

思维导图的循证护理在前列腺增生症患者护理中的价值

金晓芬, 刘玲, 李慎, 陈弈扬, 卫敏

安徽医科大学第一附属医院泌尿外科 安徽合肥

安徽医科大学泌尿外科研究所 安徽合肥

泌尿男科疾病研究与医学转化安徽省重点实验室 安徽合肥

【摘要】目的 探讨前列腺增生症患者使用思维导图的循证护理干预的应用效果。**方法** 纳入我院2022.06~2023.06内收治的前列腺增生症患者72例,使用随机数字表法分为对照组(常规护理干预)和观察组(思维导图的循证护理干预)各36例,对比两组患者临床指标(排气时间、下床活动时间、尿管留置时间、进食时间、住院时间)和并发症总发生率。**结果** 观察组临床各指标所用时间均显著短于对照组,且患者尿潴留、尿管堵塞、膀胱痉挛和尿道出血的并发症总发生率也低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床中对前列腺增生症患者行思维导图的循证护理能够显著改善预后,加快康复,术后并发症较少,具有较好应用效果。

【关键词】 思维导图; 循证护理; 前列腺增生症

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240384

The value of evidence-based nursing with mind mapping in the care of patients with benign prostatic hyperplasia

Xiaofen Jin, Ling Liu, Shen Li, Yiyang Chen, Min Wei

Department of Urology, First Affiliated Hospital of Anhui Medical University/Institute of Urology, Anhui Medical University/Anhui Provincial Key Laboratory of Urology and Andrology Disease Research and Medical Transformation, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To explore the application effect of evidence-based nursing intervention using mind maps in patients with benign prostatic hyperplasia. **Methods** 72 patients with benign prostatic hyperplasia admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were included. They were randomly divided into a control group (conventional nursing intervention) and an observation group (evidence-based nursing intervention with mind mapping), with 36 patients in each group. The clinical indicators (exhaust time, mobilization time, catheterization time, feeding time, hospitalization time) and total incidence of complications were compared between the two groups of patients. **Results** The time of each clinical index in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the total incidence of complications of urinary retention, urinary tube obstruction, bladder spasm and urethral bleeding in patients was also lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing with mind mapping for patients with benign prostatic hyperplasia in clinical practice can significantly improve prognosis, accelerate recovery, reduce postoperative complications, and have good application effects.

【Keywords】 Mind map; Evidence based nursing; Benign prostatic hyperplasia

前列腺增生症, 又称良性前列腺增生(BPH), 随着年龄的增长, 其发病率逐渐上升, 严重影响患者的生活质量。传统护理模式往往侧重于症状缓解, 而忽略了个体化的、系统性的护理方案^[1]。因此, 探索一种更为全面、科学的护理路径显得尤为重要。循证护理是基于最新、最可靠的科学研究证据, 结合临床经验和患者的实际需求, 制定的最佳护理方案。它强调护理决策的科

学性和有效性, 为前列腺增生症患者提供了更加精准、个性化的护理指导^[2]。而思维导图的应用可以通过图形化的方式将复杂的信息层次化、结构化地展现出来, 帮助人们更清晰地理解问题、规划解决方案^[3]。在前列腺增生症的循证护理中, 思维导图可以发挥巨大的作用。本研究中, 即分析了前列腺增生症患者使用思维导图的循证护理干预的应用效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2022.06~2023.06 内收治的前列腺增生症患者 72 例, 患者均为男性。使用随机数字表法分为对照组和观察组各 36 例。对照组内患者年龄 46~79 岁, 平均(63.55±3.94)岁; 病程 2~8 年, 平均(5.16±1.21)年。观察组内患者年龄 45~80 岁, 平均(63.26±3.76)岁; 病程 2~9 年, 平均(5.42±1.50)年。两组患者间情况相近 ($P>0.05$), 可用于临床对比。患者均对研究内容知情, 均签署知情同意书。同时研究经过本院内医学伦理委员会的审批。

1.2 方法

对照组使用常规护理, 即术后指导患者多饮水、保温护理、饮食调整等。

观察组使用思维导图的循证护理。

1.2.1 构建思维导图框架

以“前列腺增生症循证护理”为核心关键词, 设计一级分支和二级分支, 全面覆盖患者护理的各个方面。一级分支包括基础护理、心理干预、健康教育、病情观察与记录、个体化护理等; 二级分支则进一步细化各项护理措施。如将尿频、尿急等典型症状作为思维导图的核心节点, 围绕其展开护理措施, 如定时排尿、减少刺激性饮料摄入等。针对夜尿增多, 设置夜间护理分支, 包括调整睡眠环境、使用夜壶等措施。

1.2.2 一级分支具体措施

1) 术后常规进行膀胱冲洗, 保持引流通畅, 预防血块堵塞。使用碘伏清洗会阴部, 保持局部清洁干燥, 预防感染。定期翻身, 保持床单位整洁, 预防压疮。根据疼痛程度给予适当镇痛治疗, 减轻患者痛苦。指导患者合理饮食, 多摄入富含纤维的食物, 预防便秘。

2) 心理干预: 术前向患者及家属详细解释手术过程、预期效果及可能的风险, 缓解其紧张情绪。术后关注患者术后心理状态, 及时提供心理疏导和支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。

3) 健康教育: 教育患者及家属识别出血征象, 避免剧烈运动。指导患者合理饮食, 适量运动, 预防便秘。

告知患者及家属压疮的危害及预防措施, 鼓励患者定时翻身。定期进行尿道扩张, 预防尿道狭窄的发生。

4) 病情观察与记录: 准确记录患者的漏尿量及漏尿时间, 为评估病情提供依据。密切监测患者的生命体征, 包括体温、脉搏、呼吸和血压等。

5) 生活方式干预: 推荐多吃冬瓜、西瓜等利尿食物, 避免辛辣刺激性食物, 如花椒、辣椒等。鼓励患者进行适量运动, 如散步、太极拳等, 避免久坐不动。

6) 个体化护理: 根据患者的病情和尿量情况制定个性化的饮水计划。指导患者进行肛提肌训练, 增强盆底肌肉力量, 改善尿失禁症状。通过专业指导, 进行盆底肌的康复训练, 提高控尿能力。鼓励患者记录排尿情况, 包括排尿时间、尿量及尿色等, 以便医生评估治疗效果。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者临床情况, 记录其排气时间、下床活动时间、尿管留置时间、进食时间和住院时间。

(2) 对比两组患者尿潴留、尿管堵塞、膀胱痉挛和尿道出血的并发症总发生率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析, 计数资料采用频数、构成比进行描述, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 检验进行描述, $P<0.05$ 表示数据间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标对比

经数据显示, 两组排气时间、下床活动时间、尿管留置时间、进食时间和住院时间对比, 观察组用时均短于对照组, 差异均存在统计学意义 ($P<0.05$), 如表 1:

2.2 并发症发生率对比

在对两组患者实施护理期间, 两组尿潴留、尿管堵塞、膀胱痉挛和尿道出血的并发症对比, 观察组总发生率低于对照组, 差异存在统计学意义 ($P<0.05$), 如表 2:

表 1 观察组和对照组的临床情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	尿管留置时间 (d)	进食时间 (h)	住院时间 (d)
观察组 (n=36)	13.75±3.63	22.08±4.38	4.09±0.74	12.15±2.97	5.97±1.22
对照组 (n=36)	18.51±3.97	26.80±4.92	5.88±1.25	16.01±3.44	7.31±1.44
t	5.309	4.299	7.394	5.096	4.260
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 观察组和对照组并发症情况对比[n,(%)]

组别	尿潴留	尿管堵塞	膀胱痉挛	尿道出血	总发生率
观察组 (n=36)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
对照组 (n=36)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
χ^2	-	-	-	-	-
P	-	-	-	-	-

3 讨论

前列腺增生症(BPH)是中老年男性常见的泌尿系统疾病,其临床表现包括尿频、尿急、尿失禁及夜尿增多等,严重影响患者的生活质量,其术后护理一直是医疗领域关注的焦点。传统常规护理模式虽在一定程度上有助于患者恢复,但在传统护理模式下,护理人员往往按照既定流程进行工作,缺乏个性化和针对性的护理方案^[4]。这导致患者在术后恢复过程中,容易出现排气不畅、下床活动困难、尿管留置时间长、进食恢复慢等问题。此外,由于护理工作的繁杂性,还可能出现护理遗漏或重复,进一步影响患者的康复效果^[5]。

思维导图作为一种图形思维工具,以其直观、清晰的特点,在循证护理中得到了广泛应用。在前列腺增生症患者的护理中,思维导图循证护理可根据患者的具体情况,使护理人员可以设计个性化的思维导图,明确护理重点和目标,确保护理措施的针对性和有效性^[6]。通过思维导图,护理人员可以系统地规划患者的康复计划,包括排气、下床活动、进食等各个环节的时间安排,从而有效缩短患者的恢复时间。思维导图循证护理注重预防泌尿系统感染,通过加强会阴部清洁、指导患者多饮水排尿等措施,有助于减少尿管留置时间,降低感染风险^[7]。思维导图循证护理强调对护理过程的全面监控和及时调整,能够及时发现并处理潜在的并发症风险因素,从而降低并发症的发生率^[8]。此外,思维导图的应用使得护理工作更加有序、全面,避免了护理工作漏项和重复,提高护理质量和患者满意度。

综上所述,前列腺增生症患者使用思维导图循证护理可在缩短患者排气时间、下床活动时间、尿管留置时间、进食时间和住院时间,以及减少并发症方面展现出显著优势。

参考文献

[1] 顾英娟. 基于思维导图的循证护理在前列腺增生症患者

护理中的应用[J]. 中国实用乡村医生杂志,2024,31(2):36-39,43.

[2] 郑金一,柴佳丽. 循证护理知识基于思维导图呈现在军队老干部前列腺增生围手术期的应用价值[J]. 基层医学论坛,2022,26(12):14-17.

[3] 章玲玲. 基于循证医学理论的护理干预对前列腺等离子电切术患者术后康复的影响[J]. 医疗装备,2024,37(10):154-156.

[4] 姜兰. 基于循证案例的全面护理干预在前列腺等离子电切术后护理中的应用价值[J]. 基层医学论坛,2024,28(11):44-46,67.

[5] 何晓,张藕,谭允莹,等. 循证护理在 HOLEP 患者术后下肢深静脉血栓预防中的应用效果及对术后康复的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(8):142-145.

[6] 李枫. 循证护理模式在经尿道前列腺电切术围术期中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2024,9(14):34-36.

[7] 黄丹洁. 循证理念下预见性护理对经尿道前列腺电切手术患者膀胱痉挛的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志,2023,40(2):178-179.

[8] 陈晨. 循证护理在经尿道前列腺等离子剜除术后护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(51):75-77,81.

版权声明: ©2024 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