

## 前列腺增生 TURP 术后患者的精细化围术期护理研究

浦 贤, 唐珍妮

无锡市第二人民医院 江苏无锡

**【摘要】目的** 分析精细化围术期护理在前列腺增生经尿道前列腺电切术 (TURP) 术后患者中的应用效果。**方法** 选取 2025 年 1 月-6 月本院收治的 120 例前列腺增生 TURP 术后患者为研究对象, 根据临床护理方案的不同分为常规护理组 (60 例) 与精细化护理组 (60 例)。分析两组患者的临床资料, 对比不同护理方案下患者的术后恢复情况。**结果** 精细化护理组术后并发症发生率显著低于常规护理组, 术后首次下床时间、住院周期短于常规护理组, 患者护理满意度高于常规护理组 ( $P<0.05$ )。**结论** 对前列腺增生 TURP 术后患者实施精细化围术期护理, 可有效优化治疗结局, 减少并发症发生, 加速康复进程, 具备临床推广价值。

**【关键词】** 前列腺增生; TURP 术; 围术期护理; 精细化护理

**【收稿日期】** 2026 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 3 月 5 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260128

### A study on refined perioperative nursing for patients with benign prostatic hyperplasia after TURP

Xian Pu, Zhenni Tang

Wuxi Second People's Hospital, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To evaluate the efficacy of refined perioperative nursing in patients undergoing transurethral resection of the prostate (TURP) for benign prostatic hyperplasia (BPH). **Methods** A total of 120 patients with benign prostatic hyperplasia (BPH) who underwent transurethral resection of the prostate (TURP) and were admitted to our hospital between January and June 2025 were selected as the study subjects. According to the differences in clinical nursing protocols, they were divided into a conventional nursing group (60 cases) and a refined nursing group (60 cases). The clinical data of the two groups were analyzed to compare the postoperative recovery outcomes under the different nursing protocols. **Results** The refined nursing group demonstrated significantly lower postoperative complication rates, shorter first postoperative ambulation time, and shorter hospital stays compared to the standard group. Additionally, patients in the refined group reported higher nursing satisfaction ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing refined perioperative nursing for TURP patients with BPH can effectively optimize treatment outcomes, reduce complications, accelerate recovery, and holds clinical value for widespread application.

**【Keywords】** Benign prostatic hyperplasia; TURP; Perioperative nursing; Refined nursing

#### 引言

经尿道前列腺电切术 (TURP) 是治疗前列腺增生的首选术式, 具有创伤小、恢复快等优势, 但受术式特点及患者多为老年群体、合并基础疾病多等因素影响, 术后仍易出现尿潴留、出血、感染等并发症, 影响康复质量<sup>[1]</sup>。当前临床针对前列腺增生 TURP 术后患者的常规围术期护理多以基础照料为主, 存在宣教针对性不足、康复指导碎片化、并发症防控措施单一等问题, 难以满足患者精准康复需求<sup>[2]</sup>。基于此, 本研究分析前

列腺增生 TURP 术后患者的临床护理资料, 探讨精细化围术期护理的应用价值, 旨在为该类患者提供科学、规范的护理方案, 助力提升专科护理水平, 改善患者就医体验。

#### 1 研究资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月-6 月本院泌尿外科收治的 120 例前列腺增生 TURP 术后患者为研究对象。纳入标准: 符合前列腺增生诊断标准且行 TURP 术治疗; 意识清

晰,能配合护理与评估;无严重心、肝、肾等脏器功能障碍;临床资料完整;患者及家属知情同意。排除标准:合并精神疾病或认知障碍;存在凝血功能异常;术前已发生泌尿系统感染或静脉血栓;合并前列腺恶性病变。根据临床护理方案不同分为常规护理组与精细化护理组,每组各 60 例。经统计学检验,两组患者在性别构成( $\chi^2=0.213, P=0.644$ )、年龄分布( $t=0.528, P=0.598$ )、病程时长( $t=0.412, P=0.681$ )、合并基础疾病(如高血压、糖尿病)情况( $\chi^2=0.536, P=0.765$ )等基线资料方面差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 资料收集与分组依据

通过医院电子病历系统提取两组患者的临床资料,包括一般人口学信息、手术相关记录、护理措施执行记录、术后恢复指标及满意度调查结果等。常规护理组患者临床采用前列腺增生 TURP 术后常规围术期护理模式,精细化护理组则采用针对性构建的精细化围术期护理方案,两组护理措施均为临床常规开展的护理工作,本研究仅对已有护理数据进行整理与分析。

常规护理组护理内容:术前 1 d 进行口头宣教,告知手术时间、术前禁食禁水要求及基本注意事项;术中监测心率、血压、血氧饱和度等基础生命体征,配合医生完成手术操作;术后定期更换伤口敷料,观察伤口及引流情况,指导患者进行简单床上活动,遵医嘱给予止痛、抗感染药物,按需提供饮食与康复指导。

精细化护理组护理内容:术前阶段,组建专科护理小组,通过“一对一访谈+量表评估”(采用《前列腺增生手术患者术前风险评估量表》),明确患者基础疾病、心理状态(焦虑自评量表 SAS 评分)、自理能力等情况,针对高风险患者开展专项健康指导,如术前盆底肌训练、呼吸功能训练指导,同时采用“图文手册+视频演示”方式,详细讲解手术流程、术后康复要点及并发症预防知识。术中阶段,提前调节手术间温度(22-

24℃)、湿度(50%-60%),为患者覆盖保温毯预防低体温,根据术式调整舒适体位并放置软垫减轻压迫,术中密切监测体温、电解质变化,配合医生精准完成手术操作。术后阶段,术后 6h 开始指导患者进行床上翻身、踝泵运动,采用“疼痛数字评分法(NRS)”动态评估疼痛程度并实施阶梯式管理,饮食指导遵循“循序渐进”原则,重点推荐高蛋白、高纤维食物,建立“护理-康复”联动机制,康复师每日到床旁指导盆底肌功能训练、膀胱功能训练,通过每日床旁随访、出院前预约复查等方式跟踪康复进展。

### 1.3 观察指标

通过回顾病历资料及护理记录提取以下指标:(1)术后并发症发生率,包括尿潴留、伤口感染、下肢深静脉血栓、继发性出血等;(2)术后康复指标,包括术后首次下床时间、住院周期;(3)患者护理满意度,采用医院统一的百分制护理满意度问卷, $\geq 85$ 分为满意,数据来源于患者出院前填写的问卷记录。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后并发症发生率比较

由表 1 可知,精细化护理组总并发症发生率为 6.66%,显著低于常规护理组的 20.00%,差异有统计学意义( $\chi^2=4.675, P=0.031$ )。

### 2.2 两组患者术后康复指标及护理满意度比较

由表 2 可知,精细化护理组术后首次下床时间、住院周期均显著短于常规护理组,差异有统计学意义( $t=14.158, 9.632, P$ 均 $<0.001$ );精细化护理组护理满意度为 96.67%,高于常规护理组的 81.67%,差异有统计学意义( $\chi^2=7.538, P=0.006$ )。

表 1 两组患者术后并发症发生率比较

指标	常规护理组 (n=60)	精细化护理组 (n=60)	$\chi^2$ 值	P 值
尿潴留发生率[n (%)]	5 (8.33)	1 (1.67)	3.077	0.079
伤口感染发生率[n (%)]	4 (6.67)	1 (1.67)	2.059	0.152
下肢深静脉血栓发生率[n (%)]	3 (5.00)	0 (0.00)	3.077	0.079
总并发症发生率[n (%)]	12 (20.00)	4 (6.66)	4.675	0.031

表 2 两组患者术后康复指标及护理满意度比较

指标	常规护理组 (n=60)	精细化护理组 (n=60)	t/ $\chi^2$ 值	P 值
术后首次下床时间 (h, $\bar{x}\pm s$ )	42.3 $\pm$ 5.6	28.5 $\pm$ 4.2	14.158	<0.001
住院周期 (d, $\bar{x}\pm s$ )	8.9 $\pm$ 1.8	6.2 $\pm$ 1.3	9.632	<0.001
护理满意度[n (%)]	49 (81.67)	58 (96.67)	7.538	0.006

### 3 讨论

本研究通过分析发现,精细化围术期护理在降低术后并发症发生率、缩短康复时间、提升患者满意度方面均展现显著优势,其核心价值在于突破常规护理“统一化”局限,结合前列腺增生 TURP 术的治疗特点及患者个体情况,实现护理服务的“精准化、个性化、全周期化”。

从术后并发症防控角度分析,精细化护理组总并发症发生率显著低于常规护理组,关键在于构建了“术前风险预判-术中精准防护-术后动态监测”的全流程防控体系。前列腺增生患者多为老年人,常合并高血压、糖尿病等基础疾病,术前通过《风险评估量表》精准识别高危因素,针对 SAS 评分>50 分的焦虑患者开展心理疏导,针对糖尿病患者强化血糖控制指导,从源头减少并发症诱因<sup>[3]</sup>。术中注重体温保护与体位护理,避免低体温引发的凝血功能异常,减少手术操作对周围组织的间接损伤;术后通过早期踝泵运动预防下肢深静脉血栓,阶梯式疼痛管理降低患者因疼痛不敢活动导致的尿潴留风险,形成并发症防控闭环<sup>[4]</sup>。

在术后康复加速方面,精细化护理组首次下床时间与住院周期显著缩短,本质是实现了“康复干预前移”与“多学科协同”。常规护理中康复指导多在患者病情稳定后开展,而精细化护理术后 6h 即启动床上翻身等早期活动,遵循“循序渐进”原则逐步过渡至下床活动,既避免过早活动导致的伤口出血,又防止长期卧床引发的肌肉萎缩<sup>[5]</sup>。同时,“护理-康复”联动机制让康复师深度参与,针对 TURP 术患者的恢复特点,重点开展盆底肌功能训练与膀胱功能训练,促进排尿功能快速恢复,显著提升康复效率,从而缩短住院周期,降低医疗资源消耗<sup>[6]</sup>。

患者护理满意度的提升,核心在于精细化护理充分体现“以患者为中心”的理念。针对老年患者认知能力较弱的特点,采用“图文+视频”的多元化宣教方式,确保患者及家属全面掌握康复知识;通过术前心理疏导、术后疼痛管理等措施主动解决患者诉求,减少身心痛苦;出院前随访与复查预约服务则延续了护理关怀,让患者

感受到专业、贴心的护理支持,进而提升满意度<sup>[7-8]</sup>。

### 4 结论

分析结果表明,对前列腺增生 TURP 术后患者实施精细化围术期护理,可显著降低术后总并发症发生率,缩短术后首次下床时间与住院周期,提升护理满意度,有效解决常规围术期护理针对性不足、康复指导碎片化的问题。该护理方案无需特殊设备投入,仅通过优化护理流程、强化专科协作即可实现,具备较强的临床可行性与推广价值。

### 参考文献

- [1] 伍荣.快速康复外科护理在前列腺增生 TURP 术患者围术期的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(23):118-120.
- [2] 杨靓,王一涵.优质护理在前列腺增生 TURP 术后患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2025,41(21):106-108.
- [3] 何一星,朱焕枝,王东.风险评估导向护理对前列腺增生 TURP 术老年患者围术期的影响[J].当代医药论丛,2025,23(05):54-57.
- [4] 康伟亚.专科护理干预对前列腺增生 TURP 术患者术后并发症的防控作用[J].河北医学,2024,30(08):135-138.
- [5] 张萌.前列腺增生患者 TURP 术后持续膀胱冲洗的护理干预方法与效果评析. 饮食保健, 2022 (1):89-92
- [6] 武小燕.前列腺增生患者 TURP 术后持续膀胱冲洗的护理措施研析. 中国保健营养, 2020 ,30 (30) :223
- [7] 乐婷婷,丁佳丽.前列腺增生患者术后持续膀胱冲洗的护理进展. 药店周刊, 2021 ,30 (17) :125
- [8] 闻竹,张超,张贤生."五步法"经尿道钬激光前列腺剜除术对大体积前列腺增生患者术后尿控及性功能保护的影响. 首都医科大学学报, 2025 ,46 (2) :263-268.

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