

中医循证护理对前列腺增生手术患者的影响

王良琴, 姚璿珩, 曾晓艳, 戢美英*

西南医科大学附属中医医院 四川泸州

【摘要】目的 探究中医循证护理对前列腺增生手术患者的影响。**方法** 选定 2020 年 12 月至 2021 年 12 月本院外科就诊患前列腺增生患者 96 例为研究对象, 以随机数字表法进行分组, 分配至对比组和实验组当中, 分别在患者诊疗期间采取常规护理方式和中医循证护理服务进行临床护理干预, 比较两组临床护理效果。**结果** 对两组护理后临床指标及心理状态进行比较, 实验组各项指标数据均优于对比组患者, 组间护理效果具有差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 对前列腺增生患者开展中医循证护理, 能够有效缓解患者疾病症状, 改善患者机体状态及生殖系统健康水平, 具有较高临床应用意义。

【关键词】 前列腺增生; 中医循证护理; 应用意义

Influence of TCM evidence-based nursing on patients with benign prostatic hyperplasia surgery

Liangqin Wang, Yingjie Yao, Xiaoyan Zeng, Meiyin Jian*

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the effect of TCM evidence-based nursing on patients with benign prostatic hyperplasia surgery. **Methods** From December 2020 to December 2021, 96 patients with benign prostatic hyperplasia were selected as the research objects. They were divided into groups by random number table method and assigned to the control group and the experimental group. Routine nursing methods and TCM evidence-based nursing services were used for clinical nursing intervention, and the clinical nursing effects of the two groups were compared. **Results** Comparing the clinical indicators and psychological state of the two groups after nursing, the data of each index in the experimental group were better than those in the control group, and the nursing effect was different between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** TCM evidence-based nursing for patients with benign prostatic hyperplasia can effectively relieve the symptoms of the patient's disease, improve the patient's body state and the health level of the reproductive system, and has high clinical application significance.

【Keywords】 Benign prostatic hyperplasia; TCM evidence-based nursing; Application significance

前列腺增生是中老年男性高发疾病, 以前列腺腺体受患者机体健康水平或环境因素影响所引发异常增生, 疾病发生后可对患者泌尿系统功能造成影响, 从而导致患者排尿习惯改变、尿急、尿失禁等疾病症状, 严重干扰患者日常工作及生活^[1]。为使前列腺增生患者在临床诊疗期间保持良好状态, 降低疾病影响, 采用中医循证护理对患者进行临床干预, 经护理有效开展, 可以使患者疾病症状、心理状态等方面得到有效改善, 提高患者身心健康水平, 具有显著护理实施效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定 2020 年 12 月至 2021 年 12 月本院内科就诊患前列腺增生患者 96 例为研究对象, 采用随机数字表法分配患者至对比组和实验组, 组间分配患者各 48 例, 对比组患者年龄 47 岁至 78 岁, 年龄均值 (60.07 ± 2.43) 岁, 病程时间 2 年至 5 年, 均值 (3.12 ± 0.38) 年; 实验组患者年龄 45 岁至 79 岁, 年龄均值 (60.21 ± 1.88) 岁, 病程时间 2 年至 6 年, 均值 (3.49 ± 0.51) 年, 两组比较, 一般资料无统计学差异 ($P > 0.05$)。

所有的患者均纳入: 符合我院对于前列腺增生的诊断标准并且在我院接受手术治疗; 排除: (1) 存在严重精神疾病和交流障碍; (2) 具有严重的造血系统、免疫系统疾病或其它恶性肿瘤。所有的病例均经我院

伦理委员会认可, 试验前我院均将护理方法、注意事项等信息告知患者及家属, 患者及家属签署承诺书。

1.2 研究方法

对比组患者采取常规护理方式, 内容包括:

(1) 病情管理: 患者入院后, 详细了解患者个人资料及病程、病史等内容, 根据患者实际情况完善护理方案细节, 遵照临床诊疗方案, 引导患者进行术前准备, 促进诊疗操作顺利实施。

(2) 生活管理: 为患者发放健康生活计划表, 向患者及其家属详细讲解计划表上内容, 引导患者摒弃不良生活习惯, 规范日常作息, 从而改善患者机体状态, 提高患者机体健康水平。

(3) 饮食调整: 饮食方面需严格禁止辛辣、生冷、刺激类食物, 每日定时、定量给予患者餐食, 以清淡、易消化食物为宜, 调节饮食习惯的同时, 提高每日患者机体营养成分摄入量, 维护患者循环代谢功能稳定。

(4) 心理干预: 为使患者在诊疗期间保持良好心理状态, 护理人员定期对患者心理健康水平进行测试评估, 同时观察患者个人行为, 与患者交流过程中, 护理人员需保持亲和、友善的态度, 引导患者倾诉意愿, 如患者出现情绪低落、诊疗配合积极性不高等情况, 护理人员需及时开展心理疏导干预, 以此调节患者情绪状态, 维护患者心理健康水平。

实验组实施中医循证护理, 内容包括:

(1) 组建护理小组, 确立中医循证问题。组建一支具有丰富临床经验的中医循证护理小组, 组内成员包括科主任及副高职称以上医师、护士长及高年资护士, 并结合以往临床经验提出本次循证问题, 即导尿管相关感染影响因素。

(2) 寻找中医循证支持。通过文献检索, 并根据临床指南研究与评估系统进行评价, 挑选出《导管相关感染防控最佳护理实践专家共识》作为循证支持依据。对指南中条目进行整理, 并在循证护理小组内讨论, 结合本科室医护人员临床经验及患者个性特点现状, 实施护理计划。

(3) 中医循证护理的实施。①艾灸: 患者呈平卧位, 予神阙、气海、关元穴上置艾灸盒, 艾灸盒内有点燃的艾灸条, 艾灸盒外覆毛巾, 以无痛感、皮肤有红晕为宜, 艾灸约 20 分钟, 每日灸 1 次, 连续艾灸 7 天为 1 个疗程。注: 若患者感温度高, 宜于艾灸盒下置纱布 (适量), 并增强艾灸间隙。②耳穴贴压: 仔细检查患者的耳廓皮肤是否完整, 耳廓充分暴露, 用耳穴探测仪选定肾、输尿管、膀胱、尿道等穴位, 用 7

5% 的酒精棉签对选取的一侧耳廓皮肤进行消毒, 将王不留行籽固定在所选取的穴位上, 患者每天定时按压耳穴 3-5 次, 每个穴位需要按压 1-2 分钟左右, 按压强度视患者耐受程度而定, 应使患者耳廓感觉发胀发热为宜, 连续耳穴压豆 7 天为 1 个疗程。③导尿装置的妥善固定及护理。插入导尿管后, 尿管内固定及外固定稳妥。护士加强巡视, 确保导尿管及尿液引流袋得到稳妥固定并且处于合适位置。避免出现压迫、折弯导尿管, 牵拉致尿道损伤, 非计划性管道脱出等并发症。引流袋不能高于膀胱水平, 更不能接触地面。一旦发现导尿装置被污染、尿袋破裂等, 应及时予以更换。④不常规消毒尿道口及周围导尿管、会阴部。可采取淋浴、肥皂水或者清水冲洗等方式保持局部清洁, 清洁后专用毛巾擦干保持局部干燥即可。⑤加强患者及家属导尿管日常维护和管理方面知识的宣教, 包括知晓集尿袋合理放置的位置、日常多喝水、发现异常情况及时向医护人员反映、获取专业指导和即时的解决等。

1.3 观察指标

护理效果判定: 以尿失禁、下尿路症状消失、尿流率恢复正常为显效, 其症状明显好转为有效, 无明显变化为无效。生活质量: I-QOL 量表获得, 分为行为限制、心理影响、社会障碍 3 个维度, 分数高, 表示生活质量高。护理满意度: 自拟量表评定, 分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学处理

本次研究前列腺增生患者护理中中医循证护理服务的应用意义, 数据分析应用统计学软件 SPSS21.0, t 检验计量资料, 用) 表示, χ^2 检验计数资料, 具有统计学意义表现为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理效果对比

实验组护理总有效率高于对比组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 生活质量对比

实验组生活质量评分高于对比组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 护理满意度对比

对比组, 非常满意 21 例, 满意 17 例, 不满意 10 例, 护理满意度为 79.17%。实验组, 非常满意 32 例, 满意 13 例, 不满意 3 例, 护理满意度为 93.75%。实验组护理满意度高于对比组, 差异显著 ($\chi^2=4.360, P=0.037$)。

3 讨论

前列腺增生是男性特有腺体疾病, 当前临床上对前列腺增生发病机制尚不明确, 通过临床上对患者患病情况分析可知, 前列腺增生可能与患者饮食、生活

习惯、机体健康水平、神经递质、家族遗传病史等因素有关^[3]。临床上前列腺增生可随年龄增长, 疾病发病几率呈现明显上升趋势, 因此疾病发病几率较高, 是现今威胁男性生殖系统健康的常见病之一。

表 1 护理效果对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对比组	48	24 (50.00)	16 (33.33)	8 (16.67)	83.33 (40/48)
实验组	48	32 (66.67)	14 (29.17)	2 (4.17)	95.83 (46/48)
χ^2 值	-	-	-	-	4.019
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.045

表 2 生活质量对比[n ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	行为限制	心理影响	社会障碍	总分
对比组	48	10.30 ± 1.56	14.92 ± 1.35	15.65 ± 2.37	40.87 ± 5.28
实验组	48	13.05 ± 2.34	19.98 ± 2.73	18.43 ± 2.22	51.46 ± 7.27
<i>t</i> 值	-	6.775	11.511	5.931	8.166
<i>P</i> 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

当下, 我国传统中医得到了医学界各学者的重视, 且对中医学原理展开了深入研究, 中医学原理、中医药治疗方案等也与现代医学技术不断融合, 持续创新, 被广泛的运用在各类疾病的治疗中。针对于前列腺增生这一疾病的中医治疗, 首先需要患者为医生描述具体的病症表现, 如夜尿增多、尿频、尿急等等, 而后展开中医辨证分析, 以中医的角度对患者的病症类型进行诊断分析。如在部分中医学者的研究中就明确指出了前列腺增生多为男子进入七八之年时所致的一种疾病, 也就是男子 50 岁后会发生的一类疾病。而在中医学原理中指出了多因为年龄或者其他问题所致, 导致患者肾气虚衰、肾之阴阳不足, 最终就形成了前列腺增生这一疾病。除此之外, 中医学中对于前列腺增生也有着多类病症分型的体现, 如气滞血瘀、肾气虚衰型: 此类患者是因为气血不畅, 气血运行受阻而导致阴血凝聚在前列腺, 最终引发了前列腺增生。又如肾阴素体阴虚: 随着患者年龄的持续增长, 肾之阴阳不足, 而阴虚却越发明显, 若乱患者体内阴阳的平衡, 最终导致患者呈现出阴虚内热的症状表现, 此类患者前列腺增生症状表现多为排尿困难, 而对其前列腺进行检查后发现, 前列腺明显增大, 且硬度有所增加。

本次研究中, 实验组开展中医循证护理服务后, 实验组护理效果、生活质量及护理满意度均高于对比组, 差异显著 ($P < 0.05$)。可见, 将中医循证护理应用于前列腺增生患者临床诊疗当中, 在护理过程中,

通过对患者心理、生活、患病情况、饮食等方面进行充分调节和管理, 可以有效维护患者诊疗期间良好状态及积极、乐观的情绪, 预防心理疾病及不良情绪发生, 从而促进患者积极配合临床诊疗, 可见良好治疗效果。综上所述, 在前列腺增生患者护理中开展中医循证护理服务, 具有显著护理实施效果及护理应用价值, 建议使用推广。

参考文献

- [1] 谢童如, 乔林, 徐国良. 中医循证护理对前列腺增生症手术患者的影响[J]. 新中医, 2021, 53(14): 173-176.
- [2] 廖玉芬. 预见性护理模式在前列腺增生手术患者中的有效性研究[J]. 名医, 2021(07): 129-130.
- [3] 徐新. 中医健康宣教及中医护理对前列腺增生手术患者的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(42): 182+185.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 王良琴, 姚璎珩, 曾晓艳, 戢美英, 中医循证护理对前列腺增生手术患者的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(7): 50-52. DOI: 10.12208/j.cn.20220285

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