

手术室预见性干预结合舒适性护理对前列腺增生手术患者的影响

吴苗苗

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析手术室预见性干预结合舒适性护理对前列腺增生手术患者的影响。**方法** 选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院行前列腺增生手术的 60 例患者为研究对象，并按照随机原则分为对照组（n=30 例，实施常规护理）与观察组（n=30 例，实施手术室预见性干预结合舒适性护理）。对比两组患者的护理效果。结果 观察组患者的恢复情况、舒适度，均明显优于对照组患者。且观察组患者的压力性损伤发生率、并发症发生率以及各项应激反应指标水平，均明显低于对照组患者，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对前列腺增生手术患者实施手术室预见性干预结合舒适性护理，可有效降低压力性损伤与术后并发症的发生率、提高患者舒适度、减轻手术应激反应，并促进术后康复。

【关键词】 手术室预见性干预；舒适性护理；前列腺增生手术；应激反应

【收稿日期】 2025 年 12 月 19 日 **【出刊日期】** 2026 年 1 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260017

The impact of proactive intervention combined with comfort care on patients undergoing prostate hyperplasia surgery

Miaomiao Wu

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective Analysis of the impact of perioperative predictive intervention combined with comfort nursing on patients undergoing prostate hyperplasia surgery. **Methods** A total of 60 patients who underwent prostate hyperplasia surgery at our hospital between January 2023 and December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (n=30, receiving routine nursing care) and an observation group (n=30, receiving perioperative predictive intervention combined with comfort nursing). The nursing outcomes of both groups were compared. **Results** The recovery status and comfort levels of patients in the observation group were significantly better than those in the control group. Additionally, the incidence of pressure injuries, postoperative complications, and various stress response indicators were significantly lower in the observation group compared to the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing perioperative predictive intervention combined with comfort nursing for patients undergoing prostate hyperplasia surgery can effectively reduce the incidence of pressure injuries and postoperative complications, improve patient comfort, alleviate surgical stress responses, and promote postoperative recovery.

【Keywords】 Proactive intervention in the operating room; Comfort nursing; Prostate hyperplasia surgery; Stress response

前列腺增生是临床较为常见的一种慢性泌尿系统疾病，在中老年男性群体中较为多发。患者通常会出现间断排尿、排尿困难等临床症状，严重者还可能出现肾功能异常。目前，临床治疗前列腺增生的主要方式为手术治疗，能够有效切除病灶，帮助患者缓解各项临床症状^[1]。但由于手术操作的侵入性、创伤性，患者多会出现程度不一的应激反应，进而引发多种术后并发症，影

响治疗效果及术后康复。因此，为保证患者治疗效果、促进康复，应对患者采取科学、有效的护理干预措施。手术室预见性干预是指，在患者术前开展一系列预防性措施，以更好地应对突发情况，并减少术后并发症。舒适性护理则是以患者舒适度为中心开展的一系列护理措施^[2]。本研究即对手术室预见性干预结合舒适性护理对前列腺增生手术患者的影响展开分析与讨论，具

体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院行前列腺增生手术的 60 例患者为研究对象，并按照随机原则分为对照组（n=30 例，平均年龄 61.03±5.48 岁，实施常规护理）与观察组（n=30 例，平均年龄 61.14±5.35 岁，实施手术室预见性干预结合舒适性护理）。所有患者均符合前列腺增生的临床诊断标准及手术指征，排除合并感染性疾病、合并恶性肿瘤疾病、存在精神病史、重要脏器功能障碍患者。经比较，所有患者的一般资料无统计学意义 ($P>0.05$)。医院伦理委员会对本研究完全知情并批准，且所有患者均为自愿参与。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

于术前开展健康教育，讲解前列腺增生的疾病相关知识、介绍本次手术的大致流程、注意事项等；术后应密切监测患者的各项生命体征及病情变化，结合患者实际情况，给予相应的饮食指导、康复指导等。

1.2.2 手术室预见性干预

(1) 术前，结合患者理解能力选择适当方式开展健康教育，详细讲解此次手术的方式、预期效果、可能出现的并发症及预防措施、注意事项等；主动与患者沟通，若患者出现焦虑、抑郁等负性情绪，应及时开展心理疏导，帮助患者树立信心；提前准备间歇式充气压力仪，对患者大腿、小腿、脚踝等处进行加压，促进肢体血液循环；

(2) 术中，在不影响手术操作的前提下，帮助患者调整体位，可将头部稍微抬高并偏向一侧；对患者使用间歇式充气压力仪，同时配合定时按摩，避免患者出现压力性损伤；

(3) 术后应密切监测患者各项生命体征变化，同时叮嘱患者增加饮水量并保证导尿管通畅，为患者进行持续的膀胱冲洗；结合患者实际情况，进行饮食、康复指导，如：指导患者摄入半流质食物，进行盆底肌、膀胱锻炼、排尿训练等。

1.2.3 舒适护理

(1) 将手术室温度、湿度调整至舒适范围，并确保手术室环境符合无菌要求；

(2) 患者进入手术室后，向其介绍此次麻醉方式、手术大致流程等，通过适当的语言、动作，对患者表示鼓励与安抚，缓解其紧张情绪；对滴注液体进行加温处理，避免出现术中低温；

(3) 患者术后卧床期间，应指导患者定时翻身，避免出现压力性损伤；给予适当的饮食指导，确保营养充足；为患者按摩腹部，以促进胃肠功能的恢复。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的：

(1) 恢复情况；

(2) 压力性损伤发生情况：按照压力性损伤等级评估标准对患者进行评估，分为 I 级（皮肤红肿、局部麻木发热）、II 级（皮肤呈紫红色、红肿发硬且有水泡）、III 级（皮肤红润，伴有黄色水泡及溃烂）；

(3) 舒适度：使用舒适状况量表进行评估，包括生理、环境、心理精神、社会文化，分数越高则表明患者舒适度越高；

(4) 应激反应指标水平：分别测定两组患者的皮质醇(Cor)、前列腺素 E₂(PGE₂)、去甲肾上腺素(NE)水平；

(5) 并发症发生情况。

1.4 统计学分析

本次研究的数据使用 SPSS24.0 软件进行统计学分析，用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P<0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复情况对比

结果显示，观察组的导管留置时间、膀胱冲洗时间、住院时间分别为 5.23 ± 1.21 天、 1.47 ± 0.31 天、 7.64 ± 1.67 天，明显低于对照组的 7.18 ± 1.46 天 ($t=5.633$, $P=0.001$)、 2.09 ± 0.43 天 ($t=6.406$, $P=0.001$)、 9.25 ± 2.03 天 ($t=3.355$, $P=0.001$)，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 压力性损伤发生情况对比

结果显示，观察组中出现 I 级、II 级、III 级压力性损伤的人数分别为 1 人 (5.45%)、1 人 (10.91%)、0 人 (12.73%)，对照组分别为 5 人 (10.91%) ($\chi^2=2.963$, $P=0.085$)、2 人 (21.82%) ($\chi^2=0.351$, $P=0.554$)、1 人 (23.64%) ($\chi^2=1.017$, $P=0.313$)，可见，观察组中压力性损伤的总发生率为 2 人 (12.73%)，明显低于对照组的 8 人 (12.73%) ($\chi^2=4.320$, $P=0.038$)，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 舒适度对比

结果显示，观察组的生理、环境、心理精神、社会文化评分分别为 17.40 ± 1.02 分、 22.02 ± 3.89 分、 31.97 ± 3.82 分、 21.09 ± 1.84 分，明显高于对照组的 13.28 ± 3.31 分 ($t=6.515$, $P=0.001$)、 16.35 ± 3.14 分 ($t=6.212$,

$P=0.001$)、 25.28 ± 3.04 分 ($t=7.506, P=0.001$)、 17.62 ± 3.05 分 ($t=5.336, P=0.001$)，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 应激反应指标水平对比

结果显示，观察组的 Cor、PGE₂、NE 水平分别为 133.42 ± 13.20 ng/L、 259.32 ± 20.43 pg/ml、 270.03 ± 20.30 ng/L，明显低于对照组的 154.02 ± 14.50 ng/L ($t=5.754, P=0.001$)、 286.03 ± 19.11 pg/ml ($t=5.230, P=0.001$)、 340.10 ± 21.45 ng/L ($t=12.995, P=0.001$)，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.5 并发症发生情况对比

结果显示，观察组中出现低体温、尿失禁、尿路感染、膀胱痉挛的人数分别为 0 人 (5.45%)、0 人 (10.91%)、1 人 (12.73%)、1 人 (12.73%)，对照组分别为 1 人 (10.91%) ($\chi^2=1.017, P=0.313$)、2 人 (21.82%) ($\chi^2=2.069, P=0.150$)、3 人 (23.64%) ($\chi^2=1.071, P=0.301$)、2 人 (21.82%) ($\chi^2=0.351, P=0.554$)，可见，观察组的并发症发生率为 2 人 (12.73%)，明显低于对照组的 8 人 (12.73%) ($\chi^2=4.320, P=0.038$)，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

手术作为临床治疗前列腺增生的首选方案，能够有效切除病灶，缓解患者临床症状。但由于手术的创伤性与侵入性，患者会出现不同程度的应激反应，进而增加术后并发症风险，影响治疗效果与康复进程^[3]。因此，对患者采取科学、有效的护理措施十分重要。

在常规的护理模式中，通常是以患者的具体症状为重点，缺乏一定的针对性与预见性，并且往往忽略了患者的个体需求，导致护理效果并不理想。手术室预见性干预中，护理人员结合自身工作经验及专业知识，对患者存在的潜在风险及护理问题进行分析总结，并采取具有针对性的预防措施。舒适护理则是以提高患者的舒适度为目的，从心理、饮食、环境等多方面开展一系列护理工作^[4,5]。本研究结果显示，观察组患者的恢复情况、舒适度，均明显优于对照组患者。且观察组患者的压力性损伤发生率、并发症发生率以及各项应激反应指标水平，均明显低于对照组患者。此结果表明，对患者实施手术室预见性干预结合舒适性护理，能够有效减轻手术应激反应、降低压力性损伤及各种术后并发症发生风险、促进术后康复、提高患者舒适度。分析其原因为，通过手术室预见性干预，对患者的潜在风险(如：压力性损伤、术中低温、尿失禁等)进行全面评估，并

通过采取针对性的干预措施(如：采用间歇性充气式压力仪、调节手术室温度、指导患者进行膀胱训练等)，有效控制了多种危险因素，并降低各种并发症的发生风险^[6]。同时，以患者的舒适度为中心，同时关注其生理、心理需求，通过心理疏导、饮食指导、调整体位等护理措施，有助于患者保持良好的生理与心理状态，提高舒适度。通过对患者实施手术室预见性干预结合舒适性护理，对可能出现的护理问题及意外事件进行针对性预防，同时配合全方面的护理措施，可有效降低患者对手术产生的应激反应，促进术后康复进程^[7,8]。

综上所述，对前列腺增生手术患者实施手术室预见性干预结合舒适性护理，可有效降低压力性损伤与术后并发症的发生率、提高患者舒适度、减轻手术应激反应，并促进术后康复，具有较高的应用价值，值得临床推广。

参考文献

- [1] 张秋燕,张恋.基于加速康复外科理念的护理在良性前列腺增生患者围手术期中的应用效果分析[J].延边大学医学学报,2024,47(5):652-655.
- [2] 朱媛媛,边利萍.手术室预见性干预结合舒适性护理对前列腺增生手术患者压力性损伤及应激反应的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(13):150-152.
- [3] 邵婷婷,徐丽媛,林婷.前列腺增生手术患者应用预见性护理模式的效果分析[J].黑龙江医药科学,2022,45(6):79-8083.
- [4] 黄海英.手术室风险护理对老年前列腺增生患者压力性损伤发生情况的影响[J].医疗装备,2021,34(10):174-175.
- [5] 羣丽.手术室预见性干预结合舒适性护理对前列腺增生手术患者压力性损伤及应激反应的影响[J].医学信息,2025,38(5):144-147.
- [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] 刘其洋,吴婷,万菁菁.基于 ERAS 理念的舒适护理在老年前列腺电切术患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(18):113-116.
- [8] 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.

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