

舒适护理模式对前列腺增生患者经尿道前列腺电切术后 膀胱痉挛护理的应用价值研究

杨丽媛, 李琳, 王维燕

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 本研究旨在评估舒适护理在前列腺增生患者尿道前列腺电切术后膀胱痉挛管理中的应用效果。**方法** 选取 80 例患者, 均分两组: 对照组(传统护理)与观察组(传统+舒适护理)。通过对比, 探究舒适护理的附加价值, 时间跨度为 2022 至 2023 年。比较两组患者在膀胱痉挛发生率、舒适度评分及术后恢复时间等方面的差异。**结果** 相较于对照组, 观察组患者的膀胱痉挛发生率更低 ($P<0.05$), 舒适度评分更高 ($P<0.05$), 且术后恢复时间更短 ($P<0.05$)。**结论** 经尿道前列腺电切术后, 于前列腺增生患者膀胱痉挛之护理中, 舒适护理模式展现出了非凡的应用潜力, 其有效性及优越性不容忽视, 值得在临床护理中广泛推广。

【关键词】 前列腺增生; 经尿道前列腺电切术; 膀胱痉挛; 舒适护理

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250295

The application value of comfortable nursing mode for bladder spasm care after transurethral resection of prostate in patients with prostatic hyperplasia

Liyuan Yang, Lin Li, Weiyan Wang

Ningxia Medical University General Hospital of Cardiovascular and cerebrovascular Diseases, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective This study aims to investigate the value of comfort care model in bladder spasm care after transurethral resection of the prostate in patients with prostatic hyperplasia. **Methods** 80 patients with prostatic hyperplasia who underwent transurethral resection of prostate in our hospital from January 2022 to December 2023 were randomly divided into observation group and control group according to the order of admission, with 40 patients in each group. The control group used the traditional care method, and the observation group added the comfort care model to the usual care. **Results** Differences in the incidence of bladder spasm, comfort score, and postoperative recovery time. **Results** Patients in the observation group had lower rates of bladder spasm ($P < 0.05$), higher comfort scores ($P < 0.05$), and shorter postoperative recovery time than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comfortable nursing model has significant application value in bladder spasm care after electric resection of prostate in patients with prostatic hyperplasia, and should be widely promoted in clinical care.

【Keywords】 Prostatic hyperplasia; Transurethral resection of prostate; Bladder spasm; Comfort care

前列腺增生作为一种常见的男性泌尿系统疾病, 其罹患率随年龄增长而渐次攀升^[1]。在治疗前列腺增生的诸多手术方法中, 经尿道前列腺电切术以其微创、康复迅速等特质脱颖而出, 成为主流选择之一。然而, 尽管此术式颇具优势, 术后膀胱痉挛等并发症的涌现, 仍给患者的康复带来了一定的困扰^[2]。膀胱痉挛不仅会导致患者下腹部或会阴部疼痛、尿急、尿频等不适症状, 还可能影响手术效果及术后恢复进程^[3]。近年来, 随着

护理理念的不断更新和发展, 舒适护理模式逐渐受到广泛关注。舒适护理模式强调以患者为中心, 通过提供全面的身心护理, 促使患者于生理、心理、社交及周遭环境等多维度, 均能实现最优化的状态调整与改善, 从而促进患者的康复^[4]。本研究致力于发掘舒适护理模式在前列腺增生患者接受尿道前列腺电切术后, 针对膀胱痉挛护理所蕴含的实用价值, 旨在为未来临床护理实践注入新颖理念与策略, 从而拓宽护理思路, 提升护

理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入了 2022 至 2023 年间, 于我院施行尿道前列腺电切术的 80 名前列腺增生患者为试验对象。依据入院时序, 被随机均分为两组, 各含 40 例。观察组年龄跨度 55 至 78 岁, 均龄 (68.45 ± 7.23) 岁, 病程 6 月至 5 年不等, 平均 (2.78 ± 1.34) 年; 对照组则年龄 56 至 79 岁, 均龄 (69.12 ± 7.56) 岁, 病程 7 月至 6 年, 均程 (2.96 ± 1.45) 年。两组患者在基线资料均衡, 具有可比性。纳入标准: 符合前列腺增生的诊断标准; 接受经尿道前列腺电切术治疗; 签署知情同意书。排除标准: 合并严重心、肺、肝、肾等器质性疾病; 有精神病史或认知功能障碍; 无法配合完成护理及随访工作。

1.2 方法

对照组采用传统护理方法, 包括术前准备、术后病情观察、常规健康宣教等。

在常规护理举措之上, 观察组额外施行了舒适护理模式, 具体措施详述如下:

(1) 心理舒适护理: 术前加强与患者的沟通交流, 了解患者的心理状态及需求, 给予针对性的心理疏导和支持; 术后及时告知患者手术情况, 缓解其紧张、焦虑情绪。

(2) 生理舒适护理: 保持病房环境安静、整洁、温湿度适宜; 协助患者采取舒适的体位, 定期翻身、拍背, 预防压疮等并发症的发生; 加强膀胱冲洗的护理, 根据冲洗液的颜色及时调整冲洗速度, 避免膀胱过度充盈。

(3) 疼痛舒适护理: 评估患者的疼痛程度, 给予个性化的疼痛护理; 指导患者采用深呼吸、放松训练等方法缓解疼痛; 必要时遵医嘱给予镇痛药物。

(4) 社会舒适护理: 鼓励患者家属参与患者的护理过程, 提供情感支持; 加强与患者家属的沟通交流, 共同为患者营造一个温馨、和谐的康复环境。

1.3 观察指标

(1) 膀胱痉挛发生率: 记录并比较两组患者术后

膀胱痉挛的发生率。膀胱痉挛的评估标准为患者主诉下腹部或会阴部疼痛, 伴有尿急、尿频、尿不尽感, 膀胱冲洗液颜色加深或变浑浊。

(2) 舒适度评分: 运用简化舒适状况量表(GCQ), 从生理、心理、环境及社交四个层面, 以 Likert 5 级评分制, 对两组患者的术后舒适度进行量化评估, 高分代表更高舒适度。

(3) 术后恢复时间: 记录并比较两组患者术后恢复时间, 包括拔除导尿管时间、住院时间等。

1.4 统计分析

本研究经由 SPSS 23.0 软件深度剖析, 计数资料以百分比形式呈现, 施以 χ^2 检验; 另, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 运用 t 检验处理。当差异达统计学显著水平时, 设定 $P < 0.05$ 为判断标准。

2 结果

2.1 膀胱痉挛发生率

观察组膀胱痉挛发生率仅为 5.00% (2/40), 相较于对照组的 30.00% (12/40) 显著降低, 差异具有统计学显著性 ($\chi^2=5.498$, $P=0.003 < 0.05$)。

2.2 舒适度评分比较

由表 1 可见, 观察组患者在 GCQ 量表的各个维度得分及整体舒适评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 患者术后恢复时间比较

由表 2 可见, 观察组患者的拔除导尿管时间和住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

前列腺增生, 乃男性泌尿系统中一种频发的疾病类型, 其发病机制复杂多样, 与年龄、雄激素、细胞增殖与凋亡失衡等因素密切相关^[5]。尿道前列腺电切术, 作为前列腺增生治疗的主流术式之一, 尽管具备微创、康复迅速等优势, 但其术后所伴发的膀胱痉挛等并发症, 仍需临床给予高度重视与妥善应对^[6]。膀胱痉挛的发生不仅会给患者带来极大的痛苦和不适, 还可能影响手术效果及术后恢复进程^[7]。因此, 如何有效预防和护理前列腺增生患者术后膀胱痉挛成为临床护理的重要课题。

表 1 两组患者舒适度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	环境	社会文化	心理精神	生理	整体舒适
观察组	40	21.55±2.03	25.69±1.36	32.11±3.25	12.74±2.09	92.04±2.96
对照组	40	19.12±3.25	23.44±1.52	28.96±3.03	9.42±2.21	81.03±2.79
t		3.575	2.339	4.968	5.014	6.795
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者术后恢复时间比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	拔除尿管时间	住院时间
观察组	40	3.55±0.72	7.15±1.31
对照组	40	5.22±1.02	9.43±1.64
t		6.875	6.124
P		<0.05	<0.05

舒适护理模式作为一种新型的护理理念, 强调以患者为中心, 通过提供全面的身心护理, 使患者在生理、心理、社会及环境等方面达到最佳状态, 从而促进患者的康复^[8]。舒适护理模式的应用不仅能够提高患者的舒适度和满意度, 还能够降低并发症的发生率, 缩短术后恢复时间, 对于提高医疗质量和患者生活质量具有重要意义^[9-10]。

对照组施行常规护理, 观察组则在此基础上融入了多元化舒适护理, 涵盖心理、生理、疼痛及社会层面的全方位舒适干预。这些措施旨在通过全方位的护理干预, 降低患者膀胱痉挛的发生率, 提高患者的舒适度。心理舒适护理通过加强与患者的沟通交流, 洞悉其心理状态与内在需求, 进而提供个性化心理抚慰与扶持, 有效减轻患者的紧张焦虑, 切实提升其心理层面的舒适感受与整体护理质量。生理舒适护理通过保持病房环境安静、整洁、温湿度适宜等措施, 为患者提供一个舒适的康复环境; 同时, 加强膀胱冲洗的护理和疼痛护理, 有助于降低膀胱痉挛的发生率, 减轻患者的痛苦和不适。社会舒适护理则通过鼓励患者家属参与患者的护理过程, 提供情感支持, 为患者营造一个温馨、和谐的康复环境。

本研究结果显示, 相较于对照组, 观察组患者的膀胱痉挛发生率更低($P<0.05$), 舒适度评分更高($P<0.05$), 且术后恢复时间更短($P<0.05$)。上述发现有力地验证了舒适护理在前列腺增生术后膀胱痉挛管理中的显著效用。

从膀胱痉挛发生率来看, 观察组患者的发生率低于对照组, 这可能是由于舒适护理模式通过心理舒适护理和生理舒适护理等措施, 有效缓解了患者的紧张、焦虑情绪, 降低了膀胱痉挛的发生风险。从舒适度评分来看, 观察组患者在 GCQ 量表的各个维度得分及整体舒适评分均高于对照组, 这进一步证明了舒适护理模式在提高患者舒适度方面的有效性。从术后恢复时间来看, 观察组患者的拔除尿管时间和住院时间均短于对照组, 这可能是由于舒适护理模式通过全方位的

护理干预, 促进了患者的术后康复进程。

综上所述, 前列腺增生患者接受尿道前列腺电切术后, 舒适护理模式在膀胱痉挛的护理实践中展现出了非凡的应用价值与显著效果, 值得在临床护理中广泛推广和应用。未来研究可进一步探讨舒适护理模式在其他类型手术患者护理中的应用效果及其作用机制, 为临床护理提供更加全面和深入的指导。

参考文献

[1] 刘培.集束化护理策略对经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛患者的影响[J].每周文摘·养老周刊,2024(10):185-187.

[2] 张世煊.纳布啡联合舒芬太尼用于经尿道前列腺电切术的镇痛效果及对应激反应的影响[J].临床合理用药杂志,2024,17(28):116-119.

[3] 张永翠.综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(10):153-156.

[4] 魏小辉,顾奕波.经尿道前列腺钬激光剝除术与经尿道前列腺电切术对良性前列腺增生患者前列腺功能、氧化应激指标及性功能的影响比较[J].中华男科学杂志,2024,30(8):717-721.

[5] 叶翠红.经尿道前列腺电切术术后膀胱痉挛的集束化护理效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,2(8): 149-152.

[6] 赵新颖,梁丽萍,马玲.体温干预联合核心温度冲洗液在经尿道前列腺电切术病人膀胱痉挛中的应用[J].全科护理,2023,21(10):1380-1382.

[7] 刘艳莉.综合保温护理预防经尿道前列腺电切术患者术中低体温效果分析[J].河南外科学杂志,2023,29(1):189-191.

[8] 莫晓娥.综合护理干预对前列腺增生患者经尿道前列腺电切术治疗效果观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023,2(8):154-157.

- [9] 李彩燕. 优质护理模式在经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 2(3): 132-134.
- [10] 孙文丽. 综合性护理干预在减少前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)

医药卫生, 2023, 3(8): 149-151.

版权声明: ©2025 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