

延续性护理对老年前列腺增生患者自我护理能力和生活 质量的影响

李欣

榆树市人民医院, 吉林榆树, 130400;

摘要: 目的: 浅析老年前列腺增生患者采用延续性护理进行指导, 为患者健康生活提供建议。方法: 选取 2024 年 1 月至 2024 年 10 月收治的老年前列腺增生患者 70 例, 对照组采用基础护理; 观察组采用延续性护理, 对比临床护理效果。结果: 观察组患者自我护理能力评分优于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$); 此外, 观察组患者生活质量整体情况优于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。最后, 观察组患者的焦虑情绪评分均低于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 针对老年前列腺增生患者实施延续性护理的效果显著, 有助于提升患者对疾病的正确认识, 具有自我防护能力, 同时可以缓解患者的疾病压力, 提升生活质量, 护理方案切实可行。

关键词: 延续性护理; 老年前列腺增生; 自我护理能力; 生活质量

Effect of continuous nursing on self-care ability and quality of life in elderly patients with prostatic hyperplasia

Li Xin

Yushu City People's Hospital, Jilin Yushu, 130400;

Abstract: Objective: To analyze the use of continuous nursing guidance for elderly patients with prostate hyperplasia, and provide suggestions for patients' healthy life. Methods: From January 2024 to October 2024, 70 elderly patients with hyperplasia of prostate were selected, and the control group was treated with basic nursing. The observation group was treated with continuous nursing, and the clinical nursing effect was compared. Results: The self-care ability score of observation group was better than that of control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). In addition, the overall quality of life in the observation group was better than that in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Finally, the anxiety scores of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of continuous nursing for elderly patients with prostatic hyperplasia is significant, which is helpful to improve patients' correct understanding of the disease, have the ability of self-protection, and can alleviate patients' disease pressure and improve the quality of life.

Key words: continuous nursing; Senile prostatic hyperplasia; Self-care ability; Quality of life

DOI:10.69979/3029-2808.24.6.022

前列腺增生属于泌尿系统疾病, 老年患者人数众多, 年纪的增长也会增加发病率。据悉, 前列腺增生的发展速度慢, 当尿道梗阻问题逐步严重, 也会导致尿频、尿急等症状, 且影响到患者的生活质量^[1]。在目前, 在医院治疗期间, 通过国际前列腺症状 (I-PSS) 评分表了解患者的病情严重程度, 并对重度患者采取手术治疗。尽管如此也无法彻底达到根治的目的, 必须选用适合的护理方案帮助患者改善生活, 保障治疗成效^[2]。其中, 延续性护理作为新型的护理方式, 同时也是医院护理工作的一个延续, 可采取微信视频、电话随访与家访等方式, 以了解患者的用药情况、氧疗效果, 并能根据患者

的需求, 向其提供饮食、心理和管道等专科指导^[3]。鉴于此, 选取 2024 年 1 月至 2024 年 10 月收治的老年前列腺增生患者 70 例, 重点讨论延续性护理的要点, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 10 月收治的老年前列腺增生患者 70 例, 按照随机数表法分为 2 组, 观察组男 35 例, 年龄 60—80 岁, 平均 (69.07 ± 5.63) 岁; 对照组中男 25 例, 年龄在 61—80 岁, 平均 $(70.13 \pm 5.$

89) 岁。两组患者一般资料对比差异不大。

纳入标准：(1) 患者检查各项资料全，且对本次调研知情，同意参与。(2) 患者有正常的认知和意识，能做出自我判断，与医护人员沟通病情。(3) 患者有家属陪同手术治疗。

排除标准：(1) 患者伴有传染病或者癌症等不治之症；(2) 患者伴有精神类疾病，严重的心理疾病，认知行为无法一致；(3) 患者中途由于自身原因退出。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理，为患者讲解居家期间的注意事项，可能伴有的并发症，在有不适感受后当及时就诊；观察组采用延续性护理，为患者制定出出院后居家生活计划，首先要了解到患者的手术治疗情况，符合患者的个体需求，并可以提供社区医院的联系方式，告知患者医护人员将通过随访的方式与其取得联系，提供疾病资讯的方式。在跟进患者护理方案中，要做好与患者的解释说明，提升患者的依从性，在健康教育中当讲解个人护理的主要方式，并发放前列腺增生相关知识手册，便于患者查阅重点内容。在患者出院后，可通过每月电话随访的方式了解患者的情况，记录患者的饮食、排便等问题；要让患者有医嘱用药观念，并且知晓药物可能带来的副作用。同时，关注患者的心理状态，如是否存在焦虑、抑郁等问题。对于缺乏生活自理能力患者可以由家属进行照顾，并协调时间可以通过视频等方式与患者直

接沟通，解决实际问题。最后，保持愉悦的心情，科学作息，注重营养补充，保持维生素、蛋白质达标，有助于保障健康。

1.3 评价标准

对比患者自我护理能力，采用自我管理力量表(ESCA)调查患者的自我概念、自我责任感等多项指标。分值高，则自我管理能力强。

结合生活质量指数(QL-Index)问卷从以下条目进行分析，即包括总体精神、日常生活及活动、近期支持、健康等，每个项目为0-3分，分数高，则说明患者生活质量高。

采用状态-特质交流量表(STAI)指标评估，该量表包括焦虑状态(正性和负性)和特质焦虑状态(用于情绪体验评估)，分值高，则焦虑情绪严重。

1.4 统计方法

采用SPSS 26.0统计分析本次实验的数据，其中计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，通过t值验证，计数资料用[n(%)]表示，通过卡方检验(X²检验)验证，若两组数据之间存在统计学差异，则p值<0.05。

2 结果

2.1 对比患者自我护理能力

观察组患者自我护理能力(ESCA)评分优于对照组，对比差异显著(P<0.05)；见表1。

表1 两组患者护理前后的自我护理能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自护责任感		自护概念		自护技能		健康知识	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=35)	17.52±6.23	24.75±6.47	20.44±3.96	25.36±4.35	26.87±3.98	32.37±4.34	30.79±4.84	36.83±5.62
观察组 (n=35)	17.63±6.14	30.15±6.54	20.58±4.13	29.27±4.76	26.96±4.16	39.84±4.75	30.90±4.95	45.94±5.85
t	0.114	5.926	0.048	4.697	0.243	5.049	0.072	5.536
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比患者生活质量指数

观察组患者生活质量整体情况优于对照组，对比差异显著(P<0.05)。见表2。

表2 两组患者生活质量指数(QL-Index)问卷评估结果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神
对照组 (n=35)	1.45±0.23	1.60±0.34	1.79±0.23	1.49±0.33	1.59±0.38
观察组 (n=35)	2.09±0.34	2.11±0.34	2.20±0.28	1.98±0.23	2.01±0.21
t	1.432	1.823	1.465	1.574	1.339
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 对比患者焦虑情绪

观察组患者的焦虑情绪评分均低于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者焦虑量表 (STAI) 对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	特质焦虑量表		状态焦虑量表	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=35)	53.23±7.23	45.66±3.22	57.12±7.66	51.56±3.43
观察组 (n=35)	53.78±9.43	35.87±4.39	57.58±8.48	47.54±4.16
t	0.035	5.546	0.066	5.461
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

据悉,前列腺增生的原因与激素水平、上皮细胞增殖有关,不仅病程长,而且会反复发作,这就会影响患者的生活质量,也对治疗的效果表示不满^[4]。对于老年群体,在治疗中要重视自我护理能力的提升,预防手术后并发症^[5]。在患者出院后也应当遵从医嘱,保持健康的生活习惯,接纳科学的护理建议,保持积极的生活态度。

在延续性护理的开展中,能够通过电话沟通、视频沟通等方式与患者建立联系,了解患者的康复情况,引导患者坚持医嘱用药,并养成两阿红的生活行为^[6]。同时,医护人员可以通过微信群为患者提供疾病医学常识、康复要点,不仅加深患者对疾病知识的理解,还能帮助患者减轻心理负担,促使其具有自我护理能力^[7]。当然,对于老年前列腺增生患者需要有足够的耐心,考虑到患者听力、理解能力较弱等实际问题,以图文并茂、有声讲解等方式推送前列腺相关知识,并在家属的支持、配合下为老年人健康提供照顾^[8]。在本次调研中,观察组患者不仅生活水平得到改善,在自我护理能力上有显著提升,这与护理人员积极开展工作有很大关联,对即将出院和出院患者开展护理重点,讨论延续性护理工作的中心和方向,帮助患者梳理该疾病的特点和并发症表现,提升患者的安全意识^[9],在耐心的、细致的护理工作下,有助于患者认识疾病,积极配合出院后康复要点,也能预防疾病反复发作^[10]。

综上所述,针对老年前列腺增生患者实施延续性护理的效果显著,有助于提升患者对疾病的正确认识,具有自我防护能力,同时可以缓解患者的疾病压力,提升生活质量,护理方案切实可行。

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]姚颖现, 顾英娟, 祝丹. 多形式延续性护理对前列腺钦激光剝除术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(06): 148-150.
- [6]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.
- [7]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.
- [8]李妹, 郭梦瑶, 张君. 延续性护理对前列腺增生电切术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(06): 95-97.
- [9]刘丽, 钟英亮. 基于奥马哈系统的延续性护理对前列腺增生患者术后护理问题的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(02): 88-90.
- [10]王美. 延续性护理对良性前列腺增生术后患者自理能力及机体康复的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(16): 187-188.