55.00%)	9.15±1.84
t/ χ^2	-	14.526	9.451
p	-	<0.05	<0.05

表 2 患者治疗效率统计表

组别	例数	显效	有效	无效	总计
研究组	20	9	7	4	16 (80.00%)
对照组	20	3	8	9	11 (55.00%)
χ^2					7.569
p					<0.05

3 讨论

对于前列腺癌患者,在接受根治术后会出现多类

并发症,而尿失禁就属于常见的并发症之一,患者在出现尿失禁后不仅会对患者的生理情况造成影响,也

会长期增加患者的心理负担,从而使得整体的治疗效果不佳。在本次研究中使用对比分析的方式,将常规护理和早期康复护理理念的临床效果进行比较,在本次研究中,主要是在我院内部建立早期康复护理管理小组,对患者的病情进行护理干预,小组成员均在完成护理工作之前,接受过相关的知识技能培训,在护理工作中可以为患者提供更加有专业性的护理服务,在患者接受治疗之后,不断地对患者的尿失禁情况进行评估,可以使得医护人员详细有效的了解患者的机体情况,并且及时地实施针对性的干预,在掌握患者膀胱情况的动态变化时,及时的调整患者的护理方案,使得整个治疗措施更加积极有效。研究结果显示,研究组患者的尿失禁情况明显得到改善,患者更加满意,说明这种护理模式可以缓解患者以及家属的焦虑情绪,提高治疗依从性,在治疗过程中,实施更加完备的护理措施,让患者的术后康复效果不受到影响,在手术结束后对患者的康复训练进行指导。

综上所述,对于接受根治术治疗的前列腺癌患者,实施早期康复护理可以帮助患者改善心理状态,在提高患者护理满意度的同时使得患者的尿失禁情况被明显改善,可以大力推行。

参考文献

- [1] 李勇敬,杨云云,何霞. 康复护理联合温针灸对前列腺癌根治术后尿失禁患者控尿功能及生活质量的影响[J]. 中医药导报,2017,23(12):98-100.
- [2] 高小平,张波,汪涌,严好,曹清,王禾,王娟英. 以护士为主

导的多学科团队护理在达芬奇机器人辅助下前列腺癌根治性切除术尿失禁患者中的护理效果[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(13):145-146.

- [3] 王芸,李萍,邱雪峰,庄君龙. 微课式功能锻炼指导在机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术后尿失禁患者中的应用[J]. 中国医药,2020,15(5):765-768.
- [4] 张飞飞,庄君龙,邱雪峰,徐林峰,郭宏骞. 加速康复外科与传统围手术期管理模式在机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术的临床疗效对比分析[J]. 中国肿瘤外科杂志,2019,11(3):178-182.
- [5] 谢娜,牟晓玲,张国龙. 加速康复外科理念在达芬奇机器人辅助下行前列腺癌根治术的护理体会[J]. 国际医药卫生导报,2021,27(11):1717-1719.
- [6] 唐荣志,赖海标,钟亮,黄智峰,吴松. 补中益气法对前列腺癌根治术后尿失禁患者控尿、排尿功能及生活质量的影响[J]. 辽宁中医杂志,2019,0(12):2599-2602.

收稿日期: 2022年8月8日

出刊日期: 2022年10月10日

引用本文: 任婷, 早期康复护理预防前列腺癌患者根治术后尿失禁分析[J]. 当代护理, 2022, 3(8):177-179. DOI: 10.12208/j.cn.20220376

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: ©2022 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