

分层护理在预防前列腺电切术后静脉血栓形成的效果

刘敏, 潘结仪, 陆慕珍

佛山市第五人民医院外二科 广东佛山

【摘要】目的 对分层护理在预防前列腺电切术后静脉血栓形成的效果进行研究。**方法** 本文研究对象选取2019年12月至2020年12月于我院泌尿外科行前列腺电切术的77例患者, 分组方式以患者入院顺序为标准, 纳入对照组的前38例患者辅以常规护理模式, 划分为观察组的后39例患者辅以分层护理模式, 比较两种护理模式的应用效果。**结果** 以住院时间相比, 观察组为(7.16±0.43)d, 对照组为(12.53±1.01)d, 两组指标对比差异显著($P<0.05$); 以静脉血栓形成发生情况相比, 观察组发生率更低($P<0.05$); 就护理满意度相比, 观察组满意人数更多($P<0.05$)。**结论** 针对行前列腺电切术的患者, 将分层护理作为其护理模式考虑之一, 可行性较高, 患者康复更快, 对预防静脉血栓形成有积极促进作用, 亦可对护患关系的良好建立产生积极效应。

【关键词】 分层护理; 前列腺电切术; 静脉血栓形成

Effect of stratified nursing in preventing venous thrombosis after resection of prostate

Min Liu, Jieyi Pan, Muzhen Lu

The Second Department of Surgery, the Fifth People's Hospital of Foshan City

【Abstract】 Objective To study the effect of stratified nursing in preventing venous thrombosis after resection of prostate. **Methods:** in this paper, the research object to choose between December 2019 and December 2020 in our hospital uroproctology surgical department line prostate electricity cut method, 77 patients of grouping in patients admitted to hospital order as standard, into the control group of 38 patients with routine nursing mode, divided into observation group after 39 patients with stratified nursing mode, compare the application effect of two kinds of nursing mode. **Results:** Compared with the length of hospital stay, the observation group was (7.16±0.43) d, and the control group was (12.53±1.01) d, and the indexes were significantly different between the two groups ($P<0.05$). Compared with the incidence of venous thrombosis, the incidence of venous thrombosis was lower in the observation group ($P<0.05$). Compared with nursing satisfaction, the number of satisfied patients in the observation group was higher ($P<0.05$). **Conclusion:** For patients undergoing resection of the prostate, stratified nursing as one of the nursing mode consideration, high feasibility, faster recovery of patients, has a positive role in the prevention of venous thrombosis, can also have a positive effect on the establishment of a good nurse-patient relationship.

【Keywords】 Stratified nursing; Electropsectomy; Venous thrombosis

伴随电切镜制作技术的大踏步前进, 各种切割锋利、电凝止血快速, 且冲洗系统较为理想的电切镜接踵而来所形成的一种新型手术, 即前列腺电切术。近年来, 由于训练方法以及操作技术的进步, 前列腺电切术得到了快速发展, 并在前列腺增生治疗中取得了较为理想的效果。但术后患者极易并发静脉血栓形成, 阻碍患者康复, 故辅以一种合理的护理模式势在必行。本文以我院泌尿外科行前列腺电切术的77例患者为例, 为其应用分层护理, 并就该种护理模式对预防静脉血栓形成的效果进行了研究, 详细报道如下^[1-9]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本文研究对象选取2019年12月至2020年12月于我院泌尿外科行前列腺电切术的77例患者, 分组方式以患者入院顺序为标准, 前38例患者纳入对照组, 后39例患者划分为观察组。前一组中患者年龄界限在57~78岁间, 平均(67.58±8.36)岁; 后一组中患者年龄界限在55~78岁间, 平均(66.69±8.49)岁。将前后两组患者的年龄、性别等一般资料进行比对, 不存在显著性差异($P>0.05$), 具备可比性。

1.2 方法

常规护理模式下, 密切监测对照组患者生命体征、病情变化, 做好生活护理等。基于上述护理措施, 为观察组患者进行分层护理, 具体实施步骤如下:

(1) 分层小组成立: 组建护理小组, 对组内成员进行层级划分。将护龄在 1~5 年间的 N1 级护士分为三级, 将静脉血栓形成风险评分低于 10 分的患者交由三级责任护士管理, 并组建预检分诊组; 将护龄超过 5 年以上的 N2 级护士分为二级, 由责任护士接收静脉血栓形成风险评分在 11~14 分范围内的患者, 并成立紧急治疗组; 而分为一级的 N3 级护士则接管静脉血栓形成风险评分超过 14 分的患者, 并成立危急救治组; 并加强各级别护理成员理论知识、护理技能等方面的培训与巩固。

(2) 职责划分: 三级护理人员主要负责对患者实施饮食干预、健康生活指导以及针对性心理干预; 二级护理人员主要在以上基础上指导患者弹力绷带或弹力袜的正确使用, 并适当进行相应锻炼; 一级护理人员主要遵循医嘱实施抗凝药物、溶栓治疗等。

(3) 具体实施过程: 患者行前列腺电切术后, 经由预检分诊组的三级护士对患者实施评估, 并观察其病情发展, 为患者行健康教育, 对存在不良情绪的患者实施针对性心理干预, 并协助指导其尽早开始康复训练, 当患者出现异常, 需即刻通知紧急治疗组对患者进行相关治疗; 当其出现危及生命的并发症时, 危及救治组需辅助医生对其展开抢救^[10-16]。

1.3 观察指标

对两组患者接受不同护理模式后总住院时间以及术后静脉血栓形成发生率予以详细统计记录。制作调查表, 就此次护理内容、操作技术等方面对两组患者进行访问调查, 以评定患者对不同护理模式的满意程度, 分值 0~10 分, 5 分以下不满意、5~8 分相对满意、8 分以上满意。

1.4 统计学分析

处理软件选用 SPSS20.0, 计数和计量资料分别用 χ^2 、 t 检验, 分别用率(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 予以表示, $P < 0.05$ 表明指标对比差异显著, 符合统计学价值。

2 结果

2.1 两组患者接受不同护理模式后住院时间、术后静脉血栓形成发生率对比

观察组患者住院时间、术后静脉血栓形成发生率分别为 (7.16 ± 0.43) d、7.69% (3/39), 对照组住院时间、术后静脉血栓形成发生率分别为 (12.53 ± 1.01)

d、23.68% (9/38), 两组住院时间指标对比结果为 $t=30.492$, $P=0.000$, 两组静脉血栓形成发生率对比结果为 $\chi^2=9.667$, $P=0.002$, 所有指标对比差异均存在统计学价值 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者对不同护理模式的满意度对比

观察组 39 例患者中, 不满意、相对满意、满意例数分别为 2 例、10 例、27 例, 总满意度为 94.87% (37/39); 对照组 38 例患者中, 不满意、相对满意、满意例数分别为 8 例、8 例、22 例, 总满意度为 78.95% (30/38)。两组指标对比结果为 $\chi^2=9.667$, $P=0.002$, 指标对比差异存在统计学价值 ($P < 0.05$)。

3 讨论

经尿道前列腺电切术 (TURP) 是针对中重度前列腺增生患者常用术式之一, 亦是该类患者治疗的“金标准”, 其是指经由尿道插入电切镜, 以切除增生的前列腺组织。该种治疗方式可迅速改善患者临床症状, 提升其尿流量, 且手术创伤小, 患者恢复更快^[17]。但 TURP 属于大型手术, 术后患者需长时间保持卧床休息, 加之其血液呈高凝状态, 可引起血细胞、血浆蛋白的改变, 易导致静脉血栓形成, 进而增加了患者肺栓塞、血栓形成后综合征发生几率, 不利于患者病情恢复及其预后, 故需要选择一种高效的护理模式以预防此类情况的发生^[18-22]。

常规护理模式对各个护理人员的职责分工不明确, 护理工作不能进行有序开展, 故护理质量通常不高。而分层护理则是根据对患者病情轻重缓急的评估给予不同级别的护理, 既使各个级别的护理人员明确了自身的职责分工, 亦使各类患者的护理需求得到了良好保障, 将护理质量提升了一个台阶^[23-26]。此次研究中, 接受分层护理的观察组住院时间、术后静脉血栓形成发生率均具有显著优势, 且有效提升了患者的护理满意度, 证明分层护理对预防患者术后静脉血栓形成有积极促进意义。

综上, 针对行前列腺电切术的患者, 将分层护理作为其护理模式考虑之一, 可行性较高, 患者康复更快, 对预防静脉血栓形成有积极促进作用, 亦可对医患关系的良好建立产生积极效应。

参考文献

- [1] 侯丹. 分层级护理管理在骨科风险防控及护理质量改进中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(11): 102-103, 106.
- [2] 成双双. 前列腺电切术后下肢深静脉血栓形成的预防护理研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(29): 93.

- [3] 纪周琴,宋珍丽,胡秀梅.前列腺电切术后强化护理预防下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学,2018,24(1):139-140.
- [4] 巢杏慧.规范化护理预防前列腺电切术后下肢深静脉血栓发生的效果[J].血栓与止血学,2020,26(2):331-334.
- [5] 鹿秀娟,章红,何翔,等.高龄危重患者经尿道前列腺电切术中下肢深静脉血栓形成的预防及护理[J].徐州医学院学报,2017,37(2):125-127.
- [6] 孙小晶.护理干预在预防人工髋关节置换术后深静脉血栓的应用[J].心理医生,2016,22(18):201-202.
- [7] 陈香. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后持续膀胱冲洗中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(35):2.
- [8] 李宏珍. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后持续膀胱冲洗中的应用效果分析[J]. 2021.
- [9] 柯增丽, 沈霞. 前列腺电切术后行持续膀胱冲洗过程中应用专职化分层护理小组的临床价值[J]. 2021.
- [10] 孙玮, 李璐. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后行持续膀胱冲洗中的应用效果[J]. 2020.
- [11] 杨敏. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后行持续膀胱冲洗中的应用效果[C]// 2018年国际检验医学杂志学术年会. 2018.
- [12] 张新爱. 经尿道前列腺电切术后并发症的预防及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 000(037):251-252.
- [13] 王卫妮, 张宇兵. 前列腺电切术膀胱痉挛的护理预防方法及效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017(18).
- [14] 孔敏, 陈俊, 袁吴靓. TUCBDP 联合 TURP 治疗突入膀胱大于 1cm 前列腺疗效分析[J]. 中国当代医药, 2021.
- [15] 叶剑辉, 周雄, 黄永春, 等. 前列腺汽化电切在大体积前列腺增生治疗中的安全性及有效性研究[J]. 中国处方药, 2020, 18(1):3.
- [16] 王凌云. 体位护理预防前列腺电切术后出血的价值探究[J]. 医学美容美容: 中旬刊, 2015, 24(3):2.
- [17] 杨敏. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后行持续膀胱冲洗中的应用效果[C]// 2018年国际检验医学杂志学术年会论文专集. 2018.
- [18] 杨敏. 专职化分层护理小组在前列腺电切术后行持续膀胱冲洗中的应用效果[C]// 2018年国际检验医学杂志学术年会. 2018.
- [19] 井蓉蓉, 朱子军, 荣艳. 经尿道前列腺电切术后下肢血栓形成的预防护理[J]. 当代护士: 中旬刊, 2016(7):2.
- [20] 沈倩倩. 前列腺电切术膀胱痉挛的护理预防方法研究[J]. 饮食保健, 2018.
- [21] 卫晓霞. 病房手术室联合优质护理对前列腺等离子电切术围术期效果观察上海市浦东新区光明中医医院 卫晓霞[J]. 上海护理, 2015.
- [22] 纪周琴, 宋珍丽, 胡秀梅. 前列腺电切术后强化护理预防下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(1):2.
- [23] 张帅锋, 邢艳萍, 刘艳丽, 等. 绿激光汽化术联合牡丹花压片与等离子电切术治疗[J]. 医药界, 2020.
- [24] 雷小凤. 经尿道前列腺等离子电切术后出血的预防及护理[J]. 科学咨询, 2017(6):1.
- [25] 王卫妮, 张宇兵. 前列腺电切术膀胱痉挛的护理预防方法及效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017.
- [26] 蔡纪秋. 经尿道前列腺电切术后并发症的预防及护理[J]. 医学信息: 医学与计算机应用, 2016, 29(29):2.

收稿日期: 2022年9月15日

出刊日期: 2022年11月10日

引用本文: 刘敏, 潘结仪, 陆慕珍, 分层护理在预防前列腺电切术后静脉血栓形成的效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 92-94

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220312

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