

# The Curative Effect and Clinical Significance of the Application of Family Care in Perioperative Nursing of Benign BPH Patients

Ting Yu

Sichuan Dazhou Central Hospital, Dazhou Sichuan  
Email: 2994038454@qq.com

Received: May 5<sup>th</sup>, 2019; accepted: May 18<sup>th</sup>, 2019; published: May 27<sup>th</sup>, 2019

---

## Abstract

**Objective:** To explore the effect and clinical significance of parentage nursing service in perioperative nursing care of patients with benign BPH. **Methods:** 196 patients with benign BPH from August 2017 to August 2018 were divided into two groups: the control group was treated with routine nursing and the study group was treated with parental nursing. **Results:** The satisfaction of the study group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ), the comfort degree of the study group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ), the probability of complications in the study group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the study group was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of parentage nursing service to patients with benign BPH during perioperative period is helpful not only to improve patients' satisfaction, but also to improve patients' psychology, which is worthy of being widely used in clinical practice.

## Keywords

Benign BPH, Perioperative Period, Kinship Nursing, Curative Effect, Clinical Significance

---

# 良性BPH病人围手术期护理应用亲情护理服务的疗效及临床意义

余 婷

四川省达州市中心医院, 四川 达州  
Email: 2994038454@qq.com

收稿日期：2019年5月5日；录用日期：2019年5月18日；发布日期：2019年5月27日

## 摘要

**目的：**探讨良性BPH病人围手术期护理应用亲情护理服务的疗效及临床意义。**方法：**选取2017年8月~2018年8月我院收治的良性BPH患者196例，使用数字表法分为两组，对照组应用常规护理，研究组联合应用亲情护理。**结果：**研究组满意度优于对照组( $P < 0.05$ )；研究组舒适度优于对照组( $P < 0.05$ )；研究组并发症概率低于对照组( $P < 0.05$ )；研究组生活质量优于对照组( $P < 0.05$ )。**结论：**在对良性BPH患者围手术期应用亲情护理服务，不仅有助于提高患者的满意度，还可以改善患者的心理，值得在临床上广泛应用。

## 关键词

良性BPH，围手术期，亲情护理，疗效，临床意义

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

良性前列腺增生(BPH)在临床上属于比较常见的一种疾病，也是男性特有的一种病症，大多数发生在老年男性群体中，临床症状主要表现为患者会出现尿频、尿急、尿不尽等症状[1]。不仅给患者的身体健康带来了一定的不良影响，同时对患者的心理也造成了一定的负面心理，随着医学的不断进步，同时患者对护理需求也在提高，亲情护理就是根据患者不同的身心特点进行相应的护理操作。亲情护理主要是以亲情陪伴的一种护理模式，不仅在治疗环境上让患者感觉在家庭里一样，同时还能让患者感受到护理人员的关心[2]。我院给予良性 BPH 患者在围术期联合应用亲情护理的效果较为理想，报告如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

选取 2017 年 8 月~2018 年 8 月我院收治的良性 BPH 患者 196 例，采用数字随机法分为两组，对照组患者 98 例，年龄 52~61 岁，平均年龄( $56.5 \pm 5.7$ )岁；研究组患者 98 例，年龄 49~58 岁，平均年龄( $53.5 \pm 5.4$ )岁。纳入标准：被确诊为良性 BPH 患者；符合本次研究手术指征。排除标准：患有严重心、肝、肺疾病的患者。两组患者均同意对本次研究，并且对研究内容知情，基本资料有可比性( $P > 0.05$ )。2018 年 10 月，我院伦理委员会经讨论认可本次研究，符合伦理学要求。

### 2.2. 方法

对照组应用常规护理。具体包括：监测患者的生命体征及临床表现，详细告知患者及其家属各种注意事项[3]。

研究组患者应用亲情护理，主要包括：① 患者进行手术前，护理工作者应该跟患者进行沟通，亲切地向患者介绍疾病相关的知识和治疗方法，同时告知患者在治疗过程中需要注意的事项，向患者和家属

进行自我介绍, 注意和患者之间的称呼, 护理人员应该和患者及其家属建立一种温馨和谐的患护关系。在对患者进行护理的过程中, 应该加强对患者的探视次数, 同时在患者床头悬挂与疾病有关的宣传手册, 方便患者或家属进行阅读, 提高疾病知识的认知率。在患者进行手术前 1 d, 护理人员应该提前探访患者, 告诉患者本次手术的时间和注意事项, 同时对患者进行相应的心理疏导, 缓解患者所存在的负面情绪和担心, 提高患者整体的配合程度[4]。② 在患者手术过程中, 应该加强对患者临床症状变化的观察, 聆听患者的想法和诉说, 同时配合主治医师完成接下来的操作, 在患者面前不应进行病情讨论, 以免增加患者的心理负担。如果患者在治疗过程中, 出现任何异常情况应该及时上报, 并进行相应的处理。③ 在患者手术后, 将本次手术结果通知患者和其家属, 同时告知在手术后应该注意的问题有哪些, 观察患者是否出现不良反应, 如果患者感觉疼痛, 并且难以忍受, 应该及时报告主治医师, 并且在医师的批准下, 才可以使用止痛药。不仅如此, 在患者出院前, 应该叮嘱患者注意保暖, 尽量无常休息, 不能过度用力等[5]。

### 2.3. 观察指标

观察患者在治疗过程中是否出现并发症的情况, 其中包含出血、感染、尿失禁等。舒适度评价标准 L 应用 Kolcaba 制定的简化舒适状况量表进行评定, 主要在患者的心理、生理、环境等方面对其进行评价, 分值越高代表患者的舒适度越高[6]。满意度: 应用我院自制的调查表对两组患者进行评估, 满意度 = (满意例数 + 基本满意例数)/总例数 × 100%。生活质量评价标准: 应用健康量表(SF-36)进行评估, 主要包括四个方面, 社会功能、躯体功能、认知功能及角色功能, 100 制, 分数越高提示生活质量水平越高。[7]。

### 2.4. 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析, 其中计数进行  $\chi^2$ (%) 检验, 计量进行  $t$  检测( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $P < 0.05$  提示有显著差异。

## 3. 结果

研究组 98 例患者中 55 例对护理满意, 概率为 56.1%, 38 例基本满意, 概率为 38.7%, 5 例不满意, 概率为 5.1%, 总满意度为 94.8%; 对照组 98 例患者中 54 例对护理满意, 概率为 55.1%, 29 例基本满意, 概率为 29.5%, 15 例不满意, 概率为 15.3%。研究组满意度优于对照组( $P < 0.05$ ), 具体见表 1。

**Table 1.** Comparisons of satisfaction between two groups (sample, %)

**表 1.** 两组满意度对比(例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	98	54 (55.1)	29 (29.5)	15 (15.3)	84.6%
研究组	98	55 (56.1)	38 (38.7)	5 (5.1)	94.8%
$\chi^2$	/	4.215	5.213	6.325	7.215
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

研究组 98 例患者在心理、生理以及环境舒适度上的评分分别为(96.8 ± 1.5)分, (94.7 ± 1.9)分, (93.8 ± 2.5)分; 对照组 98 例患者上述评分则分别为(83.2 ± 1.3)分, (88.5 ± 1.2)分, (81.7 ± 1.6)分, 研究组舒适度优于对照组( $P < 0.05$ ), 具体见表 2。

**Table 2.** Comparisons of comfort between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ )**表 2.** 两组舒适度对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心理	生理	环境
对照组	98	83.2 ± 1.3	88.5 ± 1.2	81.7 ± 1.6
研究组	98	96.8 ± 1.5	94.7 ± 1.9	93.8 ± 2.5
T	/	15.215	16.325	17.458
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

研究组 98 例患者发生并发展的概率为 96.8%，分别为 2 例尿失禁以及 1 例出血；对照组 98 例患者发生并发症的概率为 84.7%，分别为 5 例尿失禁，4 例出血以及 6 例感染，研究组并发症概率低于对照组 ( $P < 0.05$ )，具体见表 3。

**Table 3.** Complication probability comparison between two groups (sample, %)**表 3.** 两组并发症概率对比(例, %)

组别	例数	尿失禁	出血	感染	有效率
对照组	98	5 (5.1)	4 (4.1)	6 (6.1)	84.7%
研究组	98	2 (2.1)	1 (1.1)	0 (0.0)	96.8%
$\chi^2$	/	4.254	5.213	6.521	7.315
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

对照组以及研究组患者治疗前社会功能、躯体功能、角色功能以及认知功能分数均较低，经过治疗，两组患者分数均有所升高，治疗前后对比具有显著统计学意义( $P < 0.05$ )，并且治疗后研究组生活质量优于对照组( $P < 0.05$ )，具体见表 4。

**Table 4.** Comparison of quality of life between two groups (score,  $\bar{x} \pm s$ )**表 4.** 两组生活质量对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	社会功能	躯体功能	角色功能	认知功能
对照组	治疗前	62.3 ± 5.4	62.3 ± 3.3	63.2 ± 4.4	65.2 ± 3.4
	治疗后 <sup>a</sup>	76.3 ± 4.6	72.4 ± 3.1	71.4 ± 3.3	74.7 ± 3.6
研究组	治疗前	67.2 ± 4.5	63.5 ± 4.5	64.5 ± 4.1	66.3 ± 4.1
	治疗后 <sup>ab</sup>	81.4 ± 4.2	81.1 ± 3.8	88.5 ± 5.2	82.5 ± 4.5

## 4. 讨论

随着现在我国老龄化越来越严重，BPH 的发病率持续增长，临床症状主要体现在患者出现尿频、尿急等情况，如果患者被确诊后未及时接受治疗，不仅会大大影响患者的治疗效果，还会对患者的心理带来一定的不良影响，目前大部分治疗方式都是应用手术治疗。因为患者的年龄增长，在身体健康和心理方面，均低于年轻人，所以治疗效果也差一些[8]。大多数患者在治疗过程中，会出现一些烦躁、焦虑的情况，导致患者的睡眠质量严重下降，并且会影响患者的内分泌平衡，最终导致患者出现心跳加快、血压升高等情况，对手术带来一定的不良影响，严重还可能导致患者的病情加重[9]。

亲情护理在临床上属于重要组成部分，主要是以患者为中心，给患者构建一个舒适的环境，减少患

者的心理负担, 让患者在病房中也能感受到温暖和关心, 让患者建立起一种信任感, 有效地减轻患者的心理负担, 提高患者的治疗效果, 缩短患者的治疗时间, 有助于患者早日恢复健康[10]。因为老年人的年龄较大, 行动不便, 在围手术期, 大多在承受身体折磨的同时, 心理也有一定的不良情绪, 而亲情护理就是让患者在治疗过程中, 体会到关爱和信任, 放松患者的心情, 让患者能在最佳状态下接受手术治疗, 患者有个积极向上的心理, 不仅可以有效地预防手术后出现并发症的概率, 还可以拉近护理人员和患者之间的关系, 提高我院整体护理人员素质和护理质量[11]。

本次研究使用的亲情护理方法, 采用了围手术期的整体干预措施, 尽量做到以患者感受为中心, 通过交流与沟通帮助患者树立信心, 提升其治疗期间的舒适度; 通过健康知识宣教, 帮助患者及其家属理解疾病以及治疗的相关知识, 保证治疗配合度; 通过术后以及出院前护理, 提高疾病预后效果, 使患者在整个治疗过程中感受到家一样的温暖。另外, 本次研究采用了 Kolcibal 制定的简化舒适状况量表来评价患者治疗期间的舒适度, 以心理、生理以及环境维度综合分析患者感受, 评价亲情护理对患者的影响。本次研究结果显示, 研究组满意度优于对照组( $P < 0.05$ )。

随着现在我国医学模式的不断改善, 护理观念也在持续更新。在进行护理工作中, 护理工作者应该保持一种良好的心态, 正确的认识自己和工作岗位, 与同事默契配合, 与患者积极沟通, 不仅可以提高护理人员的素质, 还可以提高护理人员的表达能力[12]。在亲情护理的过程中, 护理工作者认真对待每一位患者, 患者对护理人员充满信任和感激, 有效地避免了医疗纠纷, 在增加医院声誉的同时, 也提高了医院整体的经济[13]。对患者进行亲情护理, 不仅有效地改善了患者的不良情绪, 还提高了患者的满意程度, 降低了在治疗过程中可能会发生的并发症概率。本次研究结果显示, 研究组舒适度优于对照组( $P < 0.05$ )。

亲情护理相比传统的护理方式, 不仅改变了原本的护理模式, 更新了护理理念, 还增加了护理人员 and 患者之间的默契, 提高了护理工作者的责任心。亲情护理将患者放在了第一位, 为患者提供了一个舒适的环境, 让患者建立起一种战胜疾病的信心。在治疗过程中, 护理人员严格检查患者的身体状况, 出现任何异常, 及时上报并进行处理, 有效地避免了患者在治疗后可能出现并发症的发生概率。在本次护理过程中, 不仅让患者感受到了关心, 还建立起患者与护理工作者的信任, 又便于患者早日恢复[14]。本次研究结果显示, 研究组并发症低于对照组( $P < 0.05$ )。

亲情护理不仅可以为患者营造一个舒适的治疗环境, 还可以消除患者存在的陌生感, 同时加上护理人员对患者进行心理疏导, 可以减少患者出现的紧张情绪, 提高患者的治疗信心, 让患者能够更好地配合治疗和护理。通过沟通, 亲情护理还可以提高患者的依从性, 让患者尽早康复, 恢复正常生活[15]。本次研究结果显示, 研究组生活质量优于对照组( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对良性 BPH 患者围手术期应用亲情护理服务, 不仅有助于提高患者的满意度, 还可以改善患者的心理, 值得在临床上广泛应用。

## 参考文献

- [1] 彭涛, 庄红雨, 姜永光. 代谢综合征各组分与良性前列腺增生症的相关性研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(2): 144-149.
- [2] Lee, Y.C., Juan, Y.S., Liu, C.C., *et al.* (2016) The Association of eNOS, G894T Gene Polymorphisms with Responsiveness to  $\alpha 1$ -Blocker in Men with BPH/LUTS. *Bju International*, **118**, 313-319. <https://doi.org/10.1111/bju.13468>
- [3] 殷凤朝, 李芳, 孙超, 等. 尿动力检测中尿道测压管对尿流率的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2018, 28(2): 110-112.
- [4] Metta, R.V., Zaka, A., Lee, V.C., *et al.* (2017) Continuous Positive Airway Pressure Adherence in Patients with Obstructive Sleep Apnea & Symptomatic BPH. *Lung*, **195**, 255-261. <https://doi.org/10.1007/s00408-017-9981-9>

- [5] 杨梅, 俞霞, 黄亚胜, 等. 良性前列腺增生患者生活质量调查分析[J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(4): 468-468.
- [6] Silvaramos, M., Silva, I., Oliveira, J.C., *et al.* (2016) Increased Urinary Adenosine Triphosphate in Patients with Bladder Outlet Obstruction Due to Benign Prostate Hyperplasia. *Prostate*, **76**, 1353-1363. <https://doi.org/10.1002/pros.23207>
- [7] 袁磊, 任立江, 朱国辉, 等. 经直肠超声电导中药透入对小体积 BPH 患者组织学前列腺炎及 TURP 术后 LUTS 的影响[J]. 中华男科学杂志, 2017, 23(5): 459-463.
- [8] Chung, M.S., Yoon, B.I. and Lee, S.H. (2017) Clinical Efficacy and Safety of Naftopidil Treatment for Patients with Benign Prostatic Hyperplasia and Hypertension: A Prospective, Open-Label Study. *Yonsei Medical Journal*, **58**, 800-806. <https://doi.org/10.3349/ymj.2017.58.4.800>
- [9] 魏东, 柴攀, 吴鹏杰, 等. 度他雄胺治疗大体积良性前列腺增生症中短期效果的初步研究[J]. 中华泌尿外科杂志, 2016, 37(2): 114-117.
- [10] Richardson, C. (2016) BPH—Benign Prostatic Enlargement. *World Journal of Urology*, **34**, 1-10.
- [11] 仲晨, 文伟, 夏术阶. 良性前列腺增生症患者药物与微创治疗的经济学和有效性分析[J]. 中华医学杂志, 2016, 96(4): 289-292.
- [12] 瞿根义, 李晓东, 许宁, 等. 膀胱内前列腺突出程度对度他雄胺治疗良性前列腺增生效果的影响[J]. 中华老年医学杂志, 2017, 36(2): 169-172.
- [13] 曹乃龙, 陆奇杰, 王啸虎, 等. 良性前列腺增生患者前列腺超声测定参数与年龄的相关性分析[J]. 中华男科学杂志, 2017, 23(4): 315-318.
- [14] 盛斌武, 王明珠, 范晋海, 等. 良性前列腺增生患者术后再发前列腺癌的临床特点[J]. 中国老年学, 2017, 37(2): 390-392.
- [15] 王晓明, 刘春雨, 高靖达, 等. 经尿道等离子前列腺剝除术治疗经直肠穿刺后良性前列腺增生患者的临床研究[J]. 中华老年医学杂志, 2016, 35(9): 971-974.

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [ns@hanspub.org](mailto:ns@hanspub.org)