

舒适护理干预对经尿道前列腺等离子电切术患者临床疗效 及不良情绪的影响

吴雪云, 柴佳丽, 蔚梅, 王桂云, 汤丽

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

【摘要】目的 探讨舒适护理干预对经尿道前列腺等离子电切术患者临床疗效及不良情绪的影响。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例经尿道前列腺等离子电切术患者, 抽签随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施舒适护理。比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、满意度、临床疗效、并发症发生率。**结果** 实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分低于对照组, 满意度高于对照组, 临床疗效高于对照组, 并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 经尿道前列腺等离子电切术患者实施舒适护理效果确切, 可减轻患者不良情绪, 保障疗效。

【关键词】 舒适护理干预; 经尿道前列腺等离子电切术患者; 临床疗效; 不良情绪; 影响

Effect of comfort nursing intervention on clinical efficacy and bad mood of patients undergoing transurethral plasma resection of prostate

Xueyun Wu, Jiali Chai, Mei Wei, Guiyun Wang, Li Tang

901st Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Hefei City, Anhui Province

【Abstract】Objective To explore the influence of comfortable nursing intervention on the clinical efficacy and bad mood of patients undergoing transurethral plasma resection of prostate. **Methods** 80 patients who underwent transurethral plasma resection of prostate from January 2021 to January 2022 in our hospital were randomly divided into two groups. The control group was given routine care, while the experimental group was given comfort care. The SAS score of anxiety and SDS score of depression, satisfaction, clinical efficacy and complication rate were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The SAS score of anxiety and SDS score of depression in the experimental group were lower than those in the control group, the satisfaction was higher than that in the control group, the clinical efficacy was higher than that in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comfort nursing is effective for patients undergoing transurethral plasma resection of prostate, which can reduce their bad mood and ensure the curative effect.

【Key word】 Comfort nursing intervention; Transurethral plasma resection of prostate patients; Clinical efficacy; Bad mood; influence

随着老龄化问题的加剧, 前列腺增生的发病率呈逐年上升趋势, 尤其是 80 岁以上的老年人, 其发病率约为 80%, 同时伴有一种或多种心、脑、肺、肝、肾等器官疾病。其手术耐受能力显著下

降。因此, 前列腺增生的治疗一直是临床上的一个难点。前列腺增生是一种较为常见的老年男性泌尿系统慢性疾病, 主要表现为尿频、进行性排尿困难、急性尿潴留、充盈性尿失禁等。经尿道前列腺

等离子电切术具有安全, 创伤小, 出血少, 术后恢复快, 住院时间短等特点。舒适护理是一种有效、全方位、个性化的护理方法, 它可以减轻患者的身体和精神痛苦, 从而帮助患者尽快恢复健康^[1-2]。本研究探析了舒适护理干预对经尿道前列腺等离子电切术患者临床疗效及不良情绪的影响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例经尿道前列腺等离子电切术患者, 抽签随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 45-76 岁, 平均 (57.21±2.27) 岁。对照组年龄 44-75 岁, 平均 (57.78±2.94) 岁。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施舒适护理。

第一, 对高龄患者进行手术前的舒适护理, 做好日常的基础护理, 加强对患者的观察, 及时发现和处理患者的不适。(1) 术前要做好保健教育, 让患者对前列腺增生的基本知识有一个清晰的认识, 了解病情的发展过程, 治疗的必要性和疗效。(2) 饮食方面, 建议患者多吃富含维生素、高蛋白、高纤维素的饮食, 戒烟戒酒, 少吃辛辣刺激性的食物, 减少便秘, 多喝水, 每日饮水 2000 毫升。建议肥胖者多吃番薯、香蕉等食物, 如果出现便秘, 可以开塞露纳肛, 手术前口服保列治, 降低纤维细胞的活力, 减少前列腺腺的体积, 降低手术中的出血量。(3) 同时, 根据患者的心理状况和教育水平, 进行个体化的心理护理, 使患者了解手术的原理、手术方法、注意事项、手术的优点和安全性, 从而减轻患者的焦虑和沮丧。

第二, 术中舒适护理。(1) 体位的处理。当麻醉效果良好时, 配合医师进行膀胱截石位摆放。护腿架上的小腿和腘窝下使用凝胶软垫, 以减轻压力和腓肠神经的伤害。小腿尽可能平坦, 与大腿成角度小于 90 度, 患者两腿之间的距离为 110 度-120 度, 并用一条束缚带将其固定住。老年人的下肢韧带大多是僵硬的, 不能过屈、过伸, 尽量保证患者在麻醉之前能够承受的最大角度。截石位双腿的高度取决于患者的膝关节自然弯曲。(2) 温度控制。术后持续冲洗大量的膀胱灌洗液, 由于麻醉肌肉松弛, 体内产生的热量会下降, 以及对体温调节的保护作用, 这些都会造成术中热量的流失, 从而降低患者的体温, 从而提高老年患者的心血管并

发症的风险。我们在维持患者的体温时应注意: ①术中应保持 24-26℃ 的温度, 但应尽量裸露身体。在使用前, 应将清洗液置于水箱中加热。②对患者的核心温度进行检测, 将患者的双腿穿上保温手套, 上身盖上热毯, 打开人体内的充气加热毯, 根据患者的身体状况, 采取适当的方式进行保暖。

(3) 情况监控。①密切关注患者的病情, 采取相应的治疗措施。术中高灌注压和较长的手术时间容易导致大量的冲洗液被吸进, 从而导致电切综合征。术后应注意膀胱灌洗液的压力及流速, 并以低压连续冲洗。在距离膀胱 40-60 cm 的灌洗液中, 保持前列腺窝内压力为 3.9 kpa。②密切观察患者的血气变化, 及时给予尿、钾、钙等药物。③因老年人各器官功能显著下降, 对药物代谢的影响较小, 故应在术中加强脑电图双频指数 (BIS) 的监测, 以避免因手术时间过长、术中麻醉深度不足而引起的膀胱痉挛。

第三, 术后舒适度的护理 (1) 环境护理。保证病房环境干净、安静、整洁, 保证室内的空气流通, 保证室内的温度和湿度。每天都要做好卫生工作, 把所有的东西都整理好, 保持在 22~25℃, 可以缓解患者的不适, 营造出一种温馨的家庭氛围。

(2) 患者的体位调整。老年患者在体位复位后, 更容易出现体位性低血压。在需要的时候, 要逐渐平展下肢, 并增加输液的速率。扶着患者的四肢伸展运动, 然后放平, 让一侧的四肢在没有明显的血液循环变化后, 再放回另一侧。在四肢平躺后, 可以适当的按摩下肢的肌肉, 以帮助其恢复张力, 改善局部的血液循环, 避免因为四肢平躺时大量的血液流向下肢, 导致血容量急剧下降, 从而导致急性循环衰竭。(3) 管道护理。术后继续使用三腔尿管进行膀胱冲洗, 要保证管道的畅通和牢固。采用二次固定术, 正确地固定尿管, 防止尿管松动, 并注意观察尿液的颜色和通畅情况, 避免出现出血、管道阻塞等问题。术后患者出现膀胱痉挛, 出现急促、剧烈的尿意时, 应给予患者充分的关注、支持和安慰。对患者的精神压力有一定的减轻。鼓励患者说出自己的感觉, 对手术后的疼痛做出准确的评价, 并且在需要的时候使用一些镇痛药物。正确安装, 保证导流顺畅^[3-5]。根据液体的颜色来调节冲洗液体的速率。让家属、朋友在手术后多陪陪患者, 让患者感受到家庭的安慰与鼓励, 满足他们的归属感, 让患者在和谐的人际关系中得到慰藉。

(4) 舒适的睡眠护理。老年人的生理机能减退, 睡眠时间缩短, 在一个陌生的环境, 加上术后的各

种不适, 都会对睡眠产生一定的影响, 还要为患者营造一个良好的睡眠环境。尽量降低仪器警铃的声音, 医务工作者要做到说话、走路、操作轻, 合理安排治疗和护理, 尽量减少夜间输液, 尽量增加患者的睡眠。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、满意度、临床疗效、并发症发生率。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	64.56±6.81	66.37±5.36
	护理后	33.12±1.94	38.21±1.56
对照组	护理前	64.91±6.42	66.13±5.25
	护理后	42.56±2.23	45.57±3.13

2.2 满意度

实验组的满意度 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.3 临床疗效

实验组临床疗效 100% 均高于对照组 85.00%, $P < 0.05$ 。

2.4 并发症发生率

实验组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组并发症发生有 1 例, 占 2.5%, 而对照组并发症发生 8 例, 占 20.0%。

3 讨论

综上, 经尿道前列腺等离子电切术患者实施舒适护理效果确切, 可减轻患者不良情绪, 保障疗效^[6-10]。

参考文献

- [1] 李兰芳. 快速康复护理联合医护合作模式在经尿道前列腺等离子电切术患者中的应用[J]. 河北医药, 2022, 44 (15): 2398-2400.
- [2] 王美, 马月仙, 王春樱, 吴金梅, 毕庆霞, 胡文婷. 早期短时快速持续膀胱冲洗干预对前列腺电切术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (14): 159-160.
- [3] 李雪清, 李莲英, 左育涛, 刘燕梅, 羽云燕, 刘金秀. 创新护理干预在经尿道前列腺等离子电切术中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29 (11): 157-159+164.
- [4] 罗丹. 经尿道等离子电切术治疗前列腺增生症围术期护理观察[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32 (08): 1013-1015.
- [5] 陈飞. 经尿道前列腺等离子电切术患者应用舒适护理的效

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

- [6] 果[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (25): 183-186.
- [7] 马菊. 探讨前列腺增生实施经尿道前列腺等离子电切术的患者采用围手术期护理的效果[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (02): 232-233.
- [8] 李柱, 张晶, 安永寿, 马渊, 王建生, 王俊卿, 魏晨阳. 经尿道等离子电切治疗老年大体积前列腺常见并发症及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40 (07): 1492-1494.
- [9] 吉粒粒, 葛存兰. 围手术期综合护理对经尿道前列腺等离子电切手术患者下肢深静脉血栓预防作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (25): 72+79.
- [10] 王萍. 经尿道前列腺等离子电切术患者行预见性护理效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20 (06): 1009-1011.
- [11] 刘运丽. 经尿道前列腺等离子电切术的手术护理体会[J]. 河南外科学杂志, 2020, 26 (02): 191-192.

收稿日期: 2022 年 10 月 22 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 吴雪云, 柴佳丽, 蔚梅, 王桂云, 汤丽. 舒适护理干预对经尿道前列腺等离子电切术患者临床疗效及不良情绪的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8): 193-195

DOI: 10.12208/j.jmm.202200525

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