

循证护理在老年慢性前列腺炎患者围手术期护理中的作用分析

申嘉莉

南通市通州区人民医院 江苏南通

【摘要】目的 分析老年慢性前列腺炎患者围手术期应用循证护理干预的效果。**方法** 选取 2023 年 1 月~2024 年 1 月内我院老年慢性前列腺炎手术治疗患者 66 例, 按照随机数字表法分为对照组 (常规护理) 和观察组 (循证护理) 各 33 例, 对比两组护理效果。**结果** 干预前两组临床症状评分和勃起功能障碍评分差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 干预后观察组临床症状评分低于对照组, 勃起功能障碍评分高于对照组, 且观察组患者术后并发症总发生率低于对照组, 组间差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 临床中对老年慢性前列腺炎患者围术期使用循证护理干预能够减轻患者术后症状, 恢复勃起功能, 并减少术后并发症的发生, 具有应用价值。

【关键词】 循证护理; 慢性前列腺炎; 围手术期

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250238

Analysis of the role of evidence-based nursing in perioperative care of elderly patients with chronic prostatitis

Jiali Shen

Nantong Tongzhou District People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of evidence-based nursing intervention on elderly patients with chronic prostatitis during the perioperative period. **Methods** 66 elderly patients with chronic prostatitis who underwent surgical treatment in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected and randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (evidence-based nursing), with 33 patients in each group, according to a random number table method. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in clinical symptom scores and erectile dysfunction scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the clinical symptom scores of the observation group were lower than those of the control group, and the erectile dysfunction scores were higher than those of the control group. In addition, the total incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that of the control group, and the differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing interventions for elderly patients with chronic prostatitis during the perioperative period can alleviate postoperative symptoms, restore erectile function, and reduce the occurrence of postoperative complications, which has practical value.

【Keywords】 Evidence based nursing; Chronic prostatitis; Perioperative period

随着全球人口老龄化的加剧, 老年慢性前列腺炎的发病率逐年上升, 成为影响老年人生活质量的重要健康问题。慢性前列腺炎不仅给患者带来身体上的不适, 还可能导致严重的心理负担, 影响患者的日常生活和社会功能^[1]。在老年患者的治疗过程中, 围手术期护理显得尤为重要, 它直接关系到手术的顺利进行、术后恢复的速度以及并发症的发生情况。循证护理 (Evidence-Based Nursing, EBN) 作为一种以最佳科研结论和证据为基础, 结合临床经验和患者需求制定护

理决策的科学工作方法, 近年来在护理实践中得到了广泛应用, 并取得了显著成效^[2]。循证护理强调以临床具体问题为出发点, 审慎、科学地应用最佳科研证据, 并将其与护理人员的专业知识和临床经验、患者的实际需求相结合, 以实现最佳的护理效果^[3]。本研究中, 即分析了老年慢性前列腺炎患者围手术期应用循证护理干预的效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 1 月~2024 年 1 月内我院老年慢性前列腺炎手术治疗患者 66 例,按照随机数字表法分为对照组(常规护理)和观察组(循证护理)各 33 例。对照组内患者年龄 60~80 岁,年龄均值(72.61 ± 2.91)岁;病程 1~7 年,平均(5.22 ± 1.44)年。观察组内患者年龄 61~82 岁,年龄均值(72.58 ± 2.73)岁;病程 1~9 年,平均(5.84 ± 1.21)年。两组基本资料经分析不具有统计学差异性($P > 0.05$)。患者及其家属对研究知情并签署同意书。研究内容经本院医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组使用常规护理,即在行术前常规宣教、术中护理配合、术后患者饮食干预、病情监测等。

观察组使用循证护理:

(1) 确定循证问题:老年慢性前列腺炎患者由于年龄大、体质弱,围手术期往往面临更多的风险和挑战。因此,在实施循证护理前,需要明确一系列关键问题,如:如何有效缓解患者的术前焦虑?如何预防术后并发症?如何优化疼痛管理方案等。

(2) 确定循证依据:确定循证问题后,循证护理小组成员广泛检索国内外相关文献,收集最新的科学研究证据和临床实践指南。例如,在缓解术前焦虑方面,研究表明,通过心理干预和详细告知手术信息,可以显著降低患者的焦虑水平;在预防术后并发症方面,严格的伤口护理和早期活动干预被证明是有效的措施;在疼痛管理方面,结合多种镇痛方法,如静脉镇痛、口服镇痛药物、局部冷敷等,可以显著提高患者的舒适度。

(3) 实施循证护理:①术前护理:术前探视患者,与其亲切接触,了解患者的心理状态,针对存在的焦虑和恐惧心理进行心理疏导,耐心解释手术的必要性和安全性,增强患者的信心。向患者详细介绍疾病和手术的相关知识,包括手术方案、麻醉方式、术后注意事项等,提高患者的健康知识掌握程度。②术中护理:协助医生进行手术操作,确保手术用品的准确传递和手术

过程的顺利进行。严密关注患者的生命体征变化,包括心率、血压、呼吸等,确保手术过程中的安全性。③术后护理:密切注意患者术后病情变化,包括呼吸困难、血压异常、疼痛等症状,及时进行处理。做好并发症的预防和护理工作,如出血、感染等,及时处理并上报医生。指导患者进行术后康复锻炼,包括床上活动、下床活动等,促进患者早日康复。同时,对患者进行饮食、体位等方面的指导,避免不良习惯影响康复效果。加强伤口护理,定期更换敷料,保持伤口清洁干燥。鼓励患者早期下床活动,促进肠蠕动和血液循环。针对患者的疼痛情况,制定个性化的镇痛方案,确保患者舒适度过恢复期。同时,密切关注患者的心理状态,及时给予心理疏导和支持。

1.3 观察指标

(1) 对比两组干预前后临床症状和勃起功能障碍情况。其中临床症状情况采用 NIH-CPSI 美国国立卫生院慢性前列腺炎症状指数评估,分数 1~43 分,分数越高患者症状越严重;勃起功能障碍采用 IIEF-5 国际勃起功能指数问卷表-5 评估,分数 1~21 分,分数越低患者勃起功能障碍越严重。

(2) 对比两组术后出现的出血、尿失禁和尿道感染的并发症总发生率。

1.4 统计学分析

采用统计学 SPSS23.0 软件处理数据, t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, χ^2 和%表示计数资料,检验结果 $P < 0.05$ 为两组数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状和勃起功能障碍对比

干预前两组 NIH-CPSI 和 IIEF-5 评分组间差异均无统计学意义($P > 0.05$),干预后观察组 NIH-CPSI 评分显低于对照组,IIEF-5 评分显高于对照组,组间均存在统计学意义($P < 0.05$),如表 1。

2.2 并发症对比

经对比显示,观察组患者术后并发症总发生率较对照组更低,组间存在统计学意义($P < 0.05$),如表 2。

表 1 观察组和对照组的临床症状和勃起功能障碍对比($\bar{x} \pm s$)

组别	NIH-CPSI (分)		IIEF-5 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=33)	25.10 $\pm$ 2.58	13.08 $\pm$ 1.33	9.70 $\pm$ 0.91	16.27 $\pm$ 1.64
对照组 (n=33)	25.15 $\pm$ 2.52	17.67 $\pm$ 1.94	9.64 $\pm$ 0.96	12.02 $\pm$ 1.22
t	0.080	11.210	0.261	11.944
P	0.937	0.001	0.795	0.001

表 2 观察组和对照组的并发症情况对比[n,(%)]

组别	出血	尿失禁	尿道感染	总发生率
观察组 (n=33)	1 (3.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.03%)
对照组 (n=33)	4 (12.12%)	0 (0.00%)	2 (6.06%)	6 (18.18%)
χ^2	-	-	-	3.995
P	-	-	-	0.046

3 讨论

慢性前列腺炎是一种常见的男性泌尿生殖系统疾病，尤其在老年男性中更为普遍。它不仅影响着患者的身体健康，还可能对其生活质量产生深远影响。在治疗过程中，尤其是围手术期间，护理的质量直接关系到患者的康复速度和效果。

由于老年患者的身体机能下降，常伴有其他慢性疾病，因此护理方案应更具针对性。常规护理在缓解尿频、尿痛等泌尿系统症状方面可能不够彻底，导致患者术后舒适度不佳^[4]。临床中将循证护理在老年慢性前列腺炎患者围手术期中进行应用。

循证护理是一种基于最佳证据的护理模式，它结合了临床经验、患者需求和最新的科研成果，旨在为患者提供最优质的护理服务^[5]。在老年慢性前列腺炎患者围手术期中，循证护理的应用具有显著优势。针对尿频、尿痛等泌尿系统症状，循证护理采用一系列有效的干预措施，如膀胱训练、药物治疗和物理疗法等。能够迅速缓解患者的症状，提高术后舒适度^[6]。循证护理重视对患者勃起功能障碍的护理。通过药物治疗、心理支持和性功能康复训练等措施，循证护理能够显著改善患者的勃起功能，提高性生活质量^[7]。针对术后感染、出血等并发症的风险，循证护理采取了一系列预防措施，如加强术后监测、合理使用抗生素和止血药物等。这些措施能够显著降低并发症的发生率，保障患者的安全^[8]。

综上所述，老年慢性前列腺炎患者围手术期循证护理可以有效缓解临床症状、改善勃起功能障碍和预防并发症。

参考文献

[1] 王多彬. 探究循证护理在老年慢性前列腺炎患者围手术期护理中的作用[J]. 养生保健指南,2021(4):204.

[2] 惠丹. 循证护理在老年慢性前列腺炎患者围手术期护理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药,2020, 27(16): 151.

[3] 张夏梦,张闯,陈雪莲,等. 某三甲医院老年慢性前列腺炎患者病耻感现状及其影响因素分析[J]. 现代临床医学,2022,48(6):401-403,425.

[4] 刘永田,杨建梅. 护理干预对慢性前列腺炎患者治疗依从性心理状态及疗效的影响观察[J]. 当代护理,2024, 5(8). 383.

[5] 姜静,刘春梅,程素玲. 模块式护理计划在慢性前列腺炎护理中的应用效果及对患者自我效能的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(11):151-154.

[6] 李云蝶,丁丽平. 前列腺炎患者护理干预的应用研究进展[J]. 中外医学研究杂志,2024,3(1):130-132.

[7] 王瑞芳,周李慧,徐国良. 聚焦解决模式护理干预对慢性前列腺炎患者生活质量、负性情绪的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):35-38.

[8] 张夏梦,张闯,王效惠,等. 高校学生慢性前列腺炎患者病耻感现状及其影响因素分析[J]. 中国性科学,2023, 32(9): 25-29.

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