

中医护理与持续护理评估对前列腺增生手术后膀胱痉挛发生率的影响研究

巫丽谢

(来宾市中医医院 广西来宾 546100)

【摘要】目的 探究前列腺增生患者术后联合应用持续性护理评估+中医护理对术后膀胱痉挛的预防效果。方法 将2019年1月1日确定为课题研究时间的起始点,将2020年1月1日确定为课题研究时间的截止点,将此时间段内,在我院实施手术治疗且术后发生膀胱痉挛的患者50例确定为样本病例。其中50名患者在临床中配合常规护理方案,确定为对照组,另外25名患者在临床中配合持续性护理评估+中医护理方案,确定为观察组。记录并比对不同方案的实施效果。结果 相比于参照组,观察组疗效更佳, ($p<0.05$)。结论 前列腺增生患者实施持续性护理评估+中医护理方案在预防膀胱痉挛方面具有良好优势。

【关键词】持续性护理评估; 中医护理; 前列腺增生; 膀胱痉挛; 效果评估

中图分类号: R473.6

The effect of TCM care and continuous care assessment on the incidence of bladder spasm after Phyperplasia surgery

Wu Li Xie

(Laibin City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Laibin, Guangxi 546100)

[Abstract] Objective To explore the preventive effect of postoperative treatment on postoperative bladder spasm in patients with prostatic hyperplasia. Methods January 1, 2019 was determined as the starting point of the research time, and January 1, 2020 was determined as the cutoff point of the research time. During this period, 50 patients with surgical treatment and postoperative bladder spasm in our hospital were determined as sample cases. Among them, 50 patients were determined as the control group in accordance with the routine nursing plan, and the other 25 patients were determined to cooperate with the continuous nursing evaluation and TCM nursing plan in the clinical observation group. Record and compare the implementation effect of the different protocols. Results Compared with the reference group, the observation group had better efficacy, ($p < 0.05$). Conclusion TCM care program has good advantages in preventing bladder spasm.

[Key words] continuous nursing assessment; traditional Chinese medicine care; prostatic hyperplasia; bladder spasm; effect assessment

引言

近年来,随着社会经济的高速发展以及国民生活条件的不断改善,不健康饮食,不规律作息,不良习惯已成为现代人的生活常态,导致多种疾病的发生比率大幅度提升,前列腺增生则是其中常见且危害患者身心健康的疾病之一。医学发展至今,临床针对此类患者的治疗多选择手术+药物干预的方式,以达到缓解不适症状,控制病情加重的目的。但在多种因素的影响下,部分患者术后极易发生以膀胱痉挛为主的不良事件,对患者的术后恢复及生活产生不利影响。引起膀胱痉挛的诱因较多,包括导管留置,冲管器堵塞,逼尿肌功能障碍等在内的因素均增加该症发生的可能,从而导致患者出现腹部疼痛,肛门胀痛,尿意感较强等不适症状。不仅如此,膀胱痉挛还是尿潴留,尿道狭窄等并发症的高风险因素,进而影响手术疗效^[1]。这也是临床对此类患者的术后干

预给予了高度关注的主要原因。在国内医疗技术不断进步的背景下,护理学科也获得了前所未有的高速发展,如何通过护理干预将前列腺术后膀胱痉挛发生的可能性降到最低,已成为相关领域实践研究的重要课题。持续性护理评估是随着护理技术的不断更新而发展起来的新型干预模式,其在实施过程中可通过对患者各方面情况的评估,及时发现护理服务存在的弊端,并实施针对性的解决策略,最终达到充分满足患者身心需求的目的。已有研究表明,在前列腺增生手术治疗后,应用持续性护理评估,对于膀胱痉挛可起到良好的预防作用,使其发生率明显下降^[2]。中医护理是我国传统医学不可或缺的重要组成,历经千余年发展,在多种疾病的辅助治疗中发挥着关键性作用。随着中医护理在前列腺增生手术治疗中应用的不断增加,其在预防术后膀胱痉挛中起到的作用,也得到人们的重点关注。通过中医辨证护理,不仅患者的伤口愈合速度加快,且术后发生膀胱痉挛等并发症的概率

也在持续下降。基于此,本文主要针对前列腺增生患者术后联合应用持续性护理评估+中医护理对术后膀胱痉挛的预防效果展开探究,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将课题研究时间的起始点确定为2019年1月1日,将截止点确定为2020年1月1日,将此时间段内,在我院实施手术治疗且术后发生膀胱痉挛的患者50例确定为样本病例。其中50名患者在临床中配合常规护理方案,确定为对照组,另外25名患者在临床中配合持续性护理评估+中医护理方案,确定为观察组。前一组患者的年龄上限为65周岁,下限为37周岁,均值为 (59.20 ± 2.10) 岁;后一组患者的年龄上限为65周岁,下限为36周岁,均值为 (59.22 ± 2.15) 岁。

纳入标准:(1)具备研究需要的所有信息,资料;(2)在表示同意参与本次研究的基础上,完成相关协议的签订,如知情同意书等。(3)对医护工作的配合度较高。

排除标准:(1)合并其他严重泌尿系统疾病者。(2)情绪波动较大或存在沟通障碍的患者。(3)因自身原因导致无法坚持到研究结束的患者^[3]。

1.2 方法

对照组:在临床中配合常规护理方案,具体如下:(1)责任护士日常需要增加与患者的沟通频次,通过交流帮助患者熟悉治疗环境,了解相关医护人员的具体情况,增加信任感,缓解紧张情绪。(2)结合患者的认知与理解能力,为其讲解有关疾病与治疗的相关知识,普及应注意的各项事宜。(3)为患者打造温馨,整洁的治疗环境,除了要每天定时打扫,消毒之外,还要保证患者的舒适度,为病情的尽快康复创造有利条件。

观察组:在上一组基础上加用持续性护理评估+中医护理方案。具体如下:(1)持续性护理评估:①利用知网,万方等网站和相关书籍对有关前列腺增生手术及术后发生不良反应的各项资料进行查阅整理,明确术后膀胱痉挛的主要诱因,症状表现,危害性以及相应的预防措施等,并制定个性化护理计划,在执行计划过程中实施持续性护理评估,以评估结果为依据将护理计划调整至最佳。②心理护理:术后,责任护士除了要增加病室的巡视次数之外,还要耐心为患者讲解术后应注意的各项事宜,并对其提出的疑问做出合理解答。通过引导患者倾诉内心感受,及时发现不良情绪发生的诱因,并实施针对性心理安抚和疏导。日常可结合患者的兴趣爱好,通过聊天,阅读,看视频等方式转移其对疾病的专

注力。③持续冲洗膀胱:密切关注膀胱引流管的使用情况,并在出现堵塞,打折等异常情况时及时予以处理。一旦引流管无法正常引流,则需马上对其进行反复冲洗。但若冲洗后,异常情况仍未得到缓解,则要立刻通知临床医师,并配合其实施妥善处理。在膀胱清洗过程中,需要密切关注冲洗液的温度,并始终让温度保持在 25°C 与 30°C 之间,为膀胱痉挛等不良事件的减少发生创造有利条件。另外,在冲洗过程中还要对冲洗速度进行严格把控,并结合患者的尿液排量,颜色等具体情况,对冲洗速度进行合理调节。④导尿管护理:对导尿管的预留长度进行合理调整,以患者变换体位不会造成导尿管牵拉作为标准。避免出现因导尿管长度不合理而引发的牵扯膀胱等不适反应。密切监测尿道口是否出现异常改变,一旦发现存在渗液现象,则要马上使用无菌棉签进行妥善处理,时刻保持患者尿道口的清洁度。除此之外,责任护士还要及时为患者更换引流袋,从根本上减少感染等不良事件的出现。⑤责任护士在工作中,需要时刻注意查看患者的病情恢复情况。由于大部分患者术后的肠道蠕动也会减缓,便秘,感染等不良事件的发生概率较高,所以腹内压力也会随之提升,最终增加膀胱痉挛发生的可能。对此,责任护士除了要给予患者的病情变化高度关注之外,还要为其做好保暖措施,并指导其如何正确呼吸和有效咳嗽,以减少因咳嗽,呼吸等机体反应引发的腹内压力增高,进而提升膀胱痉挛的发生率。责任护士组要实时关注患者的肠道蠕动情况,若患者的肠道蠕动已基本恢复正常或明显好转,则应视情况指导其适量服用具备润肠通便功效的药物,以免出现因便秘导致的腹压增高,影响切口愈合。除此之外,责任护士还应结合患者的具体情况,为其进行科学的饮食规划,以满足术后恢复过程中的机体营养需求。提醒患者的饮食应以容易消化,吸收,且营养均衡的食物为主。术后早期应选择流质食物,随后再根据患者的恢复情况逐步向半流食和普食过渡。合理的饮食规划不但能够帮助患者增强免疫力,还能减少便秘等不良反应的发生。(2)中医护理:①中药干预:结合患者的体质,年龄,病情严重程度等多个方面,为其开具最适宜的中药处方,本次应用的方剂为解痉散瘀汤,方剂组成如下:取生甘草与附子各6g,蒲黄、制大黄、泽泻和肉桂各9g,再取芍药、当归、丹参与延胡索各15g。将所有药材混合后加入清水适量进行熬制,待熬制完成后,指导患者服用。②穴位按摩及艾灸护理:按摩穴位的选择以膀胱俞穴、三阴交穴、足三里穴及涌泉穴为主,单次按摩时间最短为5分钟,最长10分钟,在按摩过程中,需要根据患者的耐受程度不断调整按摩手法和力度,每日按摩2次即可。艾灸治疗的穴位以关元穴和中极穴为主,每次灸疗时间最短为10分钟,最长为15分钟,每天灸治2次即可。

1.3 观察指标

针对两组患者术后不同时间段的膀胱痉挛发生情况展开对比分析;针对两组患者术后不同时间段的膀胱痉挛发生时间展开对比分析。

1.4 统计学方法

本次实验数据及信息处理采用专业的医学统计软件SPSS23.0, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者膀胱痉挛发生率情况

从下方研究数据中得知,膀胱痉挛发生率最低的是观察组,见表1。

表1 各组膀胱痉挛发生率对比

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 6d
对照组	25	15 (75%)	10 (40%)	8 (32%)
观察组	25	5 (20%)	2 (8%)	1 (4%)
t		5.786	7.018	6.640
χ^2		0.000	0.000	0.000

2.2 各组患者膀胱痉挛持续时间情况

分析下方研究数据得知,膀胱痉挛持续时间最短的是观察组,见表2。

表2 膀胱痉挛持续时间对比

组别	例数	术后 1d	术后 3d	术后 6d
对照组	25	0.89 ± 0.02	0.80 ± 0.06	0.55 ± 0.07
观察组	25	0.50 ± 0.01	0.31 ± 0.04	0.16 ± 0.03
t		87.207	33.975	25.605
χ^2		0.000	0.000	0.000

参考文献:

- [1]彭荣军,廖彩虹,刘新荣.直刺三阴交联合艾灸关于预防前列腺增生术后膀胱痉挛临床研究[J].光明中医,2024,39(08):1601-1604.
 - [2]杨国荣,吕凯凯,吴洋洋,宋涛.良性前列腺增生术后逆行射精的机制及预防措施的研究进展[J].中华男科学杂志,2023,29(12):1022-1027.
 - [3]丁悦,王宏伟,陈慧兴,吕佩,王丹,薛一峰.多维护理干预在良性前列腺增生术后患者中的应用[J].中华男科学杂志,2023,29(09):837-841.
 - [4]祁伟,赵峻霞.持续性护理评估联合中医护理在前列腺增生术后膀胱痉挛预防中的应用效果研究[J].光明中医,2019,34(17):2727-2729.
 - [5]熊金花.持续性护理评估联合中医护理在前列腺增生术后膀胱痉挛患者中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(03):193-194.
- 作者简介:巫丽谢(1983—),女,汉族,广西来宾,本科,主管护师,研究方向:门诊部护理研究等相关工作。

3 讨论

前列腺增生是一种发生率较高的泌尿系疾病,通常以中老年患者居多,以尿急,尿频等不适症状为主要表现。现代医学中,手术疗法是针对此类患者的首选治疗方式,但由于该疗法为典型的侵入性操作,会给患者的身体造成一定创伤,再加上导尿管的使用以及膀胱冲洗速度的把控等多方面原因,术后极易诱发膀胱痉挛等不良反应^[4]。所以,需要实施一种科学合理的护理干预方案,将上述不良反应的发生概率降到最低。

本次研究结果表明,观察组患者术后发生膀胱痉挛的比率明显更低,膀胱痉挛的持续时间明显更短。其原因主要在于,首先,持续性护理评估是在综合评价患者整体情况的基础上,制定并实施科学护理方案。且在方案的实施期间,还要结合具体情况对其中的措施进行有效调整,以确保护理方案实施的合理性。在为患者实施心理干预后,其负性情绪明显改善。在严格执行膀胱冲洗步骤后,痉挛比率明显下降。在给予合理干预咳嗽与呼吸后,腹内压增高的情况并未出现。其次,中医护理是我国传统医学不可分割的重要组成部分,不但步骤简单容易操作,且出现不良反应的概率极低。在中医看来,手术是造成患者经络损伤的主要原因,疼痛症状主要因经络不通导致,膀胱痉挛则是术后湿热引发。在本次应用的中药方剂中,所含的制大黄在润肠通便方面具有显著功效,生甘草则能发挥良好的泻火降火作用,芍药具备减轻疼痛等不适症状的功效。当归是一种和血养血作用显著的常见中药材,再加上其他药材的联合应用,全方在减少膀胱痉挛方面的作用较为明显。穴位按摩与艾灸护理的实施,主要通过对相关穴位的刺激,获得良好的舒筋通络,补肾益气等诸多功效,最终通过增强膀胱功能而降低膀胱痉挛发生的可能性^[5]。

综上所述,前列腺增生患者术后联合应用持续性护理评估+中医护理对术后膀胱痉挛的预防效果显著,值得临床借鉴。