

医养结合模式下延续性护理在老年前列腺增生患者中的研究

赵柳江

柳州市柳铁中心医院 广西柳州

【摘要】目的 探究将医养结合框架下的延续照护方案运用于老年前列腺增生人群当中所取得的实际干预价值。**方法** 选取本院收治的 22 例老年前列腺增生病例作为观察对象，借助随机数字表实施分组处置，对照组 11 例落实普通护理干预；研究组 11 例实施医养结合模式下的延续照护服务，比对两组病例的护理实际成效。**结果** 相较于对照组，研究组受试者国际前列腺症状评分明显下降，自我照护各条目分值、生活质量相关指标得分均明显提升，组间数据对比具备统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 为老年前列腺增生群体推行医养结合导向的延续照护，可有效缓解其临床不适表现，促使自我照护水平与生活质量得到进一步改善。

【关键词】 医养结合模式；延续性护理；老年；前列腺增生

【收稿日期】 2026 年 7 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260443

Study on continuity of care for elderly patients with benign prostatic hyperplasia under the medical-nursing integration model

Liujiang Zhao

Liuzhou Railway Central Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To investigate the application effects of continuous nursing under the medical-nursing integrated model for elderly patients with benign prostatic hyperplasia. **Methods** This study included 22 elderly patients with benign prostatic hyperplasia admitted to our hospital as samples. They were divided into two groups using a random number table method. The control group, consisting of 11 patients, received routine care, while the study group, also consisting of 11 patients, received continuous care under a medical-nursing integration model. The nursing outcomes of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the patients in the research group showed significantly lower International Prostate Symptom Scores, and their scores in various dimensions of self-care ability and quality of life were significantly higher, with the differences being statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For elderly patients with benign prostatic hyperplasia, continuous care under the medical-nursing integration model can improve clinical symptoms, enhance patients' self-care abilities, and improve quality of life.

【Keywords】 Integrated medical and elderly care model; Continuity of care; Elderly; Prostate enlargement

前列腺增生症为老年男性高发泌尿系慢性病症，该病症典型体征集中表现为小便频次增多、急迫排尿、排尿费力不畅等异常表现，会直接干扰老年患者的日常起居与身心状态，大幅降低整体生活品质^[1]。临床上针对此类病患多采用药物对症干预、手术矫治等常规诊疗手段，但仍有部分老年患者病情反复、症状迁延难愈。因此，如何有效缓解老年前列腺增生患者的临床不适、改善其生存状态，是现阶段临床护理工作中亟待优化解决的重点问题^[2]。当前，融合医疗诊疗与养老照护一体化的医养结合服务模式，已普遍运用于各类老年慢性病的院外持续护理工作中。该服务模式能够将院内规范化

专业护理服务有效延伸至社区及居家场景，稳步提升老年患者的健康认知素养与自主照护能力，优化疾病远期康复结局，切实改善患者日常生活质量^[3]。基于上述临床现状，本研究重点分析医养结合延续性护理在老年前列腺增生患者中的应用价值，详细研究内容如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本项研究将 2025 年 2-7 月在本院就诊收治的 22 例老年前列腺增生病患纳入观察样本。入组要求：（1）受试者经过专科辅助检查，确诊患有前列腺增生；（2）实际年龄不低于 60 岁；（3）充分知悉本试验的研究目

标与全部流程,自愿签署知情同意文件,愿意全程配合完成各项研究评估。剔除条件:(1)合并重度精神类疾患的受试者;(2)同时伴有呼吸、神经、内分泌等多脏器的危重基础性病变;(3)研究开展期间自行选择退出的病例。借助随机数字表实施分组,对照组共计 11 例,平均年龄(73.51 ± 2.59)岁;研究组共 11 例,平均年龄(73.63 ± 2.48)岁。两组全部基线资料开展组间比对,不存在统计学层面的差异性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,研究组则采用医养结合模式下延续性护理,具体内容如下:

(1)构建医养协同接续照护工作团队。由院内泌尿外科护理从业者、社区医疗机构护理人员协同养老服务机构照护人员,共同搭建该套医养联动延续照护工作团队。小组组长由泌尿外科具备丰富临床护理经验的护理人员担任。研究开始前,特邀泌尿外科医师及护士长对小组全体成员开展系统性专项培训,培训内容涵盖前列腺增生疾病的基础知识,以及饮食调理、睡眠管理、心理疏导、排尿困难干预等多维度护理要点。培训结束后,小组全体成员协同开展工作,通过对患者病情的动态监测与典型案例的联合分析,制定具备针对性的个性化护理方案。

(2)住院期间护理。在患者住院期间,医院泌尿外科的护理小组成员承担起全面的护理服务工作。护理人员需运用多元化的健康宣教方式,如发放健康宣教手册、运用 PPT 展示以及播放视频等,向患者详细讲解前列腺增生症的发生机制、主要临床表现以及饮食管理策略。同时护理人员需积极关注患者的心理状态,通过有效的沟通与引导,帮助病患消解自身对于病症的畏惧心理,舒缓个体紧绷不安的心理负担。细致监测受试者排尿实际状态,着重登记尿频、排尿急迫、尿失禁、夜间排尿频次等各项症状体征。与此同时,引导受试者完成个体化康复锻炼,涵盖膀胱非自主收缩专项训练、盆底肌肉收缩练习与提肛功能锻炼。

(3)出院阶段照护。参照患者实际康复程度,护理工作应当向其细致交代居家休养期间各类关键注意要点。重点强调需严格遵循医嘱规范用药,严禁擅自停药或减少用药剂量;同时帮助患者充分认知规律作息、坚持功能康复锻炼、足量饮水等措施对病情恢复的重要价值。此外,指导患者每日记录尿量、排尿频次、尿液颜色及尿线粗细等排尿相关指标,并嘱咐其按时返回医院接受复查,以便动态监测病情变化。

(4)出院后护理。患者出院后的延续性护理服务

由社区医院护理人员及养老机构护工共同承担。每周需对患者的病情恢复状况、心理情绪状态及睡眠质量影响因素展开全面评估,同时提醒患者严格依照医嘱按时、按量服用药物,督促其每日完成既定的康复训练项目。此外还需每周安排健康科普讲座,邀请患者及其家属共同参与,讲座期间不仅要强化疾病相关健康知识的宣教,还需引导病友之间分享康复心得,以此实现相互激励、彼此督促的良好康复氛围。

1.3 观察指标

利用国际前列腺症状评分工具(IPSS)对两组受试对象干预完成后的临床征象实施量化测评,该量表总分设置为 0~35 分,测评分数高低和病症严重程度呈现正向对应关系。

利用自我护理能力量表(ESCA)测评两组受试者干预结束后的自主照护水准,该测评工具划分为 4 项核心评价维度,分别为健康认知水准(0~68 分)、自我认知评价(0~32 分)、自护责任观念(0~24 分)、自我照护实操能力(0~48 分),测评得分越高,代表受试者自主照护实际水平越强。

借助简化版生活质量测评量表(SF-36)评价两组病例干预之后的生存质量,量表纳入生理角色功能、躯体活动能力、心理精神状态、社会交际功能共 4 项评价模块,各个模块满分均为 100 分,受试者取得的分值越高,反映其生活质量状况越好。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用($\bar{x} \pm s$)来表示计量资料, t 检验;使用%来表示计数资料,卡方检验。当 P 值小于 0.05 时,判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

2.1 两组受试对象临床相关症状的组间比较

研究组受试者 IPSS 测评结果为(8.28 ± 1.76)分,对照组受试者 IPSS 得分是(14.52 ± 1.34)分, $t=9.356$, $P=0.001$;和对照组相比,研究组受试者 IPSS 测评分值出现明显回落,组间对比具备统计学研究价值($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的自我护理能力对比

研究组患者的健康知识水平维度评分为(60.63 ± 5.67)分,对照组患者的健康知识水平维度评分为(49.54 ± 6.74)分, $t=4.176$, $P=0.001$;研究组患者的自我概念维度评分为(21.54 ± 3.23)分,对照组患者的自我概念维度评分为(18.74 ± 2.48)分, $t=2.280$, $P=0.034$;研究组患者的自护责任感维度评分为

(19.63±2.13)分,对照组患者的自护责任感维度评分为(15.56±1.57)分, $t=5.101$, $P=0.001$;研究组患者的自我护理技能维度评分为(36.56±3.48)分,对照组患者的自我护理技能维度评分为(27.56±2.34)分, $t=7.118$, $P=0.001$;相较于对照组,研究组患者的自我护理能力各维度评分明显更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组受试对象生存质量指标组间对照

研究组病例生理角色维度测评分值为(86.74±4.56)分,对照组病例生理角色维度测评分值为(72.51±3.27)分, $t=8.411$, $P=0.001$;研究组病例躯体机能维度测评分值为(88.39±5.47)分,对照组患者的生理机能维度评分为(77.62±4.34)分, $t=5.116$, $P=0.001$;研究组患者的精神健康状况维度评分为(85.62±4.62)分,对照组患者的精神健康状况维度评分为(76.57±4.22)分, $t=4.797$, $P=0.001$;研究组患者的社交功能维度评分为(86.71±5.48)分,对照组患者的社交功能维度评分为(78.57±5.72)分, $t=3.408$, $P=0.003$;以对照组作为参照基准,研究组受试者全部生存质量条目得分均提升显著,组间数据比较存在统计学层面的差异($P<0.05$)。

3 讨论

前列腺增生症的发病机理与上皮细胞的异常增殖以及体内激素水平的波动密切相关,该疾病病程漫长且具有反复发作的特性,会对老年患者的生活品质造成显著影响。对于病情较为严重的患者,外科手术治疗通常能够起到缓解症状的作用,但术后患者可能会出现尿失禁、感染等一系列并发症。因此,有必要加强护理干预措施。

伴随现代护理理念与模式的持续革新与发展,医养结合模式下延续护理能够实现医院、社区与养老机构三方服务主体的有机联动。该服务模式能够统筹调配医疗看护以及养老配套的各类资源,保障病患离开医疗机构后仍可获取不间断、高水准的专科照护,充分匹配其出院之后的各类照护诉求^[4]。本试验所得观测数据提示,与对照组相比,研究组患者的IPSS评分呈现出显著更低的水平,其自我护理能力各维度得分以及生活质量各维度评分均显著更高($P<0.05$)。究其原因,医养结合模式下延续性护理方案能够助力患者及其家属构建并深化对疾病的认知体系,进而提升其在临床治疗与日常护理过程中的依从性,这不仅有助于提高整体护理工作的执行效率,同时也能在一定程度上缓解当前临床护理人力资源相对紧缺的现实状况。在护理工作开展过程中,对老年患者的信息进行了全面、综合的收集与分析,精准掌握患者的实际状况以及

生活自理能力,以此为依据为患者提供差异化的医疗干预与照护服务,确保患者享受到优质的护理服务,从而缓解患者的临床症状^[5-6]。此外,在患者住院治疗、出院准备以及院外康复的全流程中,由医院泌尿外科护理人员、社区医院护理人员与养老机构社工组成联合干预小组,共同为患者开展健康指导工作^[7-8]。这种持续性的健康宣教能够增强患者的疾病认知程度,帮助其主动规避各类疾病诱发风险因素,进而提升患者的自我护理能力与生活质量^[9]。

综上所述,对老年前列腺增生受试人群推行医养联动框架下的接续照护,可有效缓解受试者存在的各类临床不适表现,提高患者的自我护理能力和生活质量。

参考文献

- [1] 庞晓芹.延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理能力和生活质量的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2023,45(3):239-240.
- [2] 王丽丽,邵双华,丁丽伟,等.老年前列腺增生症患者开展延续性护理对其自我护理能力和生活质量的影响[J].药店周刊,2022,31(11):109-111.
- [3] 周小云,王琳.医养结合模式下延续性护理对前列腺增生患者自护能力及生活质量的影响[J].临床护理研究,2024,33(24):103-105.
- [4] 杨艳,陈静.医护协同导向的延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理能力和生活质量的影响[J].健康忠告,2024,18(16):150-152.
- [5] 龚甜.延续性护理在老年前列腺增生症患者护理中的应用研究[J].婚育与健康,2024,30(20):133-135.
- [6] 牛春丽.延续性护理应用在老年前列腺增生症患者护理中的临床效果研究[J].医学食疗与健康,2024,22(24):177-179.
- [7] 李娟,李清光.基于医养结合模式的延续性护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2023,27(33):50-52.
- [8] 薛柳青,江姗,朱虹.医养结合模式下延续性护理在老年前列腺增生患者中的应用效果[J].现代中西医结合杂志,2023,32(20):2917-2920.
- [9] 申媛,蒋新颖.医养结合模式下延续性护理对出院老年糖尿病患者血糖控制的影响[J].黑龙江医学,2023,47(15):1874-1877.

版权声明:©2026 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