

综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性的干预分析

张潇然, 欧阳燕凤

于都县人民医院 江西赣州

【摘要】目的 分析综合性护理用于前列腺炎的价值。**方法** 2021 年 3 月-2022 年 3 月本科接诊前列腺炎病人 63 名, 随机分 2 组。试验组 33 人采取综合性护理, 对照组 30 人行常规护理。对比依从性等指标。**结果** 关于依从性, 试验组数据 96.67%, 和对照组数据 76.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于护理质量: 试验组数据 (98.52 ± 0.96) 分, 和对照组数据 (92.37 ± 2.51) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于满意度: 试验组数据 96.67%, 和对照组数据 80.0% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于 sf-36 评分: 干预结束时, 试验组数据 (89.25 ± 2.05) 分, 和对照组数据 (82.48 ± 3.71) 分相比更高 ($P < 0.05$)。**结论** 前列腺炎用综合性护理, 效果显著, 依从性提升更加明显, 满意度改善更为迅速。

【关键词】 前列腺炎; 满意度; 综合性护理; 依从性

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230194

Intervention analysis of comprehensive nursing on treatment compliance of prostatitis patients

Xiaoran Zhang, Yanfeng Ouyang

Yudu People's Hospital, Ganzhou, Jiangxi

【Abstract】 Objective To analyze the value of comprehensive nursing for prostatitis. **Methods** From March 2021 to March 2022, 63 undergraduate patients with prostatitis were randomly divided into 2 groups. 33 patients in the experimental group received comprehensive nursing, while 30 patients in the control group received routine nursing. Compare compliance and other indicators. **Results** The compliance of the experimental group was 96.67%, which was higher than that of the control group (76.67%) ($P < 0.05$). About the quality of care: the score of the experimental group (98.52 ± 0.96) was higher than that of the control group (92.37 ± 2.51) ($P < 0.05$). About satisfaction: the data of the experimental group was 96.67%, which was higher than that of the control group (80.0%, $P < 0.05$). Regarding the SF-36 score: At the end of the intervention, the score of the experimental group (89.25 ± 2.05) was higher than that of the control group (82.48 ± 3.71) ($P < 0.05$). **Conclusion** Prostatitis with comprehensive nursing, the effect is significant, the improvement of compliance is more obvious, the improvement of satisfaction is more rapid.

【Keywords】 Prostatitis; Satisfaction; Comprehensive nursing care; Compliance

医院泌尿外科中, 前列腺炎十分常见, 且其同时也是男性特有的一种疾病, 具有易反复发作与病程长等特点, 可引起性功能障碍与排尿异常等为主症, 若不积极干预, 将会导致睾丸炎与附睾炎等并发症^[1]。目前, 医生可采取抗炎疗法来对前列腺炎病人进行干预, 但病人由于缺乏对自身疾病的良好认知, 加之受疼痛等因素的影响, 使得其更易出现烦躁、害怕与焦虑等负性情绪, 进而导致其依从性降低, 影响了疗效。本文选取 63 名前列腺炎病人(2021 年 3 月-2022 年 3 月), 着重分析综合性护理用于前列腺炎的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 3 月-2022 年 3 月, 接诊前列腺炎病人 ($n=63$)。随机分 2 组: 试验组 33 人的年纪范围 24-58 岁, 均值达到 (37.64 ± 4.93) 岁; 病程范围 2-15 个月, 均值达到 (7.14 ± 1.85) 个月。对照组 30 人的年纪范围 24-57 岁, 均值达到 (37.12 ± 5.02) 岁; 病程范围 2-16 个月, 均值达到 (7.32 ± 1.97) 个月。

纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人意识清楚; (3) 病人认知与沟通能力正常。

排除标准: (1) 严重心理疾病; (2) 免疫系统疾病; (3) 恶性肿瘤; (4) 过敏体质; (5) 传染病; (6) 精神病; (7) 认知障碍; (8) 中途转诊; (9) 沟通障碍。2 组年纪等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 注意事项告知、用药指导与检查协助等。试验组配合综合性护理:

(1) 采取发放宣传册、口头教育、健康讲座或视频宣教等途径, 为病人讲述前列腺炎的知识, 介绍治疗流程与目的。告诉病人药物的名称、禁忌、用法和作用, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量, 以免影响疗效。积极解答病人提问, 打消其顾虑。

(2) 帮助病人养成良好的行为习惯, 嘱病人规律作息, 不熬夜, 也不过度劳累。根据病人身体状况, 指导其做适量的有氧运动, 如: 快走、慢跑与散步等, 30min/次, 每日 1 次, 以提升其抗病能力。

(3) 主动和病人交谈, 了解其心理诉求。保护好病人隐私, 帮助病人解决心理问题。鼓励病人, 支持病人。向病人介绍治愈的前列腺炎案例, 增强其自信。教会病人如何调节情绪, 包括暗示疗法和倾诉。

(4) 营造舒适的诊疗环境, 强化空气和物品消毒力度。调整室温至 22-25℃, 相对湿度至 45-60%。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁。若条件允许, 可在室内摆放绿植, 目的在于美化环境, 增添生机。

(5) 要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 适当补充微量元素, 禁食辛辣、生冷与油腻的食物。告诉病人吸烟和饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 以加快其前列腺分泌物排出的速度。

(6) 告诉病人每日睡前用温水对会阴部进行清洁, 也可用热水进行坐浴, 需控制每次坐浴的时间在 15-30min 的范围之内。嘱病人在性生活前/后做好局部的清洁工作, 以免感染。要求病人穿宽松的棉质内裤,

不要久坐。

1.3 评价指标

(1) 依从性判定标准: ①不依从, 病人拒绝诊疗。②部分依从, 病人能配合完成部分诊疗操作。③完全依从, 病人能配合完成所有的诊疗操作。对依从性的计算以(部分依从+完全依从)/n*100%为准。

(2) 评估 2 组护理质量: 有环境管理、操作水平、基础护理与服务态度等内容, 总分 100。

(3) 2 组满意度评估标准: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

(4) 生活质量评估选用 sf-36 量表: 有活力和生理职能等内容, 总分 100。得分和生活质量的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是[n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

判定结果显示, 试验组: 不依从 1 人、部分依从 10 人、完全依从 22 人, 本组依从性 96.97% (32/33); 对照组: 不依从 7 人、部分依从 12 人、完全依从 11 人, 本组依从性 76.67% (23/30)。对比可知, 试验组的依从性更高 (P<0.05)。

2.2 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量: 试验组数据 (98.52 ± 0.96) 分, 对照组数据 (92.37 ± 2.51) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 (t=7.9153, P<0.05)。

2.3 满意度分析

至于满意度这个指标: 试验组数据 96.67%, 和对照组数据 80.0%相比更高 (P<0.05)。如表 1。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	33	1 (3.03)	9 (27.27)	23 (69.7)	96.97
对照组	30	6 (20.0)	11 (36.67)	13 (43.33)	80.0
χ^2					6.9254
P					0.0316

2.4 生活质量分析

评估结果显示: 至于 sf-36 这个指标, 尚未干预时: 试验组数据 (58.92 ± 4.16) 分, 对照组数据 (58.47 ±

4.36) 分, 2 组数据间呈现出的差异并不显著 (t=0.1764, P>0.05); 干预结束时: 试验组数据 (89.25 ± 2.05) 分, 对照组数据 (82.48 ± 3.71) 分, 对比可知: 试验

组的生活质量更好 ($t=10.5268$, $P<0.05$)。

3 讨论

临床上, 前列腺炎作为男性比较常见的一种病症, 其发病和辛辣饮食、病原体感染、排尿功能障碍、不规律性生活、酗酒、免疫异常、久坐与精神心理等因素都有着较为密切的关系, 可引起尿痛、发热、尿频、乏力与尿急等症状^[2]。尽管, 通过对症治疗能够抑制前列腺炎的进展, 减轻病人痛苦, 但对于多数病人而言, 其对前列腺炎的认知度都比较低, 加之发病部位比较特殊, 病人在治疗期间容易有羞耻感, 使得其精神和心理负担加重, 进而导致其依从性降低, 影响了诊疗效果^[3,4]。为此, 护士有必要加强对前列腺炎病人进行护理的力度。

常规护理作为一种比较传统的护理方式, 可向病人提供一些基础的护理服务, 但不能根据病人的实际需求, 对其施以系统性的护理, 使得护理效果得不到有效的提升, 进而对其康复进程造成了影响^[5,6]。

综合性护理乃新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可从运动、认知、饮食、用药、心理、病情与生活等方面出发, 予以病人更加专业化与人性化的护理, 以消除其负性心理, 增强自信, 改善身心舒适度, 让病人能够更加主动的配合治疗, 从而有助于提升其疗效, 促进康复进程, 改善预后^[7]。

安抚好病人的情绪, 做好疾病宣教工作, 帮助病人养成良好的行为习惯, 可提高疾病控制的效果, 同时也能减轻病人的心理负担, 加深病人对自身疾病的认知度^[8-9]。本研究, 至于依从性: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于护理质量: 试验组数据比对照组好 ($P<0.05$); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P<0.05$); 至于 sf-36 评分: 干预结束时, 试验组评估结果比对照组好 ($P<0.05$)。综合性护理后, 病人的依从性得到了显著的提升, 生活质量明显改善, 满意度有所提升, 且科室的整体护理质量也得到了显著的改善^[10-14]。

综上, 前列腺炎用综合性护理, 依从性提升更加明显, 生活质量改善更为迅速, 护理质量也更好, 满意度更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 周黎明. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的护理体会[J]. 养生保健指南, 2020(4):136-137.
- [2] NICOLA MACCHIONE, PAOLO BERNARDINI, IGOR PIACENTINI, et al. Flower Pollen Extract in Association

with Vitamins (Deprox 500?) Versus *Serenoa repens* in Chronic Prostatitis/Chronic Pelvic Pain Syndrome: A Comparative Analysis of Two Different Treatments[J]. *Anti-Inflammatory & Anti-allergy Agents in Medicinal Chemistry*, 2019,18(2):151-161.

- [3] 罗蓝. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的护理体会[J]. 母婴世界, 2020(26):265.
- [4] SUSKIND, A.M., BERRY, S.H., EWING, B.A., et al. The prevalence and overlap of interstitial cystitis/bladder pain syndrome and chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome in men: Results of the rand interstitial cystitis epidemiology male study[J]. *The Journal of Urology*, 2019,189(1):141-145.
- [5] 胡红梅. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响评价研究[J]. 临床研究, 2020,28(3):150-151.
- [6] 王玉艳. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的护理体会[J]. 中国医药指南, 2019,17(14):269-270.
- [7] 吴俊. 探讨综合性护理措施对前列腺炎患者治疗依从性的干预效果[J]. 养生保健指南, 2019(31):171.
- [8] 郑旭东. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2022,32(15):100-102.
- [9] 赵瑾, 张勇. 对前列腺炎患者实施综合性护理措施改善患者治疗依从性的效果及对护理满意度分析[J]. 科学养生, 2021,24(7):169.
- [10] 班莲惠. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响评价研究[J]. 长寿, 2020(4):207.
- [11] 杨锦霞, 郑爱珍, 苏燕, 等. 综合性护理干预对慢性前列腺炎患者治疗依从性、心理状态及疗效的影响[J]. 中国现代医生, 2014, 52(2):3.
- [12] 施春梅. 综合性护理措施对前列腺炎患者治疗依从性的干预效果[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(7):2.
- [13] 李闪. 综合性护理措施对前列腺炎患者治疗依从性的干预效果[J]. 特别健康:下, 2014.
- [14] 管丹. 综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响评价[J]. 2020.

版权声明: ©2023 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