

前列腺炎患者治疗中应用综合护理措施干预对患者依从性的影响观察

陈传菊

(六安市中医院泌尿外科)

摘要:目的:在前列腺炎的治疗中配合综合护理并分析其对患者的影响。方法:以参照组(n=32)和研究组(n=33)区分65例接受治疗的前列腺炎患者,经不同护理措施干预后,对比两组的症状评分及治疗依从性。结果:研究组NIH-CPSI评分、治疗依从性均优于参照组,P<0.05。结论:综合护理干预,对于提高前列腺炎患者的治疗依从性,改善其疾病症状,调整患者治疗心态有积极影响。

关键词:前列腺炎;综合护理;依从性

慢性前列腺炎致病因素复杂多样,无法明确具体的病因,对于部分患者而言,在病情发展的过程当中,不会体现明显的临床症状^[1]。该疾病在临床治疗中通常采用药物治疗,而为了保证治疗效果,就需要配合有效的护理提升患者依从性。基于此,本次研究论述了综合护理干预内容,并以此分析了其应用于前列腺炎治疗中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

年限及例数:2020年8月至2021年11月,共65例,选择样本:于我院泌尿科接受治疗的前列腺炎患者,随机分组处理后,参照组32例,年龄中位值(46.7±8.3)岁,研究组33例,年龄中位值(47.1±8.5)岁。样本资料经组间对照后差值小,P>0.05。

纳入标准:①患者知情后可积极配合研究;②无精神异常;③临床指标符合实验标准。

排除标准:①合并前列腺癌及其他严重疾病;②精神障碍、语言功能障碍;③临床资料不全。

1.2 护理方法

两组均接受相关治疗,同时参照组落实常规护理,具体措施包括:基础宣教、饮食指导、遵医给药等。

研究组落实综合护理,具体内容包括:①耐心与患者交流,与其共同探讨发病原因,为其讲解前列腺炎相关知识,如发病原理、治疗方式等,使患者更好地了解疾病。②认真倾听患者主诉,了解其主观感受和护理需求,适当满足其合理需求,针对负面情绪严重患者,需

表1 两组症状评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	疼痛不适		生存质量		排尿异常		总分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组(n=32)	12.18 ± 2.51	9.62 ± 1.34	8.18 ± 2.13	6.25 ± 1.23	7.41 ± 1.68	5.56 ± 1.33	27.77 ± 4.25	21.38 ± 3.57
研究组(n=33)	12.26 ± 2.25	6.48 ± 1.76	8.37 ± 2.89	3.28 ± 1.65	7.67 ± 1.13	4.08 ± 1.67	28.31 ± 4.16	13.84 ± 3.66
t	0.135	8.074	0.301	8.207	0.734	4.077	0.517	8.404
P	0.892	0.000	0.764	0.000	0.465	0.000	0.606	0.000

2.2 治疗依从性

研究组治疗依从性较参照组高,P<0.05,结果详见表2。

表2 两组治疗依从性对比 n(%)

组别	不依从	一般依从	依从	总依从性
参照组(n=32)	10(31.25)	15(46.87)	7(21.88)	22(68.75)
研究组(n=33)	2(6.06)	8(24.24)	23(69.70)	31(93.94)
X ²				6.847
P				0.008

3 讨论

前列腺炎会导致患者出现如排尿异常、性功能异常、疼痛等不良症状,其作为慢性疾病,病程较长,且病情反复,难以痊愈,会使得患者的不良情绪在疾病进展过程中更甚,而且也会使患者生活质量逐步降低^[2]。大多前列腺炎患者因对疾病不了解,健康行为较差,在治疗时的依从性不高,使得治疗效果不佳。所以配合相应的临床护理干预对于达到理想治疗目的、改善生活质量有重要作用。

综合护理主要是在多个视角上护理患者,减轻患者消极的心理,提高患者对参与治疗方案的积极性,便于患者健康生活^[3]。其相较于常规护理能够更加全面的完善护理内容,其护理干预能够从健康教育、心理、饮食、生活等方面入手,提高护理服务质量同时,可提升护理有效性。结果显示,两组患者的症状评分、治疗依从性均存在明显差异,P<0.05。健康教育的开展能够使患者更加全面地了解前列腺炎,有利于消除其对疾病的错误认知,提升治疗依从性,同时配合心理干预则能够积极调整患者的心态,增强其治疗信心。为患者提供生活方面的指导,包括饮食、运动、性生活等方面,在使患者形成健康生活习惯同时,也能够增强其免疫力,更利于促进患者病情好转。

综上所述,为治疗中的前列腺炎患者提供综合护理干预,有利于提升患者治疗依从性,从而可有效改善其疾病症状,便于保障治疗效果,改善预后。

1.3 评价标准

①症状评分:应用NIH-CPSI量表,对两组疼痛不适(0-21分)、排尿异常(0-10分)及生存质量(0-12分)进行症状评分,并计算总分(0-43分),分值与症状严重程度成正比。

②治疗依从性:结合患者在院期间对治疗依从情况进行记录与评价,分为依从、一般依从及不依从三个标准。

1.4 统计学方法

计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数资料以n(%)表示,卡方检验,利用SPSS28.0软件统计数据。

2 结果

2.1 症状评分

研究组疼痛不适、排尿异常、生存质量评分及总分均较参照组低,P<0.05,结果详见表1。

参考文献

- [1]魏琴.综合护理在慢性前列腺炎患者治疗中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(21):3507-3508.
- [2]胡红梅.综合性护理对前列腺炎患者治疗依从性与生活质量的影响评价研究[J].临床研究,2020,28(03):150-151.
- [3]王瑞玲,王志英.慢性前列腺炎患者实施综合护理干预措施改善生存质量分析[J].中国继续医学教育,2019,11(02):160-162.
- [4]周萍丽,周晓影,许平,等.综合性护理对前列腺炎病人治疗依从性的干预效果分析[J].首都食品与医药,2020,27(05):141.