

思维导图的循证护理在前列腺增生症患者护理中的作用分析

曹祖翠, 陈萍萍

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 观察对前列腺增生症患者护理过程中开展思维导图的循证护理的作用。**方法** 选择 2024 年 1 月至 12 月本院前列腺增生症患者 70 例为对象, 按照随机抽样均分方式将纳入病例均分 2 组, 任取其中 1 组开展常规护理 (35 例, 对照组), 另 1 组则实施思维导图的循证护理 (35 例, 观察组)。对两组生活质量、护理满意度进行观察。**结果** 护理满意度, 观察组高于对照组, $P<0.05$ 。生活质量, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对前列腺增生症患者开展思维导图的循证护理, 可以提升患者生活质量, 增加患者护理满意度, 有助于患者恢复。

【关键词】 思维导图; 循证护理; 前列腺增生症患者护理

【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.20250281

Analysis of the role of evidence-based nursing with mind mapping in the care of patients with benign prostatic hyperplasia

Zucui Cao, Pingping Chen

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To observe the role of evidence-based nursing with mind mapping in the nursing process of patients with benign prostatic hyperplasia. **Methods** 70 patients with benign prostatic hyperplasia in our hospital from January to December 2024 were selected as the subjects. The enrolled cases were divided into two groups by random sampling, with one group receiving routine nursing care (35 cases, control group) and the other group receiving evidence-based nursing care through mind mapping (35 cases, observation group). Observe the quality of life and nursing satisfaction of two groups. **Results** Nursing satisfaction was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. The quality of life in the observation group was higher than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. **Conclusion** Evidence based nursing with mind mapping for patients with benign prostatic hyperplasia can improve their quality of life, increase their satisfaction with nursing care, and facilitate their recovery.

【Keywords】 Mind map; Evidence based nursing; Nursing care of patients with benign prostatic hyperplasia

前列腺增生症为泌尿系统疾病中最常见且发生率较高的类型, 致病机制复杂, 患者以中老年群体为主, 会促使患者存在夜尿增多、尿痛以及尿频等方面症状, 部分严重患者甚至出现血尿、尿失禁等症状, 会直接影响到患者正常生活^[1-2]。在前列腺增生症患者治疗过程中, 需结合患者病症特点及时为患者开展有效护理支持, 帮助患者进行恢复。思维导图的循证护理为当前临床护理新思路, 主张以患者实际情况为基础为患者开展各方面护理支持, 可以保障各方面护理支持的全面性与针对性^[3-4]。本次研究主要对思维导图的循证护理在前列腺增生症患者护理中的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月至 12 月本院前列腺增生症患者 70 例为对象, 按照随机抽样均分方式将纳入病例均分 2 组, 任取其中 1 组开展常规护理 (35 例, 对照组), 另 1 组则实施思维导图的循证护理 (35 例, 观察组)。对照组年龄在 55-76 岁间, 均值为 (63.23 ± 1.32) 。体质指数 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.34 \pm 1.84) \text{ kg/m}^2$ 。病程 2~5 年, 均值为 (3.01 ± 1.01) 年。观察组年龄在 57-77 岁间, 均值为 (64.22 ± 1.45) 。体质指数 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.85 \pm 1.76) \text{ kg/m}^2$ 。病程 2~5 年, 均值为 (3.15 ± 1.15) 年。针对患者基本资料对比, $P>0.05$ 。

纳入标准: (1) 经影像学技术诊断等确诊为前列

腺增生。(2)无合并其他泌尿系统疾病。(3)无尿路感染症状。

排除标准:(1)合并肿瘤类疾病。(2)合并呼吸系统以及循环系统疾病。(3)存在前列腺病史。

1.2 方法

对照组在治疗期间接受常规护理,护理人员结合相关护理制度以及患者实际需求开展对应护理支持。面对面为患者讲解治疗期间需要注意的各方面问题,并为患者发放有关视频资料或者书籍资料,便于患者进行了解。及时评估患者术后早期恢复情况,对患者日常饮食、生活、作息等方面进行指导,协助患者保持良好生活习惯。观察组则接受思维导图的循证护理。(1)循证支持。以知网、万方、维普等文献检索平台为基础,录入“前列腺增生”、“护理”等关键词进行搜索,了解当前国内外对前列腺增生患者的护理情况,并结合临床相关资料,分析该部分患者在治疗期间需要注意的问题等。(2)思维导图的循证护理。①思维导图确定。结合前列腺增生症患者特点,在常规护理的基础上将饮食护理、心理护理以及健康宣教、康复指导等作为二级分支,并结合患者实际情况对二级分支相关护理内容进行确定。②饮食护理。该部分患者在治疗期间饮食需要保持清淡且营养丰富,可以适当增加对维生素、蛋白质丰富食物的摄入,避免过早摄入辛辣、油腻等刺激性食物。鼓励在恢复期间养成少食多餐的习惯,避免出现暴饮暴食的行为。③心理层面护理。积极和患者进行交流,引导患者将内心压力进行倾诉,告知患者当前临床对该症治疗的有效性。为患者讲解部分类似病例信息,缓解患者心理压力。在存在有负面心理时,则可以指导患者通过深呼吸或者冥想等方式进行放松,指导患者家属等多和患者进行交流,给与患者鼓励和支持。④健康教育。在和患者交流期间,需及时评估患者对自身前列腺增生的认知水平,分析患者是否存在错误认知。以面对面讲解为主,并利用部分视频资料或者书籍资料对患者进行健康教育,帮助患者明确病症特点以及当前主要治疗方案,若患者存在有关于病症的疑问,鼓励患者及时提出,并由护理人员进行解答。⑤

康复指导。在恢复期间积极为患者发放关于病症康复书籍资料等,帮助患者明确在康复过程中应当注意的各方面问题,鼓励患者对自身各方面生活习惯进行纠正,避免患者自身不合理行为习惯影响到恢复。

1.3 观察指标

(1)护理满意度对比。在出院时,护理人员需指导患者对临床护理工作满意度进行主观评价,按照100分进行评分,划分满意(≥ 85 分)、较为满意70~84分,不满意(≤ 69 分),由护理人员汇总评分,统计最终护理满意度。

(2)生活质量对比。通过生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)权衡两组病例护理前后生活质量,包括心理(0~30分)、生理(0~30分)、环境因子(0~30分)、社会关系(0~20分)得分越高则患者生活质量越高。

1.4 统计学方法

按照SPSS22.0对研究中各数据分析,均值 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表达计量数据,符合正态分布, t 检验,%表示计数数据,卡方检验,($P < 0.05$)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

护理满意度,观察组高于对照组, $P < 0.05$,见表1。

2.2 生活质量对比

生活质量,观察组护理后较对照组高,($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

前列腺增生症针对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大,在对该部分患者治疗过程中,在手术治疗创伤以及患者自身心理压力等因素的影响下,会导致患者生活质量受到不同程度影响,不利于患者进行恢复^[5-6]。

为帮助患者进行恢复,在该部分患者治疗过程中,需结合患者特点,及时为患者提供有效护理支持,促使患者在治疗期间可以得到最全面护理服务,降低病症对患者生活造成的影响^[7-8]。

表1 护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	14 (40.00)	14 (40.00)	7 (20.00)	28 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	27.141
P	-	-	-	-	0.001

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	15.65±1.75	26.15±1.52	18.15±1.17	25.45±1.15	8.05±1.15	14.45±1.15	16.22±1.21	23.87±1.25
对照组	35	15.71±1.68	21.26±1.45	18.23±1.25	22.15±1.24	8.11±1.22	11.35±1.15	16.23±1.32	20.45±1.35
<i>t</i>		0.203	24.158	0.177	12.641	0.155	10.555	0.109	14.188
<i>P</i>		0.840	0.000	0.860	0.000	0.878	0.000	0.914	0.000

思维导图的循证护理将循证护理与思维导图进行结合,通过循证支持可以更加明确患者在治疗期间的护理需求,并结合患者具体情况制定护理方案,按照思维导图的模式对护理内容进行制定并实施,可以促使各方面护理支持更加符合患者的要求,帮助患者明确在恢复期间需要注意的各方面问题,协助患者保持健康行为习惯,起到促进患者恢复的效果^[9-10]。本研究中,观察组则接受思维导图的循证护理,结合观察可以发现,在该护理措施的作用下,可以增加患者对治疗期间护理工作满意度,更可以起到对患者治疗期间生活质量进行提升的目的,有助于患者恢复。

综合研究,在对前列腺增生症患者护理过程中可以开展思维导图的循证护理,提升患者生活质量,增加患者护理满意度。

参考文献

[1] 向军莲,刘芳,陈晓宇,等. 基于循证的康复护理方案在良性前列腺增生术后尿失禁患者中的构建与应用 [J]. 中国当代医药, 2025, 32 (06): 159-163+168.

[2] 林玉枝,林春芳. 循证护理在行前列腺电切术的糖尿病合并高血压患者围手术期护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (24): 132-135.

[3] 汤琪,郭琼,岳晓娥,等. 持续质量改进模式在前列腺切除术后膀胱痉挛管理中的循证实践 [J]. 护士进修杂志, 2024, 39 (15): 1584-1590.

[4] 徐燕,姚盛云,李瑶瑶,等. 循证护理对围术期 TURP 患者应激反应及并发症的影响 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (12): 153-157.

[5] 姜兰. 基于循证案例的全面护理干预在前列腺等离子电切术后护理中的应用价值 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (11): 44-46+67.

[6] 何晓,张藕,谭允莹,等. 循证护理在 HOLEP 患者术后下肢深静脉血栓预防中的应用效果及对术后康复的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 (08): 142-145.

[7] 顾英娟. 基于思维导图的循证护理在前列腺增生症患者护理中的应用 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31 (02): 36-39+43.

[8] 夏君秀,刘岩,杜霞. 循证护理在经尿道前列腺等离子电切手术患者护理中的应用效果观察 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (15): 158-161.

[9] 刘季红. 前列腺电切术后循证护理预防膀胱痉挛的方法及预后效果 [J]. 西藏医药, 2023, 44 (01): 104-105.

[10] 周梅仙,赖光维,郑玉晶. 快速康复外科联合循证护理在糖尿病合并泌尿外科手术患者围术期护理中的应用研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (22): 115-118.

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