

延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理能力和生活质量的影响

卫 敏, 刘 玲, 陈萍萍, 金晓芬, 曹祖翠

安徽医科大学第一附属医院泌尿外科, 安徽医科大学泌尿外科研究所, 泌尿男科疾病研究与医学转化安徽省重点实验室 安徽合肥

【摘要】目的 分析老年前列腺增生症患者行延续性护理对其自我护理能力及生活质量的影响。**方法** 依据随机数字表法将本院近 1 年内 (2024 年 1 月-2025 年 1 月) 收治的 58 例老年前列腺增生症患者分为常规组 (常规护理; $n=29$) 和试验组 (延续性护理; $n=29$)。以自我护理能力、生活质量对比验证 2 组效果。**结果** 自我护理能力数据显示, 试验组显高 ($P<0.05$)。生活质量数据显示, 试验组显高 ($P<0.05$)。**结论** 老年前列腺增生症患者行延续性护理可助于提升其自我护理能力, 促进生活质量改善, 该方法可推广临床。

【关键词】 老年前列腺增生症; 延续性护理; 自我护理能力; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250345

The impact of continuity of care on self-care ability and quality of life of elderly patients with benign prostatic hyperplasia

Min Wei, Ling Liu, Pingping Chen, Xiaofen Jin, Zucui Cao

Department of Urology, the First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Institute of Urology, Anhui Medical University, Anhui Province Key Laboratory of Urological and Andrological Diseases Research and Medical Transformation, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the impact of continuity of care on self-care ability and quality of life in elderly patients with benign prostatic hyperplasia. **Methods** Based on different nursing methods, 58 elderly patients with benign prostatic hyperplasia admitted to our hospital in the past year (January 2024 January 2025) were divided into a routine group (routine nursing; $n=29$) and an experimental group (continuous nursing; $n=29$). Compare and verify the effectiveness of two groups based on self-care ability and quality of life. **Results** The self-care ability data showed that the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). The quality of life data showed that the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Continuity of care for elderly patients with benign prostatic hyperplasia can help improve their self-care ability and enhance their quality of life. This method can be promoted clinically.

【Keywords】 Elderly benign prostatic hyperplasia; Continuity of care; Self-care ability; Quality of life

前列腺增生症为老年男性高发的泌尿系统疾病, 该病症状以尿频、尿急、排尿困难等症状为主, 可影响患者的生活质量^[1]。伴随人口老龄化持续加剧, 老年前列腺增生症发生率不断增加, 如何有效提高患者的自我护理能力和生活质量成为临床护理工作的重要课题。延续性护理是一种院外模式, 强调在患者出院或离开医疗机构后, 继续提供医疗、护理、康复等服务的连续性和协调性, 以满足患者的长期护理需求^[2]。为此, 本研究分析老年前列腺增生症患者行延续性护理对其自我护理能力及生活质量的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

依据护理方法不同将本院近 1 年内 (2024 年 1 月-2025 年 1 月) 收治的 58 例老年前列腺增生症患者分为常规组 (常规护理; $n=29$) 和试验组 (延续性护理; $n=29$)。常规组基础资料可见年龄 61-83 岁, 均值 (73.25 ± 2.15) 岁, 病程 4-13 年, 均值 (9.86 ± 2.12) 年。试验组基础资料可见年龄 62-81 岁, 均值 (73.67 ± 2.41) 岁, 病程 3-11 年, 均值 (9.32 ± 2.54) 年。2 组资料经统计学软件验证后无意义 ($P>0.05$)。纳入标准: (1) 患者年龄 60 岁及以上。(2) 经临床诊断为前列腺增生症的患者。(3) 患者知情研究目的, 且积极参与研

究。排除标准: (1) 存在严重的心血管、呼吸、神经、内分泌等系统疾病。(2) 有严重的精神障碍者。(3) 中途退出研究的患者。

1.2 方法

参考组给予泌尿外科常规护理, 即为患者出院前给予其药物指导, 日常生活注意事项指导等。试验组则给予延续性护理。具体措施如下:

(1) 延续性护理计划制定: 于患者出院前, 对其进行全面健康评估, 如病情严重程度、自我护理能力、心理状态及家庭支持情况等。按照评估结果, 与患者及其家属共同设定短期和长期的护理目标, 比如改善排尿症状、提高生活质量、减少再入院率等。综合患者需求和目标, 制定详细的护理计划, 如药物治疗、生活方式调整等。同时邀请患者加入微信群, 以方便院外接受护理干预。

(2) 延续性护理: ①健康教育: 出院前向患者及其家属讲解前列腺增生症的相关知识, 包括病因、症状、治疗方法、预防措施等, 指导患者进行膀胱训练、尿道扩张等自我护理技能, 以及如何识别和处理可能出现的并发症。通过微信发送疾病相关知识的视频、文字及图片等, 便于患者理解, 以提高患者的疾病认知和自我管理能力。护理人员针对患者在群内提出的问题给予相应的解答。②心理护理: 定期评估患者的心理状态, 识别焦虑、抑郁等心理问题, 针对存在心理问题的患者, 提供心理咨询、心理疏导等心理支持服务, 帮助患者建立积极的心态, 增强战胜疾病的信心。③饮食护理: 通过微信群为患者发放疾病相关饮食方案, 包括易于病情康复的食物及不利于康复的食物, 确保患者能够健康饮食, 促进病情康复。④用药指导: 此外, 指导

患者遵医嘱使用药物, 通过微信推送文字、视频等方式给予用药指导, 确保患者正确使用, 避免副作用发生。

(3) 定期随访和监测: 患者出院后每月进行 2 次电话、微信等方式随访, 了解患者的康复进展、症状变化、药物使用情况等, 及时解答患者的疑问。必要时可安排进行家庭访视, 实地评估患者的康复情况, 提供针对性的护理指导。

1.3 观察指标

1.3.1 自我护理能力

评估 2 组患者自我护理能力情况, 以 ESCA 量表评估, 主要内容为自我护理技能、自我责任感、自我概念及健康知识水平四个维度, 各维度得分越高, 则自我护理能力越高。

1.3.2 生活质量

使用 SF-36 量表 5 个维度评估 2 组出院后生活质量情况, 各维度满分为 100 分, 分数越高, 则生活质量越佳。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件验证本研究 2 组自我护理能力、生活质量比较有无统计学意义。上述指标均为计量资料, 采取 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验; 如果 $P < 0.05$, 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 自我护理能力

表 1 自我护理能力量表各维度数据显示, 试验组各维度得分显高 ($P < 0.05$)。

2.2 生活质量

表 2 生活质量量表各维度数据显示, 试验组各维度得分显高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者自我护理能力量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我护理技能	自我责任感	自我概念	健康知识水平
试验组	29	36.54 ± 3.42	19.67 ± 2.17	21.45 ± 3.27	60.67 ± 5.65
常规组	29	27.65 ± 2.36	15.65 ± 1.53	18.76 ± 2.42	49.56 ± 6.76
t	-	11.521	8.153	3.561	6.790
P	-	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 2 两组患者生活质量量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
试验组	29	86.76 ± 4.54	88.31 ± 5.43	85.68 ± 4.68	86.79 ± 5.42	89.65 ± 4.52
常规组	29	72.15 ± 3.25	77.68 ± 4.36	76.53 ± 4.28	78.75 ± 5.78	89.83 ± 3.48
t	-	14.091	8.220	7.769	5.464	0.169
P	-	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	0.865

3 讨论

前列腺增生症的发病机制涉及到上皮细胞异常增殖及激素水平变化,其病程迁延且易反复发作,可严重影响老年患者的生活质量^[3-4]。针对病情严重者,手术治疗虽能有效缓解症状,但术后可能引发尿失禁、感染等多种并发症,为此需要强化护理干预以降低风险。当前临床上采取的常规护理多集中于住院期间,但患者出院后因缺乏持续性的护理专业指导,易因自我护理能力不足或操作不当造成康复效果受限,从而影响预后^[5]。为此,需要采取覆盖院内外的系统化护理,对于提升患者远期疗效具有重要意义。

延续性护理属于综合性的护理方法,该护理旨在确保患者在不同医疗环境,如医院、家庭、社区等之间获得连续、协调、全面的护理服务^[6]。该护理可打破传统护理中时间与空间的限制,将护理服务从医院延伸至患者的日常生活中,以满足其长期护理需求^[7]。本次研究结果显示,自我护理能力量表评分比较数据显示,试验组显高($P<0.05$)。生活质量量表评分比较数据显示,试验组显高($P<0.05$)。可知延续性护理的效果相比常规护理更好。笔者认为,在延伸护理中,经专业的健康教育和技能培训,患者可深入了解疾病知识,掌握正确的自我护理方法,如膀胱训练、尿道扩张等,可有效管理自身症状,降低并发症的发生^[8]。在生活质量方面,定期随访和监测,护理人员可及时了解患者的康复进展和存在的问题,以便为其提供针对性的护理指导和心理支持,可缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,改善其身体功能和社会功能,提高整体生活质量^[9-10]。

综上所述,老年前列腺增生症患者行延续性护理可助于提升其自我护理能力,促进生活质量改善。该方法可推广临床。

参考文献

- [1] 刘璐. 前列腺增生合并慢性前列腺炎患者手术治疗后施行延续性护理的效果 [J]. 名医, 2024, (07): 114-116.
- [2] 叶晓婷,许缘缘,戴幼治. 分析延续性护理对前列腺增生术后康复、自护能力及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11 (01): 174-177.
- [3] 薛柳青,江姗,朱虹. 医养结合模式下延续性护理在老年前列腺增生患者中的应用效果 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32 (20): 2917-2920.
- [4] 庞晓芹. 延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理能力和生活质量的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45 (03): 239-240.
- [5] 高亚,石盼盼,白星云,等. 基于微信平台的延续性护理对前列腺增生手术患者出院后生活质量的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19 (02): 121-123.
- [6] 董玲娜,盛芝仁,周红娣,等. 基于“互联网+”的延续性护理对前列腺增生患者自护能力、心理状态及生活质量的影响 [J]. 中国乡村医药, 2021, 28 (14): 67-68.
- [7] 杨春玲. 延续性护理对前列腺增生患者术后康复、自护能力及生活质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (09): 238-240.
- [8] 孙颖. 延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理能力和生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (24): 233-234.
- [9] 夏凤英. 延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理的影响 [J]. 中国男科学杂志, 2019, 33 (04): 61-64.
- [10] 武烈,张瑞玲. 延续性护理对老年前列腺增生症患者术后康复及生活质量影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (79): 265-266.

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