

老年前列腺穿刺术围手术期护理研究新进展

王敏 刘燕*

上海中医药大学附属市中医医院 200071

摘要: 随着人口老龄化的不断加剧,老年男性前列腺相关疾病的发病率也呈现出逐年增长的趋势。前列腺穿刺作为常见的检查方法之一,对于老年患者来说,围手术期的护理显得尤为重要。近年来,围绕老年前列腺穿刺的护理研究不断深入,取得了一系列新的进展,对其的优势等进行了更细致的分析研究,使得老年前列腺穿刺的围手术期护理更趋于成熟。因此,对老年前列腺穿刺围手术期护理研究的应用进展进行分析具有重要意义。

关键词: 前列腺穿刺; 围手术期护理; 研究; 老年患者

前言

前列腺穿刺是一种常见的前列腺疾病的检查方法。围手术期护理是指在手术前、手术中和手术后对患者进行的全面护理。通过在围手术期术前准备、手术室准备、麻醉管理、术后护理等阶段性护理措施干预,能够保证手术安全性,减少手术风险,并能够通过术后疼痛管理等护理措施干预为患者给予适当的镇痛治疗,减轻患者的疼痛感,提高患者舒适度,促进康复^[1]。由于老年前列腺穿刺的围手术期护理处于重要位置,近年来该护理方式也得到了广泛的应用推广,并取得了一定积极效果。下面将对老年前列腺穿刺围手术期护理的应用进展进行叙述。

1. 老年前列腺穿刺围手术期护理的概念及其意义

1.1 前列腺穿刺围手术期护理的概念

前列腺穿刺检查是指通过穿刺针穿取前列腺组织并送病理检查,以确诊前列腺恶性肿瘤的检查方式^[1]。前列腺是男性生殖系统中的一部分,位于膀胱下方,环绕尿道。该检查主要可分为经直肠前列腺穿刺活检术和经会阴前列腺穿刺活检术,其中经直肠前列腺穿刺活检术在临床应用最为广泛。该检查是诊断前列腺癌最根本的检查方法,一般适用于前列腺磁共振高度怀疑前列腺恶性肿瘤患者。当老年患者体检发现前列腺特异性抗原升高及前列腺核磁共振检查考虑前列腺恶性肿瘤时,也需要进行前列腺穿刺检查以明确病变性质,区分前列腺增生及前列腺肿瘤^[2]。而围手术期护理是指从病人决定接受手术治疗开始,到手术结束并恢复健康这一整个过程中的护理。它包括术前、术中和术后的护理,旨在为病人提供全面的医疗和护理服务,以确保手术的顺利进

行和病人的康复^[3]。

1.2 老年前列腺穿刺术围手术期护理的意义

老年前列腺穿刺术是一种有创检查,围手术期护理对其具有重要意义。王小莉^[4]的研究中提到前列腺穿刺手术虽然是一种微创手术,但仍有可能导致感染的风险。围手术期护理包括术前肠道准备、术后使用抗生素等措施,能够有效地预防感染。前列腺穿刺术后可能会出现血尿、便血等不适症状,这些症状不仅影响患者的生活质量,还可能加重患者的心理负担。围手术期护理中的多喝水、多排尿和服用抗生素等措施,能够有效地减轻这些不适症状。同时,围手术期护理不仅关注患者的身体状况,还关注患者的心理状况。通过术前沟通、术后安慰和鼓励等方式,能够有效地缓解患者的紧张情绪,促进术后恢复。由于前列腺穿刺术后可能会出现一些并发症,如尿潴留、持续性血尿等。围手术期护理通过密切观察、及时处理等措施,能够有效地预防这些并发症的发生。总之,老年前列腺穿刺检查进行围手术期护理对于提高手术效果、减轻患者痛苦、促进术后恢复等方面具有重要意义。

2. 老年前列腺穿刺术围手术期护理的实施方法和进展

前列腺穿刺检查是一种在局部麻醉下进行的检查方法,用于诊断前列腺疾病。在围手术期,为了确保患者的安全和舒适,护理工作是非常重要的。现对老年前列腺穿刺围手术期护理的方法及进展进行阐述。

2.1 穿刺前准备

(1) 评估患者: 在术前,需要对患者进行全面的评估,包括病史、体格检查、实验室检查等,以了解患者的身体状

况和病情。具体可包括询问患者术前准备是否充分,包括术前3天停用抗凝及活血化瘀的药物,如肝素、双嘧达莫等;有无感冒或剧烈咳嗽;手术当日饮食不宜过饱,穿刺前排空膀胱,做好肠道准备;评估患者病情、意识状态、自理能力及合作程度;了解患者大小便排出情况,了解患者有无肛周疾患。

(2)告知患者:向患者详细介绍穿刺检查的目的、方法和可能的风险,以及术后注意事项,以取得患者的理解和配合。并嘱咐患者穿刺前晚口服泻药,穿刺晨灌肠一次,禁食,可少量饮水。

(3)准备穿刺物品及患者准备:准备好穿刺检查所需的各种设备和器械,以及必要的药品和耗材。如B超仪、急救车、前列腺穿刺穿刺针、自动负压活检装置、皮肤消毒用物、注射器、利多卡因、生理盐水、硬枕等。穿刺前3天患者需要口服抗生素以预防感染。这是为了降低穿刺过程中可能引发的感染风险。穿刺当天需要进行肠道清洗,即灌肠,将肠道穿刺的部位尽可能进行清洁,以减少肠道污染物的感染。这是因为在前列腺位于直肠前方,通过经直肠穿刺活检的方式进行前列腺穿刺活检时,肠道的清洁可以降低感染的风险。除了肠道准备,还需要准备穿刺后可能需要的抗生素,以预防感染。前列腺穿刺的患者通常是老年人,他们的体力相对较差,一旦出现前列腺感染,容易引起严重症状,比如高烧、菌血症等。因此,抗生素的准备是必要的预防措施。

(4)清洁消毒:穿刺前必须做好清洁和消毒工作,确保穿刺过程中的无菌操作。需使用消毒液进行消毒,消毒范围应包括手术部位周围的区域。按照消毒液的使用说明进行操作,确保消毒液充分接触皮肤。在消毒过程中或消毒后,医生或护士应穿戴无菌手套,以防止手术过程中细菌的污染。在手术部位铺设无菌巾,形成无菌区,确保手术过程中的无菌操作。

2.2 穿刺术中护理

(1)监测生命体征:在穿刺过程中,需要监测患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸等。可以采取心电监护仪进行监测,及时发现和处理异常情况。同时,也需要密切观察患者的神志、面色、口唇等表现,以及询问患者是否有头晕、胸闷等不适症状,及时发现和处理异常情况。

(2)协助医生操作:术中需要协助医生进行穿刺操作,

包括协助患者摆好体位、进行局部麻醉、传递穿刺针和样本处理等。同时,也需要根据医生的要求进行操作,确保穿刺过程的顺利进行。

(3)心理护理:在穿刺过程中,需要密切观察患者的情绪变化和反应,采用温和的语言和患者进行沟通交流,缓解患者的紧张情绪和焦虑感,增强配合度。同时,也需要根据患者的反应和需求,及时调整治疗方法和护理措施,确保患者的安全和舒适。穿刺过程中指导患者如何配合手术操作,如保持静止、深呼吸等。

2.3 穿刺术后护理

(1)观察病情:在术后,需要对患者进行生命体征的监测,包括血压、心率、呼吸等。需要密切观察患者的表现和症状变化,及时发现和处理异常情况。如果有异常情况,需要及时通知医生进行处理。如密切观察患者的大小便情况,看看是否有明显的血尿、血便、血压变化是否有失血性的休克等;观察患者是否有发烧,复查血常规,看看相应的白细胞是否有升高;若部分患者肛门不适,可能导致晕厥,应注意搀扶,避免摔倒。

(2)防止出血:在术后,患者可能会出现出血症状,需要进行防止出血的护理。可以采取压迫止血、药物治疗等方法进行缓解。同时,也需要向患者介绍出血的原因和预防方法,增强患者的信心和配合度。

(3)疼痛处理:在术后,患者可能会出现疼痛症状,需要进行疼痛管理。可以采取药物治疗、物理治疗等方法进行缓解。并保持穿刺部位的清洁和干燥,避免感染的发生。

(4)饮食调理:在围手术期间需要指导患者合理的饮食,需要对患者进行饮食调理,包括指导患者进食清淡易消化的食物、避免刺激性食物和饮料等。同时,也需要保持足够的水分摄入,以促进身体的恢复。

3. 结论

综上所述,围手术期护理在老年前列腺穿刺术中的应用广泛且趋于成熟化,同时因其在临床护理中能够对患者产生诸多积极作用。通过对患者的穿刺前准备、术中协助、术后护理等方面,使围手术期在老年前列腺穿刺术中的应用更具有优势,起到更好护理效果。在未来的研究中,可以对围手术期护理在老年前列腺穿刺术的实施方法进行更深入的研究分析和讨论,对围手术期的护理干预模式进行优化,便于能更好的应用到临床护理中。

参考文献

- [1] 杨鑫,魏娟,周影等.基于跨理论模型的协同护理结合疾病知信行干预在老年前列腺增生术后患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(28):138-141.
- [2] 蒋保芳,叶嵩,刁晓燕.手术室综合护理在预防老年前列腺手术患者术中低温及寒战中的应用[J].中国性科学,2023,32(06):52-56.
- [3] 王露.术中保温和术后功能训练对前列腺增生手术患者尿动力学、膀胱功能及应激反应的影响研究[J].数理医药学杂志,2022,35(10):1541-1543.
- [4] 王小莉.术前肠道准备的流程优化对前列腺穿刺术的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(89):62.
- [5] 李秀元,张菊,陆伟玲等.延续护理对老年良性前列腺增生患者术后自护能力和生活质量的影响[J].中国社区医师,2022,38(24):144-146.