



• 论 著 •

人性化护理对前列腺电切术的重要性分析

韦 丹 (西南医科大学附属医院手术室 四川泸州 646000)

摘要:目的 分析在前列腺电切术常规护理中使用人性化护理对人性化护理效果及护理质量的影响。方法 选取 2015 年 2 月至 2016 年 5 月期间前列腺电切术 200 例患者,随机分为研究组(n=100)和对照组(n=100),两组患者均进行基础康复治疗,对照组进行常规护理治疗,研究组则使用人性化护理,比较两组的满意度和遵医行为评分。结果 研究组患者,满意度好于对照组,遵医行为好于对照组(P<0.05)。结论 在前列腺电切术常规护理的同时,实施人性化护理,可以提升患者在护理中的依从性,对于提升临床质量是必要的,值得进一步推广。

关键词:人性化护理 前列腺电切术 护理

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 04-004-02

An analysis of the importance of humanistic nursing in patients undergoing transurethral resection of prostate

Wei Dan (Operation Room, The Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000, China)

Abstract: Objective to analyze the effect of humanized nursing care and nursing quality in the routine nursing of transurethral resection of prostate. Methods from February 2015 to May 2016 during transurethral resection of prostate in 200 patients, were randomly divided into study group (n=100) and control group (n=100), two patients were given basic rehabilitation treatment, the control group was given routine nursing treatment, the study group is the use of humanized nursing, were compared with two groups of satisfaction and compliance behavior. Results the patients in the study group were better than the control group, and the compliance behavior was better than that of the control group (P<0.05). Conclusion in the routine nursing care, the implementation of humanistic nursing can improve the compliance of patients in nursing, it is necessary to improve the quality of clinical practice.

Key words: humanistic nursing transurethral resection of prostate nursing

在使用前列腺电切术的医治过程中,护理是重要的一环,然而,在护理中,由于都是按照常规护理操作,存在安全隐患。目前,在常规护理的同时,增加人性化护理,是明智选择,在实践中效果理想^[1]。人性化护理对降低患者在护理中的紧张感和不适感,增强患者治疗信心,帮助患者改善治疗氛围,提升治疗效果,减少并发症方面优质卓越^[2]。临床上,患者的护理多采取传统模式,护理机械化,刻板化,但是具备着基础性。所以,在常规护理基础上,融入人性化护理,进行辅助式护理可以为患者的护理提升提供帮助^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 2 月至 2016 年 5 月使用人性化护理的 100 例患者为研究对象。56-79 岁之间,平均年龄 66.6 岁,其中男性 60 例,女性 40 例。随机分为对照组(42 例)和研究组(58 例),两组两组在年龄、性别、病情、治疗方式等方面差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组进行常规护理,具体方法如下:对患者行常规检查;按常规流程护理。研究组行人性化护理,具体方法如下:

向患者普及护理相关知识,提高患者对护理的认识,使其正确认识护理的重要性及相关心理卫生知识,主动干预并监督患者进行各项治疗。应当重视健康知识宣传和教育工作需求,积极的引导患者走出治疗误区,提升其治疗和护理的依从性,控制病症发展。将患者作为核心,依据患者的特点,结合病房的实际,制定切合实际的护理策略,根据病房实际情况,制定科学合理的护理路线和管理体系。在护理中,要考虑患者的个人特点,增加心理护理,将患者作为护理中心,围绕患者展开一系列优质护理策略。在护理中,做好与医师的沟通,当患者出现问题,要做好及时处理,并通知医师,不能不闻不问,潦草了事。帮助患者对病房环境做好熟悉,对基本设施和配套设施有充足的了解和基本使用技能;保持病房的干净卫生,可以增添植物与花朵,摆放在患者身边;病床上的被褥要做好清洗,消毒,可以使用轻柔色系的床单被单,增添温馨感。

在护理中,要考虑患者的个人特点,增加心理护理,将患者作为护理中心,围绕患者展开一系列优质护理策略。在护理中,做好与医师的沟通,当患者出现问题,要做好及时处理,并通知医师,不能不闻不问,潦草了事。可以建立健康教育体系,让专业人员参与其中,建立健康档案,开展不同形式的健康教育,以便提升患者的疾病常识。

在护理中,更多的考虑患者的实际情况,参考国内外先进经验,制定切实可行的护理策略,融入多种优质护理理念,加强医护人员的自身水平,将护理工作做实做好。本着以人为本宗旨,设计临床护理措施。采取以人为本精神,更多的关注患者的实际情况,制定切实有效的护理措施,兼顾治疗环境的实际情况,开展全方位的优质护理。

1.3 疗效测定及评价

对两组患者进行护理工作满意度问卷调查,填写好问卷调查表,并进行数据分析。对患者进行自行设计的遵医行为问卷调查。

1.4 统计学分析

采用统计软件(SPSS13.0)进行数据分析,P<0.05 为显著差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组满意度分析

研究组满意度较对照组优势明显,P<0.05。(见表 1)

表 1: 两组满意度分析

组别	例数	好	一般	不满意	满意度 (%)
研究组	100	80	16	2	98.0
对照组	100	32	32	36	64.0
χ^2					10.63
P 值					<0.05

2.2 遵医行为比较

研究组患者护理后遵医行为优异。(P<0.05)。(见表 2)

表 2: 患者遵医行为调查结果 n (%)

组别	按时检查	饮食控制	坚持治疗	自我监测
研究组 (n=100)	100	100	99	99
对照组 (n=100)	80	81	63	65
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

要想实施人性化护理,需要转变护理模式,纠正常规护理当中护理人员仅仅配合治疗工作的模式,制定相配套的考核方案以及奖惩方案。优质护理可以改善护患关系,改进护理人员配合效果,高质量护理服务不仅能够有效降低患者住院的痛苦,还可以让患者感受到护理人员的关怀,提高他们的治疗护理依从性,从而改善患者的预后。在治疗中,护理是重要的一环,然而,在护理中,由于都是按照常规护

(下转第 8 页)



障相关蛋白的表达障碍可能是 UC 患者病情恶化的重要机制。IL-6/STAT3 信号通路的表达抑制可能是肠屏障相关蛋白表达降低的重要原因之一。据此,本研究认为 IL-6/STAT3 信号通路可能通过破坏肠屏障功能诱导并加重 UC,针对 IL-6/STAT3 信号通路及肠屏障功能的治疗可缓解 UC 疾病进程,成为 UC 治疗的重要靶点之一。

参考文献

- [1] Wildenberg ME, van den Brink GR. FXR activation inhibits inflammation and preserves the intestinal barrier in IBD [J]. GUT 2011,60(4): 432-433.
- [2] Yang X, Zhang F, Wang Y, et al. Oroxylin A inhibits colitis-associated carcinogenesis through modulating the IL-6/STAT3 signaling pathway [J]. INFLAMM BOWEL DIS 2013,19(9): 1990-2000.
- [3] 中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组. 炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2012年,广州)[J]. 中华消化杂志, 2012, 32(12): 796-813.
- [4] D' Haens G, Sandborn WJ, Feagan BG, et al. A review of activity indices and efficacy end points for clinical trials of medical therapy in adults with ulcerative colitis [J]. GASTROENTEROLOGY 2007,132(2): 763-786.
- [5] Wehkamp J, Koslowski M, Wang G, et al. Barrier dysfunction due to distinct defensin deficiencies in small intestinal and colonic Crohn's disease [J]. MUCOSAL IMMUNOL 2008, 1(1): 67-74.
- [6] Antoni L, Nuding S, Wehkamp J, et al. Intestinal barrier in inflammatory bowel disease[J]. World J Gastroenterol 2014,20(5): 1165-1179.
- [7] Das P, Goswami P, Das TK, et al. Comparative tight junction protein expressions in colonic Crohn's disease, ulcerative colitis, and tuberculosis: a new perspective [J]. VIRCHOWS ARCH 2012,460(3): 261-270.
- [8] Poritz LS, Harris LR, Kelly AA, et al. Increase in the tight junction protein claudin-1 in intestinal inflammation [J]. Dig Dis Sci 2011,56(10): 2802-2809.
- [9] Wehkamp J, Schmid M, Stange EF. Defensins and other antimicrobial peptides in inflammatory bowel disease[J]. Curr Opin Gastroenterol 2007,23(4): 370-378.
- [10] Ramasundara M, Leach ST, Lemberg DA, et al. Defensins and inflammation: the role of defensins in inflammatory bowel disease [J]. J Gastroenterol Hepatol 2009,24(2): 202-208.
- [11] Rahman A, Fahlgren A, Sitohy B, et al. Beta-defensin production by human colonic plasma cells: a new look at plasma cells in ulcerative colitis [J]. INFLAMM BOWEL DIS 2007,13(7): 847-855.
- [12] Rahman A, Fahlgren A, Sundstedt C, et al. Chronic colitis induces expression of beta-defensins in murine intestinal epithelial cells [J]. CLIN EXP IMMUNOL 2011,163(1): 123-130.
- [13] Asano M, Komiyama K. Polymeric immunoglobulin receptor [J]. J Oral Sci 2011,53(2): 147-156.
- [14] Macpherson AJ, Uhr T. Induction of protective IgA by intestinal dendritic cells carrying commensal bacteria [J]. SCIENCE 2004,303(5664): 1662-1665.
- [15] Liu HP, Cao AT, Feng T, et al. TGF-beta converts Th1 cells into Th17 cells through stimulation of Runx1 expression [J]. EUR J IMMUNOL 2015,45(4): 1010-1018.
- [16] Sander LE, Obermeier F, Dierssen U, et al. Gp130 signaling promotes development of acute experimental colitis by facilitating early neutrophil/macrophage recruitment and activation [J]. J IMMUNOL 2008,181(5): 3586-3594.
- [17] Grivennikov S, Karin E, Terzic J, et al. IL-6 and Stat3 are required for survival of intestinal epithelial cells and development of colitis-associated cancer [J]. CANCER CELL 2009,15(2): 103-113.
- [18] Ernst M, Thiem S, Nguyen PM, et al. Epithelial gp130/Stat3 functions: an intestinal signaling node in health and disease [J]. SEMIN IMMUNOL 2014,26(1): 29-37.
- [19] Mudter J, Neurath MF. IL-6 signaling in inflammatory bowel disease: pathophysiological role and clinical relevance [J]. INFLAMM BOWEL DIS 2007,13(8): 1016-1023.
- [20] Matsumoto S, Hara T, Mitsuyama K, et al. Essential roles of IL-6 trans-signaling in colonic epithelial cells, induced by the IL-6/soluble-IL-6 receptor derived from lamina propria macrophages, on the development of colitis-associated premalignant cancer in a murine model [J]. J IMMUNOL 2010, 184(3): 1543-1551.
- [21] Nguyen PM, Putoczki TL, Ernst M. STAT3-Activating Cytokines: A Therapeutic Opportunity for Inflammatory Bowel Disease? [J]. J Interferon Cytokine Res 2015,35(5): 340-350.

(上接第 4 页)

理操作,存在安全隐患。目前,在常规护理的同时,增加人性化护理务,是明智选择,在实践中效果理想。人性化护理对降低患者在治疗中的紧张感和不适感,增强患者治疗信心,帮助患者改善治疗氛围,提升治疗效果,减少并发症方面优质卓越。以往临床上,患者的护理多采取传统模式,护理机械化,刻板化,但是具备着基础性。对患者提供优质护理可以说是改善患者预后的核心。前列腺电切术治疗患者的恢复过程当中,人性化护理可以借助于优质的服务服务,加速患者意识的恢复,降低后遗症的发生风险,改进治疗效果,有着不容忽视的影响,需要引起足够的重视。

人性化护理可以从多个不同的方面开展,尤其是要强调细节的护理,一方面满足患者要求,另一方面加快护理工作的完成速度。学习国内外先进护理经验,参考优质护理服务理念,制定人性化护理措施,按照病房中的实际情况,制定更为合理的护理措施。可以为护理人员提供良好的行为操作指南,建立完善的流程管理制度,能够有效提升围产期的护理水平,在维持良好护患关系方面起到积极的推进作用,还能够加强患者自身的医护意识。高质量护理服务一方面能够有效降

低患者住院的痛苦,另一方面可以让患者感受到护理人员的关怀,提高他们的治疗护理依从性,从而改善患者的预后。人性化护理可以从多个不同的方面开展,尤其是要强调细节的护理,一方面满足患者要求,另一方面加快护理工作的完成速度。

综上所述,本研究通过在前列腺电切术护理中实施综合护理干预后,调查表明研究组患者的满意度是相当高的;对于前列腺电切术患者,护理依从性明显好于对照组;医患纠纷减少;护理人员的操作护理水平大大提升,提高前列腺电切术患者的护理质量明显提高,能够促进患者康复,提高患者治疗后生活质量,具有很强的临床适应性,值得推广。

参考文献

- [1] 唐媛,彭玲,叶木石.护患沟通及技巧在泌尿外科的应用[J].井冈山医专报,2009,16(2):55.
- [2] 王曙红,严其明,周建辉,等.住院患者对护患沟通的需求调查[J].护理学杂志,2002,17(9):684.
- [3] 秦法玲.浅谈加强沟通对预防护理纠纷的意义[J].泰山医学院学报,2006,27(4):371.