

## 心理护理干预对尿道前列腺电切术患者心理状态和术后疗效的影响

林凡霞

吉林市人民医院 吉林省吉林市

**【摘要】目的** 重点验证、分析、探讨心理护理干预对尿道前列腺电切术（TURP）患者心理状态及术后治疗效果的影响。**方法** 研究期限设立为 2023 年 12 月至 2024 年 12 月，所选样本为本时段院内收治的行 TURP 患者，人数共计 90 例，依据知情同意的原则，按照系统抽样法将其均衡分至两个小组，执行常规护理服务方案的小组命名为参照组，划入人数（n=45）；执行常规护理+心理护理的小组命名为研究组，划入人数（n=45），随之进行相关数据的收集整理、统计归纳，整体疗效的评价比对、说明阐述。**结果** 统计学分析后发现，研究组患者在上述各项指标的体现上均显优参照组， $P<0.05$ ，值得探讨。**结论** 在本次研究中，有针对性的对心理干预在尿道前列腺电切术患者心理状态和术后疗效方面的影响展开分析探讨，旨在通过对比方式，为该群体寻求一种更加优质完善的护理干预策略，最大限度保障患者生命健康。结局所得明确，该项操作一方面能切实改善患者焦虑、抑郁情绪，促进术后康复，同时还可切实减少并发症发生率，提高 TURP 患者生活质量，值得推崇。

**【关键词】** 心理护理干预；尿道前列腺电切术；心理状态；术后疗效；影响

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 20 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 18 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250213

### The influence of psychological nursing intervention on the psychological state and postoperative efficacy of patients undergoing transurethral resection of the prostate

Fanxia Lin

Jilin City People's Hospital, Jilin City, Jilin Province

**【Abstract】 Objective** To focus on verifying, analyzing, and exploring the impact of psychological nursing interventions on the psychological state and postoperative treatment outcomes of patients undergoing transurethral resection of the prostate (TURP). **Methods** The study period was set from December 2023 to December 2024, with the selected sample consisting of 90 patients who underwent TURP at our hospital during this time frame. Based on the principle of informed consent, they were evenly divided into two groups using systematic sampling. The group receiving routine nursing services was designated as the control group, with 45 participants; the group receiving both routine and psychological nursing services was designated as the experimental group, also with 45 participants. Subsequently, relevant data were collected, organized, and statistically analyzed, followed by an evaluation and explanation of overall efficacy. **Results** Statistical analysis revealed that patients in the experimental group performed better than those in the control group across all indicators,  $P<0.05$ , which is worth exploring. **Conclusion** In this study, we conducted a targeted analysis and discussion on the impact of psychological interventions on the psychological state and postoperative outcomes of TURP patients. The aim was to explore a more effective and comprehensive nursing intervention strategy for this group through comparative methods, thereby maximizing patient health and well-being. The results clearly indicate that this procedure can effectively alleviate anxiety and depression, promote postoperative recovery, reduce the incidence of complications, and improve the quality of life for TURP patients, making it highly commendable.

**【Keywords】** Psychological nursing intervention; Urethral prostate resection; Psychological state; Postoperative efficacy; Influence

前列腺增生症(BPH),又称良性前列腺增生,是中老年男性常见的一种良性疾病,以前列腺腺体体积增大为主要特征,主要因前列腺细胞增殖与凋亡失衡,导致尿道周围的前列腺移行区腺体、间质和上皮细胞异常增生,进而压迫尿道、膀胱颈部或阻塞尿道,引发一系列下尿路症状<sup>[1]</sup>。其发病机制与年龄增长密切相关,50岁以上男性发病率显著升高,60岁以上男性超过50%存在组织学增生,80岁以上可达83%。病理改变主要发生在前列腺移行(占正常前列腺体积的5%-10%),增生组织形成结节,压迫外周区腺体,导致尿道受压、变窄、延长、膀胱出口梗阻。症状表现有尿频、尿急、夜尿增多、排尿等待、尿线变细、排尿费力、尿后滴沥等,严重者可出现尿潴留、充盈性尿失禁<sup>[2-3]</sup>。庆幸的是当下医疗技术先进,多数疾病均可通过高超的医疗手段得到有效解除。经尿道前列腺电切术(TURP)因创伤小、恢复快成为首选术式。但患者常因对手术认知不足、担心术后排尿功能障碍或并发症而出现焦虑、抑郁等负性情绪,影响术后康复<sup>[4]</sup>。心理护理通过针对性的干预,缓解患者的心理压力,本研究旨在探讨心理护理对TURP患者心理状态及治疗效果的影响,具体研究成果汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究开展期限为2023年12月至2024年12月之间,所选样本为本时段院内收治的行TURP患者,人数共计90例,系统抽样法对其进行组间划分,每组归入(n=45)。具体参数细化:参照组:患者年龄分布范围54-90岁,均值处于(72.35±2.17)岁;病程均值(4.75±1.33)年。研究组:患者年龄分布范围55-91岁,年龄均值(73.28±2.95)岁;病程均值(5.31±1.42)年。基线资料P>0.05。

纳入标准:入组患者需具备完整病历资料;符合《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》诊断标准,行TURP手术;年龄≥50岁,且意识清晰,可进行良好沟通。

排除标准:无严重心脑血管疾病、精神疾病或认知障碍;合并前列腺癌、凝血功能障碍者。

### 1.2 护理方法

1.2.1 参照组:行常规护理方案:(1)术前健康宣教,以提升患者认知水平,更积极的配合各项护理工作开展。(2)术中积极配合医生完成各项操作,严格执行无菌操作原则,确保手术顺利开展。(3)术后对患者各项生命体征实施密切监测,对管道进行密切观察,落实完善<sup>[5]</sup>。针对饮食、运动方面给予指导和维护。

1.2.2 研究组:行常规护理+心理干预策略:(1)术前心理评估及认知干预:手术开展的前一天,采用SAS、SDS量表评估心理状态,针对患者对手术的担忧(如疼痛、术后尿失禁、性功能影响)进行一对一讲解,还可通过分发图册、播放视频的方式将TURP优势、流程以图文并茂的方式讲解给患者,使其能够更深入的了解自身疾病,纠正错误认知,从而更积极的配合护理工作开展。另外,通过列举成功案例的形式,增强患者治疗信心<sup>[6]</sup>。(2)情绪疏导与放松训练:采用温暖的言辞,亲和的话语积极与患者沟通,鼓励其勇敢表达内心想法和顾虑,通过倾听、共情缓解患者焦虑、抑郁情绪。指导患者积极开展腹式呼吸、渐进式肌肉放松、正念冥想等方法,每日2次,每次15-20min,以降低应激反应<sup>[7]</sup>。(3)术后心理支持:手术完成后,第一时间将手术效果告知于患者,耐心解答患者关于排尿不适、管道留置的疑问。并叮嘱患者及时表达患者术后疼痛、膀胱痉挛等不适症状,并给予心理暗示,防止因不适引发恐惧心理<sup>[8]</sup>。(4)社会支持干预:积极与家属保持沟通,使其明白家属配合对患者恢复健康的重要影响。指导家属多加给予患者爱护、关怀和鼓励,避免在患者面前表露焦虑情绪。组织开展疾病知识讲座,并安排术后康复良好的患者分享经验,形成正向激励。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在焦虑自评量表(SAS)评分、抑郁自评量表(SDS)评分、术后恢复指标(膀胱冲洗时间、尿管留置时间、住院时间)、并发症发生率、生活质量评分(QOL)、护理满意度方面的差异表现。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0系统实行专业分析,当中计量数据计均值±标准差,两组差别比照运用t、 $\chi^2$ 检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明P<0.05,则说明实验价值显现。

## 2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著(P<0.05),见表1,表2。

## 3 讨论

随着我国社会经济发展水平不断提高,各行各业均呈现出日益繁荣的发展趋势,人均健康意识也得到了极大增强,对于医疗护理服务质量的要求与需求也有了更高的标准。护理质量是存在于护理过程中的一种客观表现,主要反映了护理人员为就诊者提供的护理服务效果与护理技术程度,其优劣好坏直接关系到患者的生命健康。

表1 两组干预效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、n、分)

组别	n	SAS		SDS		术后恢复		
		干预前	干预后	干预前	干预后	膀胱冲洗时间 (d)	尿管留置时间 (d)	住院时间 (d)
参照组	45	56.3±6.81	50.6±5.31	54.8±6.53	49.3±5.12	3.22±0.83	5.51±1.26	8.55±1.58
研究组	45	55.9±7.12	43.7±4.28	53.8±6.35	42.9±4.57	2.12±0.63	4.14±1.05	6.85±1.29

表2 两组干预效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、n、分、%)

组别	n	并发症发生率	QOL	护理满意度			
				非常满意	满意	不满意	满意度
参照组	45	24.00 (11/45)	73.7±7.32	18 (40.0)	20 (44.4)	7 (15.6)	38 (84.4)
研究组	45	8.89 (4/45)	82.4±6.53	30 (66.7)	13 (28.9)	2 (4.44)	43 (95.6)

前列腺增生症是影响中老年男性生活质量的重要疾病之一,症状会随着年龄进展逐渐加重,在积极开展手术治疗的同时,需配合优质、完善的护理干预策略,方可最大限度优化预后,提升手术效果<sup>[7]</sup>。本文通过对照形式,均分90例尿道前列腺电切术患者为两个小组,分别对其实施差异性护理干预策略,结果呈现,融入心理护理的研究组患者在各项指标数值的体现上,均显优于参照组,以95.6%:84.4%的护理满意度将对比试验价值体现,P值<0.05。究其原因:常规护理虽可满足基本诊疗需求,但在个体化、精细化管理上存在一定弊端,如对于心理层面的关注和心理需求的满足无法达到,出现心理社会支持薄弱,使得整体护理效果欠佳<sup>[8]</sup>。而TURP患者多为老年群体,常因担心手术风险、术后功能恢复及经济负担产生焦虑、抑郁情绪。研究组之所以能够取得理想干预效果,主要得益于术前认知水平的提升,可通过纠正患者对手术的错误认知,再结合放松训练降低交感神经兴奋性,达到缓解焦虑的目的。另外,术后及时反馈手术效果并给予情感支持,可减少因术后不适引发的负面情绪<sup>[9]</sup>。总结来看,良好的心理状态可通过神经-内分泌-免疫机制调节机体应激反应,减少应激导致的儿茶酚胺分泌,降低血管通透性及膀胱逼尿肌兴奋性,实现对术后康复效果的有效促进。再有,心理护理通过指导患者放松、增强社会支持,提高患者治疗依从性,促使其更积极的配合术后康复训练,更进一步缩短康复时间,减少尿道狭窄等远期并发症<sup>[10]</sup>。

概而言之,对于尿道前列腺电切术患者而言,在其临床护理方案的横向选择中,建议优先采用文中研究组实施方案,即常规护理+心理干预,一方面能有效改善TURP患者焦虑、抑郁情绪,通过调节应激反应、提高依从性,促进术后康复,提升患者生活质量。另一方面可极大增强护患关系和谐,提升患者对护理工作

的满意程度,实现生理-心理-社会的全面康复,上述体会,望临床积极采纳。

### 参考文献

- [1] 张检秀,廖志英,吴文英. 适应-系统双模式下心理护理干预对老年经尿道前列腺电切术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(24):158-160.
- [2] 王利平. 手术室心理护理健康教育对经尿道前列腺电切术患者心理状态及疼痛程度的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(6):123-124.
- [3] 杨铮铮. 循证心理护理在经尿道前列腺电切术患者中的应用探析[J]. 饮食保健,2020,7(27):175-176.
- [4] 马文豪. 手术室心理护理健康教育对经尿道前列腺电切术患者心理状态及疼痛程度的影响[J]. 家庭医药. 就医选药,2020(2):266-267.
- [5] 习欢. King达标理论心理护理在前列腺增生合并高血压患者经尿道前列腺电切术中的应用效果[J]. 医药前沿,2024,14(28):97-99.
- [6] 沈佳民. 心理护理干预对经尿道前列腺电切术患者的效果观察[J]. 婚育与健康,2023,29(8):151-153.
- [7] 李春艳. 心理护理对降低经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛发生率的影响研究[J]. 健康之友,2020(18):239.
- [8] 吴小丽. 心理护理对降低经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛发生率的影响[J]. 养生保健指南,2020(46):176.
- [9] 管璐,潘虹,程永娟. 探讨心理护理对经尿道前列腺电切术患者的效果[J]. 心理月刊,2022(20):123-125.
- [10] 贾丹,王秀华. 经尿道前列腺电切围手术期患者护理体会[J]. 饮食保健,2020,7(33):217.

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