



护理干预对预防前列腺术后尿失禁临床效果分析

肖芙蓉 (衡阳市中心医院 湖南衡阳 421001)

摘要:目的 探讨护理干预对预防前列腺术后尿失禁临床效果。方法 选取我院于2017年1月-2018年1月收治的126位进行前列腺手术的患者,随机分为对照组与观察组,各63例。对照组采取常规的护理方法,观察组则在此基础上采取针对性的护理干预,对比观察两组患者的护理效果。结果 观察组的护理有效率及并发症发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对进行前列腺手术的患者采取综合护理干预能够有效降低尿失禁等并发症的发生率,值得推广使用。

关键词: 前列腺手术患者 综合护理干预 并发症发生率

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 05-291-01

前列腺增生又叫前列腺肥大,其常见患病群体为中老年男子,这是前列腺的一种良性的病变。患上此病的早期症状不明显,但随着下尿路梗阻的加重,临床症状表现也越来越明显,其主要临床症状包括尿急、夜尿增多、尿频、尿失禁、排尿困难、排尿不尽、血尿等,患上此病将会为患者的生活、工作造成极大影响,并严重危害其身心健康。临床上对此病的治疗方法主要是手术治疗,但术后常会有尿失禁等并发症的发生,因此,需要研究出科学有效的护理方法来对患者进行护理,良好的护理方法能够降低并发症的发生率。本文探讨了护理干预对预防前列腺术后尿失禁临床效果分析,具体内容如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院于2017年1月-2018年1月收治的126位进行前列腺手术的患者,年龄55-80岁,平均年龄 67.5 ± 12.5 岁。所有患者均已被确诊为前列腺增生,并将进行手术治疗。将所有患者随机分为对照组与观察组,各63例。对照组中年龄55-77岁,平均年龄 66.5 ± 10.5 岁。观察组中年龄59-80岁,平均年龄 69.5 ± 10.5 岁。两组患者在病情、年龄等一般资料上均不存在显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规的护理方法,即监测患者的各项身体体征变化,并在患者出现尿失禁时再通过肛提肌功能锻炼的方法来对盆底肌与尿道括约肌肌力进行训练。而观察组在对照组的基础上采取针对性的护理干预的护理方法,具体措施如下:(1)术前干预。①护理人员耐心详细地向患者及其家属讲解提肛肌功能训练的方法、目的与相关注意事项,获取其配合。②指导患者进行提肛肌功能训练,具体方法为:使患者深呼吸并收缩肛门10s以上,在呼气的时候再缓慢放松,此外嘱咐患者自主进行中断排尿收缩肛门括约肌的训练,100遍/次,3次/d,10-15s/遍,并休息10s后再次交替进行。(2)术后干预。①在术后拔出尿管之前,护理人员应定时进行排尿,以此来形成排尿反射及对膀胱的收缩功能进行训练。②在尿管拔出后护理人员应对患者进行排尿指导,使其养成良好的排尿习惯。在尿管刚拔出时应使患者在有尿意的时候就立刻排尿,不能憋尿,然后再逐渐延长时间,在患者有尿意时使其放松,对尿意进行有效抑制,这样才能有效控制其排尿反射。③嘱咐患者在睡前及睡醒后排空尿液,并在咳嗽、打喷嚏时先将括约肌紧绷,避免尿液外漏等情况的发生。④若术后患者出现了尿失禁的情况,护理人员应指导患者对阴茎进行套集尿袋,不仅能拥有一个良好的睡眠,还能促进尿失禁的恢复。(3)心理护理干预。因为前列腺增生及其手术治疗为患者带来了极大的痛苦,因此患者极有可能产生焦虑、担忧、自卑自闭等不良情绪,护理人员应积极主动地与其进行沟通交流,向其详细介绍疾病及治疗方法,使其对此病加深了解,消除因未知而产生的恐惧与焦虑。并与患者的家属一起鼓励安慰患者,使其保持一个良好的心情来面对治疗,树立起对抗疾病的信心。

1.3 观察指标

对比观察两组患者的并发症发生情况,即收集两组患者的并发症发生类型,并统计并发症发生率。

1.4 统计学分析

利用SPSS20.0软件对研究的相应数据进行分析,用卡方和%分析计数资料,用t检验和($\bar{x} \pm s$)分析计量资料,若结果显示 $p < 0.05$,则表示具有统计学意义。

2 结果

观察组的并发症发生率显著低于对照组($p < 0.05$),如表1所示:

表1: 两组患者的并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	尿失禁	尿路感染	膀胱痉挛	并发症发生率
对照组	63	40 (63.49%)	5 (7.94%)	4 (6.35%)	49 (77.78%)
观察组	63	10 (15.87%)	2 (3.17%)	1 (1.59%)	13 (20.63%)
χ^2	-	29.8421	1.3613	1.8744	41.1532
P		0.000	0.243	0.171	0.000

3 讨论

随着现如今我国人口趋于老龄化的情况出现,前列腺增生症的发生率也逐渐升高。前列腺增生症是在中老年男子中容易发生的一种疾病,患上此病后会出现尿急、尿频、血尿、排尿困难等症状,严重危害患者的身心健康。目前对此病的治疗主要是手术治疗,但在手术治疗后较易发生尿不尽等各种并发症,为患者带来极大痛苦,因此,对术后患者的护理十分重要,有效的护理方法能够降低并发症的发生率。

常规护理方法只是对患者各项体征进行监测,并在术后发生尿失禁时才采取相应措施,对于术后尿失禁没有起到应有的预防作用。针对性的护理干预则在此基础上对患者进行术前、术后以及心理的护理干预,采取各式各样的预防措施,对患者的盆底肌、膀胱等进行训练以提高患者的排尿能力,养成良好的排尿习惯,能够有效预防尿失禁的发生。本研究中对照组采用常规护理方法,观察组采取针对性的护理干预,结果显示,观察组的并发症发生率显著低于对照组。由此可见,对进行前列腺手术的患者采取针对性的护理干预能够有效降低尿失禁等并发症的发生率,因此在实际的治疗时有着较高安全性。

由上可知,针对性的护理干预对进行前列腺手术患者具有十分良好的护理效果,能够有效降低尿失禁等并发症的发生率,具有很高的临床应用价值,值得大力推广。

参考文献

- [1] 孙育华,唐美艳,席晓彤等.护理干预在预防经尿道前列腺等离子电切术后尿失禁的临床效果观察[J].国际护理学杂志,2016,35(8):1064-1066.
- [2] 廖雪梅.综合护理干预对根治性前列腺切除术术后尿失禁的影响[J].中国医药科学,2016,6(3):147-150.
- [3] 杨海棠,邓朝宁.护理干预对预防前列腺术后尿失禁临床效果分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(35):164-165.