

前列腺增生患者护理中应用优质护理的效果观察

李 沙

江安县中医院外一科 644200

〔摘要〕目的 将优质护理应用于患有前列腺增生的患者护理中, 观察其护理效果。方法 选择于 2020 年 4 月-2020 年 10 月期间, 我院接诊并治疗的 72 例前列腺增生患者, 将选择的 72 例患者以随机分配的方式分为对照组和实验组, 其中对照组对患者以常规护理, 实验组对患者以优质护理。对比实验组与对照组患者的护理满意度评分以及膀胱的疼痛、痉挛的发生率。结果 实验组患者的护理满意度评分在进行优质护理后明显高于对照组的常规护理, $P<0.05$; 同时实验组的患者膀胱疼痛和痉挛的发生率均低于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于前列腺增生患者实施优质护理相比于常规护理对患者康复的效果十分理想, 患者对其护理服务也较为满意, 值得推广。

〔关键词〕前列腺增生; 优质护理; 护理效果; 护理满意度

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-144-01

老年男科最常见的疾病就是前列腺增生, 在患者超过 70 岁后, 其前列腺的增长为良性, 但同时伴随心、肝、肾等并发症, 则该患者的病情属于严重的前列腺增生。在临床上通常选择电切术进行治疗, 但是患者的预后较差, 因此需要采取适当的护理干预措施^[1]。基于此, 选择 72 例前列腺增生患者开展本次研究, 给予其不同的护理, 探究优质护理的应用疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择的对象是 72 例接受电切术治疗的前列腺增生患者, 所有患者接受手术的时间均在 2020 年 4 月-2020 年 10 月期间。将患者根据随机分配方式分为两组, 分别是实验组和对照组。有 36 例患者是属于实验组, 均在 56-85 岁之间, 平均 (74.15±7.63) 岁, 其中有轻度前列腺增生 20 例, 中度前列腺增生 10 例, 重度前列腺增生 6 例; 对照组有 36 例患者, 均在 55-86 岁之间, 平均 (64.34±7.22 岁, 轻度前列腺增生 22 例, 中度前列腺增生 9 例, 重度前列腺增生 3 例。两组患者的资料经过统计学软件分析, 结果均为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 包括健康宣教、保证病房内温度和湿度适宜、用药指导等。

实验组患者接受优质护理, 内容有以下几点: (1) 优质心理护理。有些患者可能会因为疾病出现消极、自卑、不愿意配合治疗等情绪, 心理负担过重, 护理人员就要掌握患者的心理变化, 根据其变化进行心理疏导, 取得患者及其家属的信任, 提高患者治疗依从性。(2) 优质饮食护理。由于要接受手术, 所以护理人员要叮嘱患者禁食和术后开始进食的相关原则, 叮嘱患者多食用清淡的食物, 并保证营养要摄入充足, 指导患者多食用富含维生素、高蛋白的食物, 避免辛辣、刺激的食物。(3) 优质疼痛护理。患者在治疗过程中, 可能会出现疼痛的情况, 因此护理人员要指导患者深呼吸, 通过转移注意力的方式来减轻患者的疼痛感, 疼痛感十分强烈的患者, 可以遵医嘱给予镇痛药物以此来缓解患者的疼痛, 并告知家属。出现疼痛是正常现象, 避免患者家属出现恐慌。(4) 健康宣教。告知患者前列腺增生的相关知识, 并为患者发放有关的健康手册, 用通俗易懂的语言向患者及其家属讲解该疾病的发病机制、治疗意义、目的以及需要注意的相关事项, 教给患者自我护理的基本措施。(5) 优质术后护理。术后, 护理人员要密切观察患者的体征, 如果发生异常要立即向主治医生汇报, 并且在对患者进行冲洗膀胱时, 要保证引流管畅通, 注意观察尿液的速度与颜色, 给予患者必要的会阴护理, 避免患者发生感染。

1.3 观察指标

观察两组患者的护理满意度评分以及膀胱的疼痛、痉挛发生率。

1.4 统计学处理

患者的数据和指标均用 SPSS20.0 分析, 膀胱的疼痛、痉挛发生率用 $[n(\%)]$ 表示, 护理满意度用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 。

2 结果

对比两组患者的相关指标, 实验组均具有优势, $P<0.05$ 。如下表数据所示:

组别	例数	满意度	疼痛发生率	痉挛发生率
实验组	36	95±2.5	1	0
对照组	36	86±1.5	7	4

3 讨论

泌尿外科患者在术后的常见并发症之一就是切口感染, 这不仅增加了患者术后的疼痛, 还会延长患者的治疗周期, 对患者造成了一定的经济负担, 由此患者也会出现消极、焦虑的不良心理情绪, 也会严重影响治疗效果, 因此对患者实施合理的护理干预意义重大^[1]。在本次研究中, 接受优质护理的实验组患者护理满意度为 (95±2.5), 接受常规护理的对照组为 (86±1.5), 对照组明显较低, $P<0.05$; 而对照组的疼痛 (19.44%)、痉挛 (11.11%) 发生率却高于实验组 (2.78%)、(0.00%), $P<0.05$ 。因为优质护理主要根据患者的病情开展, 能够有效缓解患者的临床症状: 根据患者的情绪和心理状态开展心理护理, 能够使患者积极面对治疗, 并提高依从性; 健康宣教能够使患者更加愿意配合治疗, 也能使患者提高对前列腺增生疾病的了解, 取得了患者家属的协助, 有利于治疗效果的提高饮食、疼痛和出院护理都能较好的避免患者发生并发症, 还能有效缓解患者的疼痛, 患者的舒适度得到提升。够取得良好的效果, 患者的膀胱的疼痛、痉挛等情况都得以减轻, 并对护理服务较为满意, 因此能够将优质护理推广于其他科室。

综上所述, 优质护理应用于前列腺增生患者护理中的能够取得良好的效果, 患者膀胱的疼痛、痉挛等情况都得以减轻, 并对护理服务较为满意, 因此能够将优质护理推广于其他科室。

〔参考文献〕

- [1] 王莉. 优质护理在尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的临床护理效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2019, 4 (42): 94.98.
- [2] 刘君君. 优质护理在经尿道前列腺电切术治疗良性前列腺增生患者中的应用 [J]. 实用临床护理学杂志, 2019, 4 (40): 70.84.