

预见性护理理念用于前列腺增生手术患者在改善出院后 生活质量中的效果分析

吴 艳

黄山市人民医院 安徽黄山

【摘要】目的 分析讨论预见性护理理念用于前列腺增生手术患者在改善出院后生活质量中的效果。**方法** 选择我院 2024.07-2025.03 所接收的 94 例前列腺增生手术患者为研究对象, 平均分为观察组(预见性护理理念)与对照组(常规护理), 比较两组排尿改善情况与生活质量。**结果** 观察组术后最大尿流量与排尿量增加度高于(19.65 ± 3.04 , 225.09 ± 22.41) 对照组, 夜尿频率(1.56 ± 0.34) 低于对照组, 生活质量(78.32 ± 7.23 , 76.31 ± 8.15 , 79.85 ± 6.43 , 82.82 ± 9.58 , 81.56 ± 8.37) 高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年前列腺增生经尿道电切术后患者开展延续性护理实施效果明显, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 预见性护理; 前列腺增生; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250302

Analysis of the effect of predictive nursing concept in improving the quality of life after discharge in patients with prostatic hyperplasia surgery

Yan Wu

Huangshan People's Hospital, Huangshan, Anhui

【Abstract】Objective To analyze and discuss the effect of predictive nursing concept in improving the quality of life of patients undergoing surgery for prostate hyperplasia after discharge. **Methods** 94 patients with prostatic hyperplasia received in our hospital from 2024.07 to 2025.03 were selected as the study objects, and were divided into observation group (predictive nursing concept) and control group (routine nursing). The improvement of urination and quality of life of the two groups were compared. **Results** The increase degree of maximum urinary flow and urinary output in observation group was higher than that in control group (19.65 ± 3.04 , 225.09 ± 22.41), the frequency of nocturnal urine (1.56 ± 0.34) was lower than that in control group, and the quality of life was (78.32 ± 7.23 , 76.31 ± 8.15 , 79.85 ± 6.43 , 82.82 ± 9.58). 81.56 ± 8.37) was higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing for elderly patients with hyperplasia of prostate after transurethral resection is effective and worthy of extensive promotion and application.

【Keywords】 Predictive nursing; Prostatic hyperplasia; Quality of life

前列腺增生是中老年人常见的疾病之一, 随着世界人口老龄化, 这种疾病正在增加, 关于良性前列腺增生的病理机制有很多研究, 但由于目前尚不清楚其发病机制^[1]。近年来观察到吸烟、肥胖和酗酒之间的关系, 以及家族史、种族和地理环境都与前列腺增生发生相关, 治疗前列腺增生症仍然是一个重要的问题^[2]。经尿道电切术是常用治疗方式, 大多数老年前列腺增生经尿道电切术后患者对自己的疾病了解程度较低, 导致恢复不理想, 需要通过护理干预, 以提高生活质量并促进康复。随着泌尿外科康复概念的发展, 患者住院的

时间有效缩短, 手术后, 患者在症状管理、日常生活、信息需求、社会支持、心理情绪和亲密关系等方面有许多未满足的需求^[3]。预见性护理可以帮助患者康复并提高他们的生活质量, 了解患者出院后的护理需求是继续护理的基础。本文为了分析讨论预见性护理理念用于前列腺增生手术患者在改善出院后生活质量中的效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2024 年 7 月-2025 年 3 月所接收的 94

例前列腺增生手术患者为研究对象,平均分为观察组[47例,年龄65~79岁,平均(68.20±4.31)岁]与对照组[47例,年龄64~79岁,平均(67.50±5.34)岁],一般资料无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理干预:按医嘱给药,告知患者日常注意事项,定期到院复查等。

1.2.2 观察组

观察组为预见性护理理念干预:(1)护理风险评估,预见性护理的关键在于评估护理风险,这需要系统地识别和分类各种潜在风险,并分析相关因素。例如,若患者对出院后的护理重要性缺乏了解,就会产生明显的不确定感,可能导致焦虑和抑郁等负面情绪,从而削弱患者对预防方案的信任,降低其参与意愿,最终影响恢复时间。(2)预见性心理护理,为了消除护患之间的沟通障碍,并增强患者及其家属对压力性损伤预防的理解,护理人员应以真诚态度交流。需要运用同情心开展有意义的对话,以建立信任和支持,从而促进良好的护患关系。应鼓励患者坦诚表达想法和需求,同时认真评估其心理特征,识别可能导致负面情绪的因素。应提供与前列腺增生术后康复相关的潜在并发症信息,解释护理内容及相应策略。此外,可以邀请康复病友分享积极经历,这将帮助减轻患者的不安,更好地为护理开展做好心理准备,以更加乐观的态度面对护理实施。(3)护士可以在健康教育管理过程中与患者沟通,了解患者的心理状况,根据患者的性格、教育水平、家庭情况等具体情况管理健康教育。通过使用微信和短视频平台等现代信息技术,以文章或视频的形式介绍相关内容,继续教育,让患者随时随地可与医护人员交流。让患者了解正常生活的重要性,并与家人合作,创造良好的睡眠环境,避免从事繁重的体力劳动。必须纠正患者及其家人关于多吃高营养价值食物有助于恢复的误解,并强调均衡饮食。辣味,刺激性,油性和其

他食物是禁止食用的,乳制品饮料是碱性物质,也需减少摄入。(4)电话随访,在院后一周,将由责任护士每月进行电话回访。主要内容是了解患者饮食行为、运动程度、医疗行为以及患者情绪和家庭护理的实施。

(5)上门家访,在院后一个月进行家访,包括并发症的治疗和预防、了解患者心理状态、提供心理咨询以及为患者提供适当的健康教育。帮助患者养成健康的生活方式并遵守均衡饮食的规则。积极评估患者的社会支持,增加院外访问次数,及时对患者所存在的康复问题进行答疑,满足患者延续的需求。

1.3 观察指标

(1)排尿改善情况(最大尿流率,排尿量,夜尿频率)。(2)生活质量:评分为5个条目,分值0~100分,分数与状态呈正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 排尿改善情况

护理前无可比性($P>0.05$),护理后观察组术后最大尿流量与排尿量增加度高于对照组,夜尿频率低于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 生活质量

观察组生活质量高于对照组,($P<0.05$),见表2。

3 讨论

在良性前列腺增生的早期阶段,由于代偿差异化,症状并不典型。随着尿路屏障的恶化,症状慢慢变得清晰,临床症状包括进行性排尿困难、尿路刺激征、尿潴留症状,因为疾病进展缓慢,难以确定疾病的时间^[4]。经尿道电切手术是目前治疗前列腺增生最有效方法,患者术后恢复时间缩短,由于经尿道电切手术的热渗透,切口炭化,对周围组织的损伤最小,术后尿道的刺激减少^[5]。

表1 生活质量($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	最大尿流量(mL/s)		排尿量(mL)		夜尿频率(次/夜)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	47	7.43±1.54	19.65±3.04	186.97±14.53	225.09±22.41	3.87±0.78	1.56±0.34
对照组	47	7.45±1.57	16.35±3.28	187.69±12.31	194.07±16.67	3.78±0.69	2.79±0.43
t	--	0.0623	5.0588	0.2592	7.6141	0.5925	15.3827
p	--	0.9504	0.0001	0.9761	0.0001	0.5550	0.0001

表2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
观察组	47	78.32±7.23	76.31±8.15	79.85±6.43	82.82±9.58	81.56±8.37
对照组	47	59.37±8.67	63.45±7.19	59.31±5.58	31.53±6.29	68.31±6.98
<i>t</i>	--	11.5081	8.1121	16.5400	30.6819	8.3349
<i>p</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

由于缺乏导热性,相邻的器官和组织可以自由流动,从而降低了闭合神经反射而不损伤组织的可能性,患者的尿路疼痛症状也相对较轻,术后冲洗时间和尿管留置时间远短于汽化电切切除时间,缩短了患者术后恢复时间。

经尿道电切手术后还有许多注意事项,常规护理中对患者院外关注较少,直接影响了治疗的有效性,从而影响了他们的生活质量^[6]。

预见性护理理念强调在护理流程开始前,护理人员应主动识别潜在问题。通过全面的数据收集和对疾病相关信息的深入理解,这一目标得以实现,使护理人员能够掌握患者在治疗过程中所经历的心理与生理变化^[7]。借鉴以往的经验,护理人员可以制定针对性的策略,以最大限度地降低不良后果发生的风险。实施预见性护理不仅提升了护士学习的积极性,还显著增强了他们评估患者状况的能力,从传统被动反应转向更为积极的预防措施^[8]。

本研究结果显示,观察组术后最大尿流量与排尿量增加度高于对照组,夜尿频率低于对照组,生活质量高于对照组,均可说明预见性护理理念用于前列腺增生手术患者在改善出院后生活质量中具有很高的实用价值。该护理方案能助患者正确了解前列腺增生术后相关常识,帮助患者了解正确合理的药物,坚持药物治疗,提高了患者在不同程度的监测技能和自我控制和管理的能力,让患者可以自觉地养成健康的生活方式,坚持良好的医疗护理,实现良好的病情控制,减少并发症,提高医从配合度,促进术后生活质量提高。

综上所述,预见性护理理念用于前列腺增生手术患者在改善出院后生活质量中具有积极影响,具有重要应用价值。

参考文献

- [1] 郭招治,王姣莲,陈清香,等.基于循证依据的预见性护理在前列腺增生症术后膀胱痉挛中的应用[J].海南医学,2024,35(21):3167-3170.
- [2] 丁悦,王宏伟,陈慧兴,等.多维护理干预在良性前列腺增生术后患者中的应用[J].中华男科学杂志,2023,29(9):837-841.
- [3] 陈思思,赵芬芬.良性前列腺增生手术患者预见性护理的临床体会[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(8):150-153.
- [4] 陶亚媛.预见性护理干预对良性前列腺增生患者术后应激反应及并发症的影响[J].当代医药论丛,2024,22(36):138-141.
- [5] 许献霞,陈振兰,叶敏,等.前列腺癌手术后并发症护理中预见性护理干预的临床效果研究[J].科技与健康,2024,3(20):73-76.
- [6] 宋墨.预见性护理干预在前列腺癌手术患者中的应用效果分析[J].中外医药研究,2024,3(7):93-95.
- [7] 黄媚.预见性护理对前列腺增生手术患者出院后生活质量的影响[J].云南医药,2023,44(2):97-100.
- [8] 金广芬,郭文君,徐珊珊,等.预见性护理干预对肋骨骨折患者术后恢复效果及安全性的影响[J].浙江创伤外科,2025,30(1):192-194.

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