

经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理方法

李欣

榆树市人民医院 吉林榆树

【摘要】目的 探讨在前列腺增生症患者接受经尿道前列腺电切术治疗过程中,实施围术期护理的临床效果。**方法** 在2023年4月至2024年4月期间选取60例前列腺增生症患者为研究对象,均接受经尿道前列腺电切术治疗,按照随机数表法分为两组,对照组接受常规护理,为研究组实施围术期护理,比较两组护理效果。**结果** 研究组患者各项临床指标优于对照组($P < 0.05$);研究组VAS评分低于对照组($P < 0.05$);研究组生活质量评分改善幅度大于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在前列腺增生症患者接受经尿道前列腺电切术治疗过程中,实施围术期护理可以显著降低疼痛感,有效改善加快手术进程和患者的恢复速度,提升患者的生活质量,值得推广。

【关键词】 前列腺增生症; 经尿道前列腺电切术; 围术期护理; 生活质量

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240543

Perioperative nursing of hyperplasia of prostate treated by transurethral resection of prostate

Xin Li

Yushu City People's Hospital, Yushu, Jilin

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of perioperative nursing in patients with prostate hyperplasia undergoing transurethral resection of prostate. **Methods** From April 2023 to April 2024, 60 patients with prostate hyperplasia were selected as study subjects, all of whom received transurethral resection of prostate, and were divided into two groups according to random number table method. The control group received routine nursing, and the study group was given perioperative nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The clinical indexes of the study group were better than those of the control group ($P < 0.05$). VAS score of the study group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The improvement of life quality score in the study group was greater than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the course of transurethral resection of prostate for patients with prostatic hyperplasia, perioperative nursing can significantly reduce pain, effectively improve the surgical process and speed up the recovery of patients, and improve the quality of life of patients, which is worth promoting.

【Keywords】 Prostatic hyperplasia; Transurethral resection of prostate; Perioperative nursing; Quality of life

前列腺增生症是一种常见的男性泌尿系统疾病,其发病率随着年龄的增长而逐渐上升。随着医疗技术的不断发展,经尿道前列腺电切术(TURP)已成为治疗前列腺增生症的主要手段之一^[1]。然而,手术过程及术后恢复期间,患者往往需要全面的护理支持,以确保手术的成功和患者的快速康复。围手术期护理是指从患者入院到出院的一系列护理措施。在经尿道前列腺电切术治疗中,围手术期护理涉及患者的术前准备、术中配合、术后康复等多个方面^[2]。有效的围手术期护理可以降低手术风险,减轻患者痛苦,提高手术成功率,促进患者快速康复。基于此,本研究旨在优化经尿道前

列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理方法,探讨其实际临床应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2023年4月至2024年4月期间选取前列腺增生症的患者为研究对象,共计60例,将患者以随机数字法分为两组,研究组共计30例,平均年龄(64.07±5.63)岁,平均病程(7.82±0.49)个月;对照组共计30例,平均年龄(63.13±5.89)岁,平均病程(7.77±0.57)个月。两组资料无规律,组间基线资料差异($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组：实施常规护理

对患者实施全面检查，并根据患者的病情和并发症的严重性，制定并严格执行护理方案。

1.2.2 研究组：实施围术期护理。

1.2.2.1 术前准备

(1) 术前评估：通过详细询问病史、体格检查等方式，对患者的健康状况进行全面评估，以确定患者能否承受手术，确保手术的安全性。

(2) 术前宣教：向患者详细介绍手术过程、注意事项和术后恢复过程，以减轻患者的焦虑和心理压力。

(3) 肠道准备和术前用药：指导患者进行肠道清洁，并根据医嘱提供术前用药，以确保手术效果。

1.2.2.2 术中配合

(1) 器械准备：在手术前，医护人员应对手术器械进行全面的检查，这包括器械的完整性、功能性以及是否处于良好状态。检查器械时，应注意是否有磨损、损坏或过期的情况，确保所有器械在手术过程中能够正常使用。还应根据手术需求准备适当的器械，以满足手术过程中可能出现的各种情况。充分的器械准备可以减少手术过程中的时间浪费，提高手术效率。

(2) 无菌操作：在手术过程中，医护人员应严格遵守无菌原则，确保手术区域的清洁和无菌。这包括穿戴无菌手套、使用无菌器械和消毒液等。在手术过程中，医护人员应避免触摸无菌区域，以减少术后感染的风险。同时，手术室的清洁和消毒也应得到重视，确保手术环境的无菌性。

(3) 术中配合：护士应及时传递手术器械和药物，确保手术顺利进行。同时，护士还应密切关注患者的生命体征变化，及时向医生报告异常情况。在手术过程中，医护人员应保持沟通，确保手术过程的顺利进行。

1.2.2.3 术后护理

(1) 术后观察：术后患者应被置于密切观察之下，护理人员对患者的生命体征进行持续监测，包括血压、心率、呼吸等，以及手术部位的情况，如出血、渗出、肿胀等。一旦发现异常情况，应立即报告医生并采取相应的处理措施，以确保患者的生命安全。

(2) 疼痛控制：评估患者的疼痛程度，并采取适当的止痛措施至关重要。药物治疗是最常用的止痛方法，但应根据患者的疼痛程度和药物反应进行个性化调整。物理疗法如冷敷、热敷、按摩等也可缓解疼痛。

(3) 并发症的预防：术后告知患者应遵循医生的指导，避免剧烈运动和过度劳累，以减少出血、感染、尿瘘等并发症的发生。同时，护理人员需要加强术后护

理，如定期更换敷料、保持手术部位清洁等，也是预防并发症的重要措施。

(4) 康复指导：根据患者的病情和手术情况，制定个性化的康复计划，如膀胱功能训练、尿道扩张等，可以促进患者的术后恢复。同时，指导患者进行适当的活动，如散步、慢跑等，也有助于恢复体力和免疫力。

1.3 观察项目

1.3.1 比较各项临床指标

包括手术时间、术中出血量、膀胱冲洗时间、留置导管时间、切除组织重量。

1.3.2 比较疼痛情况

利用视觉模拟评分(VAS)对患者的疼痛程度进行客观评价，将疼痛由轻到重分为 I-IV 等级，评分范围分别为 0 分、3 分以下、4-6 分、7-10 分。

1.3.3 比较生活质量评分

采用 GQOL-74 量表进行评估。量表包括四个领域评分，每项评分范围是 0-100 分，取得的分数越高则表示患者生活质量水平越高。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析，符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以 n(%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组各项临床指标对比

研究组各项临床指标均优于对照组，差异显著 (P<0.05)。如下表 1 所示：

2.2 两组 VAS 评分对比

护理后，研究组和对照组患者 VAS 评分分别为：(1.21±0.18) 分、(4.15±0.46) 分，研究组患者 VAS 评分低于对照组，差异显著 (P<0.05)。

2.3 两组生活质量差异

研究组生活质量评分提升幅度大于对照组，差异显著 (P<0.05)。如下表 2 所示：

3 讨论

前列腺增生症是一种常见的男性泌尿系统疾病，主要发生于中老年男性，尤其是 50 岁以上的男性，这是因为随着年龄的增长，男性体内的雄激素水平发生变化，前列腺组织逐渐增生，导致尿道受到压迫，从而引发前列腺增生症^[3-4]。随着人口老龄化的加剧，前列腺增生症的发病率也逐渐增高，成为影响男性健康的重要问题。经尿道前列腺电切术作为现代电外科技术的典型应用^[5]，在前列腺增生的治疗中占据了重要地位。

表1 两组患者各项临床指标统计表 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	留置导管时间 (d)	膀胱冲洗时间 (h)	切除组织重量 (g)
研究组 (30)	72.10±5.15	90.54±5.68	4.12±0.98	28.28±2.34	37.45±2.18
对照组 (30)	87.09±7.11	99.24±4.62	5.18±0.71	65.24±4.62	33.01±1.19
t 值	17.294	12.428	5.667	27.105	7.218
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者生活质量统计表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	物质生活		社会功能		心理功能		躯体功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (30)	72.86±10.63	90.91±10.01	70.95±10.12	91.00±10.03	73.96±10.21	92.02±10.05	72.91±10.31	88.67±10.12
对照组 (30)	72.69±10.32	81.92±10.10	70.99±10.52	79.35±10.52	73.00±10.18	85.92±10.31	72.98±10.23	78.90±10.10
t	0.072	9.998	0.017	11.069	0.421	10.436	0.030	10.321
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

其核心原理在于利用高频电流产生的热效应和切割效应,实现对前列腺组织的精准切割与止血,通过这一过程,可以显著改善膀胱出口梗阻,恢复尿路通畅,减轻患者的症状^[6]。

尽管经尿道前列腺电切术具有创伤小、恢复快等优点,但仍然存在一定的并发症风险,因此在手术过程中实施科学有效的护理措施,对于确保手术成功和患者康复至关重要。

围术期护理是近几年来临床一种综合性的护理模式,它始终坚持“以病人为中心”,为病人提供全面的照顾,尽量满足病人的合理需要^[7]。与常规护理相比,围术期护理在术前、术中、术后三个阶段,对病人进行多角度、全方位的护理,尽可能地满足病人的护理需要,稳定病人的情绪,这样可以帮助病人加快恢复速度;它具备了全面性、系统性和灵活性等特征,它可以针对病人的具体情况,提出针对性干预策略,从而在最大程度上将病人的情况稳定下来^[8]。

本次研究在前列腺增生症患者的手术过程中应用围术期护理,研究组患者接受该护理模式后,各项临床指标优于对照组,可见围术期护理可以加快手术进程,减轻手术对患者产生的创伤,从而使得患者的康复进程加快。研究组患者VAS评分小于对照组,生活质量评分高于对照组,表明围术期护理中的疼痛护理效果显著,与其他护理内容相结合,充分满足患者的需求,保证整体护理效果,患者的生活质量也显著提升。

综上所述,对接受经尿道前列腺电切术的前列腺增生症患者展开围术期护理干预,可以减轻手术对患者产生的创伤,保障手术效果,是一种非常有意义的护理方法,值得推广和借鉴。

参考文献

- [1] 张凤.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理的临床价值研究[J].中国医药指南,2022,20(10):127-129.
- [2] 曾春风.围手术期护理对于经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的临床影响分析[J].黑龙江医药,2021,34(01): 223-225.
- [3] 丁海燕,张玉颖.经尿道前列腺电切术(TURP)对前列腺增生症的围手术期护理体会[J].当代临床医刊,2020, 33(06): 563-564.
- [4] 张雯雯.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020, 8(27): 123+125.
- [5] 刘天书.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的围手术期综合护理效果观察[J].中国医药指南,2020, 18(19): 170-172..
- [6] 孙双.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理干预体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10): 100+110.
- [7] 刘虹.经尿道前列腺电切术(TURP)对前列腺增生症的围手术期护理体会[J].按摩与康复医学,2019,10(04):83-85.
- [8] 王宣娜,肖雪青.优质护理干预在前列腺增生症患者经尿道前列腺电切术围手术期的应用观察[J].河南医学研究,2018,27(23):4396-4397.

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