

基于纽曼护理模式的阶梯式护理干预在前列腺增生患者围术期的应用

赵云婷

吉林市人民医院 吉林省吉林市

【摘要】目的 探究基于纽曼护理模式的阶段式护理干预在前列腺增生患者围术期的应用效果。**方法** 选择 2023 年 1 月-2024 年 2 月来我院行前列腺增生手术 80 例患者进行研究, 通过盲法分成对照组、实验组, 各组 40 例患者, 对照组常规护理, 实验组基于纽曼护理模式的阶段式护理干预, 分析两组患者的疼痛程度, 临床症状改善时间。**结果** 两组患者通过不同的干预措施后, 实验组患者的疼痛程度更轻, $p<0.05$, 从两组患者的临床症状来看, 实验组患者的临床症状改善时间更短, $p<0.05$ 。**结论** 为前列腺增生患者提供基于纽曼护理模式的阶段式护理干预, 可以减轻患者的疼痛程度, 改善其临床症状, 促进其恢复。

【关键词】 基于纽曼护理模式; 阶段式护理干预; 前列腺增生; 围术期

【收稿日期】 2025 年 11 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250638

Application of stepwise nursing intervention based on the Newman nursing model in the perioperative period of patients with benign prostatic hyperplasia

Yunting Zhao

Jilin People's Hospital, Jilin City, Jilin Province

【Abstract】 Objective To investigate the effectiveness of staged nursing intervention based on the Newman nursing model in perioperative care for patients with benign prostatic hyperplasia (BPH). **Methods** A total of 80 patients who underwent BPH surgery at our hospital within from January 2023 to February 2024 were selected for the study and divided into a control group and an experimental group using a blind method, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received staged nursing intervention based on the Newman nursing model. The pain levels and the time to clinical symptom improvement were analyzed for both groups. **Results** After receiving different interventions, the experimental group experienced significantly less pain, $p<0.05$. Additionally, the experimental group showed a shorter time to clinical symptom improvement compared to the control group, $p<0.05$. **Conclusion** Providing staged nursing intervention based on the Newman nursing model for BPH patients can reduce their pain levels, improve clinical symptoms, and promote recovery.

【Keywords】 Newman nursing model; Staged nursing intervention; BPH; Perioperative

前列腺增生作为一种常见的男性疾病, 在中老年人群当中具有较高的发病率, 该病会导致患者排尿不畅、尿滴沥、尿频、尿急、严重影响男性正常生活。前列腺增生的发病机制相对较多, 具体发病机制并不明确, 考虑与上皮和间质细胞增殖以及细胞凋亡的平衡受到破坏有关^[1]。良性的前列腺增生会导致患者出现下尿路梗阻, 继发一系列的病理、生理变化, 当前针对于该病以手术治疗为主, 但若患者治疗期间未给予有效的护理干预, 会影响患者生活质量, 疼痛程度增加的同时, 影响患者恢复。故为患者提供有效的护理干预, 可

以提升患者的恢复, 促进其恢复, 纽曼护理模式, 引导患者参与于护理期间, 患者旨在参与到自身的护理当中, 提升医疗质量以及安全, 充分以患者为中心, 调动了患者的主观能动性和积极性, 得到了越来越多的人群认可。纽曼系统所护理模式, 以患者为开放的主体, 将所处的环境形成一个整体, 确保整个环境系统处于平衡的状态, 有效的帮助患者恢复到健康的水平。本文就基于纽曼护理模式的阶段式护理干预在前列腺增生患者围术期中的应用效果进行讨论, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 80 例, 初始时间为 2023 年 1 月份, 截止时间 2024 年 2 月份, 双盲法分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组患者年龄在 61-85 岁之间, 均数 (75.35 ± 2.16) 岁, 术前 IPSS 评分 22.61 ± 5.46 分; 术前 QOL 评分 5.61 ± 2.32 分; 实验组患者年龄 60-86 岁之间, 均数 (76.41 ± 2.41) 岁, 术前 IPSS 评分 23.45 ± 5.48 分; 术前 QOL 评分 5.49 ± 2.04 分; 细划患者的基本资料进行统计学研究数分析, $P > 0.05$ 。

纳入条件: 所有患者自愿参与本次研究; 年龄在 60 岁以上; 无影响本次研究的重大脏器疾病; 临床资料齐全;

排除条件: 合并重大脏器疾病; 合并其他尿道疾病; 合并恶性肿瘤, 免疫每户疾病; 心、肝、肾等重要脏器障碍; 其他影响排尿功能恢复的因素; 神志不清; 存在沟通障碍的患者。

1.2 方法

对照组患者提供常规护理, 结合患者病情, 为患者普及疾病相关知识, 发放健康宣教手册, 告知患者手术的具体过程, 留置尿管目的。为患者置管期间动作轻柔, 缓慢, 避免牵拉尿管对尿道黏膜造成刺激引发感染^[2]。

实验组患者提供基于纽曼护理模式的阶段性护理干预, 具体包括: (1) 纽曼系统护理, 分析患者的压力源, 患者进行前列腺增生治疗之前, 应掌握患者的家庭背景、性格特征, 记录患者的精神状态, 从患者的生理和心理评估患者的压力源, 明确患者的生理评估, 患者受到疼痛、乏力以及活动受限的情况, 心理压力较大, 而且会担心治疗费用, 害怕拖累家人, 对治疗效果缺乏信心^[3]。(2) 术前阶段, 以一级预防为主, 通过有效的健康教育, 缓解患者的压力, 将图文相结合的教育方式应用于护理当中, 护理人员一边讲解, 一边结合图文展示疾病的病因、患者的体征、临床症状、前列腺增生、注意的事项, 为患者提供开放提问时间, 确保可以有效解决患者提出的问题, 完善患者的生理、心理、社会、精神等多维度的识别, 依据患者的整体健康状况、心理韧性, 给予有效的护理干预^[4-5]。(3) 实现一对一面谈, 引导患者表达内心的想法, 记录患者的心理需求, 分享功的案例, 提升患者治疗的信心, 确保患者拥有乐观的情绪态度, 消除患者的顾虑, 使得患者可积极的配合治疗, 充分的关注和爱护患者。(4) 阶段二, 术中阶段, 以二级预防为主, 有效的监测患者的生命体征, 判断患

者的麻醉深度, 完善患者手术进程管理, 观察患者是否出现异常, 密切的配合医生与麻醉师, 保证手术的顺利开展, 给予有效的体温管理, 预防患者出现低体温, 精确的管理冲洗液, 控制好液体的出入量, 保护好患者的皮肤, 避免出现压力性损伤, 开展体位管理, 避免患者出现神经损伤, 确保患者顺利完成手术^[6-7]。(5) 阶段三, 术后早期阶段, 以二级预防为主, 开始三级预防, 监测患者的生命体征, 依据疼痛评分工具对患者的疼痛程度进行评估, 记录患者的意识状态, 判断患者对护理的接受度, 与患者家属的沟通情况, 明确患者的精神需求, 给予有效的心理和精神管理。开展二级预防的过程中, 应观察患者有无膀胱痉挛 的症状, 确保患者引流管处于通畅的状态, 避免出现牵拉、打折、弯曲的风险, 加温患者的冲洗液, 调整好冲洗的速度, 遵医嘱为患者提供解痛的药物, 告知患者痉挛的原因, 缓解患者的焦虑。有效的预防感染, 严格坚持无菌操作, 正确的完善引流系统管理, 保持患者会阴部处于清洁且干燥的状态, 每日消毒患者的尿道口。若患者出现明显的出血、感染、或者尿失禁时, 应积极进行康复训练, 以提升患者恢复速度^[8]。(6) 阶段四, 出院准备和过渡期, 以一级、三级预防为主, 完善患者出院教育, 告知患者居家期间注意事项, 正确的识别相关症状, 排尿期间的注意事项, 建立尿管护理, 告知患者坚持手卫生管理, 坚持无菌状态, 告知患者拔管时间。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者通过不同的干预措施后分析两组患者的疼痛程度。

1.3.2 记录患者的临床症状改善时间。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的计量数据使用 ($n\%$) 表示, 数据通过 t 进行检验。对本文中所生成的数据均使用 SPSS20.0 数据包进行处理, 显示 $P < 0.05$ 为差异, 说明结果有意义。

2 结果

2.1 对照组患者护理前的 VAS 评分为 5.34 ± 2.21 分; 护理后为 2.72 ± 0.74 ; 实验组患者护理前的 VAS 评分为 5.45 ± 2.02 分; 护理后为 0.85 ± 0.42 分; 护理前, 两组患者的疼痛评分差异不大, $p > 0.05$ 。护理后, 实验组患者的疼痛程度更轻 $p < 0.05$ 。

2.2 实验组患者的临床症状改善时间更短, $p < 0.05$ 。

3 讨论

对于良性前列腺增生患者而言, 在手术后易出现排尿障碍, 对于老年患者而言, 机体代偿能力相对较差,

而且患者会存在疾病，故该类患者手术治疗相对较为棘手。前列腺增生作为中老年男性的常见疾病，该病的诱发因素较多，常见的过度肥胖、过度劳累、长期饮酒、内分泌系统功能衰竭等，影响患者正常生活。随着我国老龄化的加剧，该病的发生率逐渐增加，当前针对于该病以手术治疗为主，可以改善患者的临床症状，促进患者的恢复，但若术后若患者未得到有效的护理，易导致患者出现并发症，不利于患者恢复^[8]。

表 1 比较两组患者临床症状改善时间 ($\bar{x}\pm s$)

组别	留置尿管时间 (d)	膀胱冲洗时间 (h)	术后住院的时间 (d)
对照组 (n=40)	7.56±1.23	32.89±0.82	19.89±1.29
实验组 (n=40)	6.52±1.08	15.36±0.33	12.06±1.27
t 值	2.268	6.559	7.522
P 值	0.027	0.000	0.000

通过本次研究可以看出，依据患者所处的阶段，确定预防的分组，在手术前，的认知以及心理状态进行维护，缓解压力源，完善健康宣教，提升了患者的认知，一对一的健康管理，可以改善患者不良情绪，改变不良行为。在手术过程中，二级预防，属于联合干预，明确患者心理状态，保证其健康水平，监测患者的病情，使得患者的生命体征处于稳定的状态，使得患者处于稳定的状态，降低患者的心理负担，提升其治疗的配合度^[9-10]。在手术后，结合患者的预防级别，完善患者的护理决策管理，依据患者的意识形态以及行为模式管理，依据患者的需求进行有效的沟通，积极的消除患者的不确定因子，对遇到的决策问题进行有效的优化方式，有效的减轻了患者的疼痛程度，改善了患者的临床症状，缩短了患者的留置尿管时间，同时患者膀胱冲洗时间更短，充分的满足了患者的护理需求。

综上所述，对纽曼护理模式的阶段护理模式，充分站在患者的角度进行护理，为患者恢复创造了有利的条件，值得提倡。

参考文献

[1] 李椰子,何唯,何仕亮.基于问题导向模式的认知行为干预在前列腺增生患者围手术期的应用研究[J].江苏卫生保健,2024,26(3):239-240,244.

[2] 王晓英,郭小芳.基于 King 互动达标理论的亲情式护理在前列腺增生患者围术期中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(36):162-165.

[3] 李萌.基于加速康复外科理念的护理在良性前列腺增生患者围术期中的应用[J].中国科技期刊数据库医药,2024(7):0199-0202.

[4] 王慧霞.FTS 理念的护理干预模式在前列腺增生合并膀

胱结石患者围术期中的应用[J].黑龙江医学,2021,45(2):147-148.

[5] 杨宏.基于加速康复外科(ERAS)理念的护理在良性前列腺增生患者围术期中的应用效果观察——评《泌尿外科临床护理》[J].世界中医药,2023,18(21):10002.

[6] Cuiping N ,Xiaoling H ,Lin W , et al.Effect of hospital, community and home care model on nursing and quality of life of patients after transurethral resection of benign prostatic hyperplasia.[J].American journal of translational research, 2021,13(5):4959-4968.

[7] 施丽娇,陈正良,易志凌,罗伊-纽曼综合模式的心理护理干预在前列腺电切术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(10):119-121.

[8] 徐敏,文静,刘耀深,郭晶.基于纽曼护理模式的阶梯式护理干预在前列腺增生患者围术期的应用[J].国际护理学杂志,2024,43(13):2372-2375.

[9] Ding Y, Wang W H ,Chen X H , et al.[The application of multidimensional nursing intervention in postoperative patients with benign prostatic hyperplasia].[J]. Zhonghua nan ke xue = National journal of andrology, 2023, 29(9):837-841.

[10] 刘玲.思维导图引导多维度阶段式护理干预对老年前列腺增生患者健康行为及应对方式的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(9):0068-0072.

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/>

