



•护理研究•

老年男性前列腺增生围手术期的护理体会

吴志娟 王淑霞 黄玉玲

(解放军第一七五医院·厦门大学附属东南医院泌尿外科 福建 漳州 363000)

摘要·目的 探讨和研究老年男性前列腺增生围手术期护理。**方法** 分析老年男性前列腺增生的临床资料，总结并讨论患者做好心理护理、术前准备、术后护理的要点。**结果** 患者均顺利完成手术，无发生并发症。**结论** 做好患者围手术期护理，加强术后患者生命体征观察，可有效避免并发症发生，促进患者康复。

关键词:前列腺增生；电切；临床护理

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)08-256-01

前列腺增生(BPH)，又称前列腺肥大，是中老年男性常见病之一，是前列腺的良性病变，发病率随年龄递增，但有增速病变时不一定有临床症状，但随年龄的增长排尿困难等增长随之增加。其病变原因与人体内雄激素与雌激素的平衡失调有关。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组患者129例，2017年1月~9月，年龄58~89岁，平均72岁，其中70岁以上98例，全部患者均有尿频、尿急、排尿困难等症状。术前均行B超检查、尿流率测定及心肺功能测定及常规检查，确诊为良性前列腺增生，行经尿道前列腺汽化电切术。

1.2 术前护理

前列腺增生引起的排尿困难，尿潴留是困扰老年人的主要问题之一。高龄患者的各器官功能底下，行动不便反应迟钝，而点滴状排尿，频繁的夜尿或尿失禁，尿储留，导尿等增加老年人的痛苦，对这些老年人的护理尤为重要。

1.2.1 老年人的心理护理 由于患者的年龄较大，长期尿频，夜尿，睡眠质量较差，且较为紧张，焦虑的等 不良情绪，护理人员应给予关心和理解，多巡视，多问多说，说话声音稍些，清晰缓慢，通过谈话可以发现问题进而配合治疗和护理。

1.2.2 功能指导 指导患者进行深呼吸、咳嗽及扩胸锻炼等进行肺功能锻炼。

1.2.3 落实术前的常规护理 清洁灌肠，保持肠道干净，是预防术后并发症的有效措施。

2 术后护理

2.1 老年人免疫功能低下，术后并发症多，手术刺激也易使身体产生各种病理生理变化，老年人易发生水电解质紊乱，手术解除尿路梗阻后，因出现利尿，更容易引起低钾，低钠血症，应及时做好生化及电解质测定。

2.2 密切观察病情变化，严密观察生命体征，如果患者出现烦躁不安、意识障碍，血压升高或者降低，心动过缓或者过快，呼吸困难等症状，则应警惕TURP综合征的发生，护理人员应及时告知医生并协助处理。

2.3 保证引流管的通畅，前列腺手术后的三腔二囊导尿管是一条生命管。1、TURP术后利用三腔二囊管来控制出血，气囊内注入20ml生理盐水，导尿管固定在大腿内侧，稍加牵引，让渗血凝于前列腺窝，起止血作用。2、膀胱冲洗：术后用生理盐水持续冲洗，根据引流出的液体判断出血的情况调节冲洗液的速度，持续24小时后待尿液转

清后可间断膀胱冲洗继续观察尿量的颜色、性质，观察腹部是否膨隆，防止生理盐水渗入腹腔内。

2.4 膀胱痉挛是术后早期最常见的并发症。多在术后三天内出现，给患者带来极大地痛苦。膀胱痉挛的原因一般是逼尿肌不稳定、创伤、引流不畅、冲洗液温度不适，冲洗速度过快，精神因素诱发。表现为下腹明显胀满感，急迫的排尿感。

2.5 防术后感染，老年人免疫力低下，术后容易发生感染性并发症，特别是肺炎较危险，因此术后使用抗生素并注意不要着凉，协助患者更换体位，翻身拍背鼓励患者咳嗽必要时雾化促进痰液排出。注意预防泌尿系感染，每日用0.1%聚维酮碘溶液消毒尿道口2次，并以无菌纱布包裹，尿道不得高于膀胱，避免引起尿液反流引起感染。

2.6 电切综合征是经尿道前列腺电切术最严重的并发症之一，也称稀释性低钠血症，术中冲洗液经手术创面大量，快速吸收所引起的以稀释性低钠血症及血容量过多为主要特征的临床综合征。临床表现为术中不明原因的高血压，低血压、心动过缓、恶心、呕吐、烦躁、胸闷等，结合电解质 $\text{Na} < 125 \text{ mmol/L}$ （低钠血症），排除其他原因即可诊断。一旦发生立即给予吸氧，强心、利尿，必要时给予静注3%氯化钠300ml已补充血钠，5%碳酸氢钠125ml纠正酸中毒。

2.7 做好皮肤护理预防褥疮，老年人由于手术后长期卧床，加之冲洗或尿道口渗液，易弄湿床单，衣裤，所以要随时给予更换，保持干净清洁。做好生活指导，饮食上给予清淡可口，富有营养，易消化，少量多餐，鼓励多饮水，养成定期排便，防止因便秘用力过度而引起手术创面继发性出血。做好心理护理，让老年人在愉快轻松的环境下，配合护理人员做好各项检查、治疗，在最短时间内康复，减少身心的痛苦。

参 考 文 献：

[1]洪宝发,符伟军,蔡伟.经尿道选择性绿激光前列腺汽化术治疗高龄高危良性前列腺增生[J].中华泌尿外科杂志,2006,27(1)43~45.

[2]王芦萍,郭建华,李丽萍.不同温度冲洗液冲洗膀胱引起患者体温变化的探讨[J].护士进修杂志,2001,16(7)490.

[3]周华.血液透析患者健康教育现状与进展[J].上海护士,2011,11(6)74~77.