

全程护理配合对行经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者护理依从性的影响

朱佳玉

银川市第一人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21887

[摘要] 目的：探究全程护理配合对行经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者护理依从性的影响。方法：应用随机数字表法把本院在2025年1月-2025年6月期间收治的84例行经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者分为常规组和实验组，每组42例。其中常规组采取常规护理，实验组采取全程护理配合。对两组护理依从性及满意度进行比较。结果：相比常规组，实验组护理依从性及满意度均显高（ $P < 0.05$ ）。结论：在经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者护理中采取全程护理配合，能够有效提高患者围术期护理依从性，提高其护理满意度，具有推广应用价值。

[关键词] 经直肠超声引导；前列腺穿刺活检术；全程护理配合；护理依从性；护理满意度
中图分类号：R473.6 **文献标识码：**A

The influence of full-course nursing cooperation on the nursing compliance of patients undergoing transrectal ultrasound-guided prostate biopsy

Jiayu Zhu

Yinchuan First People's Hospital

Abstract: To explore the effect of full-course nursing cooperation on nursing compliance in patients undergoing transrectal ultrasound-guided prostate biopsy. Methods: Random number table method was adopted to divide 84 patients receiving transrectal ultrasound-guided prostate biopsy in our hospital from January 2025 to June 2025 into conventional group and experimental group, 42 cases in each group. The conventional group was given routine nursing, and the experimental group was given full-course nursing cooperation. The nursing compliance and satisfaction were compared between the two groups. Results: The nursing compliance and satisfaction in the experimental group were significantly higher than those in the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion: Full-course nursing cooperation for patients undergoing transrectal ultrasound-guided prostate biopsy can effectively improve perioperative nursing compliance and nursing satisfaction, which is worthy of popularization and application.

Keywords: transrectal ultrasound guidance; prostate biopsy; full-course nursing cooperation; nursing compliance; nursing satisfaction

引言

前列腺疾病为中老年男性中较为多发的泌尿系统疾病，其中前列腺肿瘤早期症状较隐匿，确诊难度较大，可对男性身心健康产生较大的威胁^[1]。经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术为当前临床诊断前列腺病变及鉴别良恶性肿瘤的重要微创诊疗技术，具有定位精准、创伤小及检出率高等优势^[2]。但此种操作为侵入性操作，术中具有一定不适感，同时患者多缺少疾病和手术认知，容易产生焦虑及恐惧等负性情绪，从而产生配合度差及依从性低等问题，对手术进程及诊疗效果产生影响^[3]。常规护理主要注重基础护理操作，缺少系统性及全程化的干预及引导，很难有效改善患者心理状态

和依从行为。为此，本研究建立全程护理配合模式，覆盖围术期全流程，针对患者心理、认知及行为进行干预，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

应用随机数字表法把本院在2025年1月-2025年6月期间收治的84例行经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者分为常规组和实验组，每组42例。常规组年龄45~78岁，平均（61.35±5.28）岁；病程3个月~4年，平均（2.16±0.85）年；文化程度：小学及以下10例，初中至高中22例，大专及以上10例。实验组年龄46~79岁，平均（62.18±5.42）

Clinical Application Research of Nursing Care

岁；病程4个月~4.2年，平均 (2.23 ± 0.91) 年；文化程度：小学及以下9例，初中至高中23例，大专及以上10例。两组一般资料比较差异不明显 $(P>0.05)$ ，有可比性。纳入标准：①满足经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术诊疗指征，初次接受该手术治疗；②年龄45~80岁男性患者；③意识清晰、沟通正常，可独立配合完成诊疗及护理评估。排除标准：①有严重脏器功能障碍者；②具有精神疾病、认知障碍，无法配合护理干预者；③合并直肠疾病、泌尿系统急性感染者。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规围术期护理，术前进行血常规、凝血功能、超声等术前检查，简要告知患者手术目的、基础流程及常规注意事项，为患者做好术前肠道准备、皮肤准备及术前禁食禁饮指导。护理人员术中配合医生完成基础体位摆放、器械传递，常规监测患者生命体征；术后告知患者卧床休息、饮食禁忌，观察有无基础并发症，常规进行健康宣教，遵医嘱开展对症护理等。

1.2.2 实验组

此组在常规护理基础上采取围术期全程护理配合，方法如下。

(1) 术前全程护理配合：①认知干预：患者入院后，护理人员主动进行一对一沟通，综合患者文化程度，采取通俗语言讲解前列腺穿刺活检术的诊疗原理、手术优势、操作流程、时长、术中感受及术后常见轻微反应，对患者的手术误解予以纠正，对规范配合的重要性予以明确，告知依从护理对手术成功及降低并发症的作用。②心理干预：评估患者心理状态，针对患者担忧疼痛、手术风险、检查结果等产生的焦虑及恐惧情绪予以耐心疏导，分享临床成功案例，缓解患者心理压力，构建诊疗信心。③精细化术前准备：提前3d指导患者清淡饮食，禁止辛辣刺激、油腻食物，防止肠道充血水肿。术前1d严格施行肠道清洁准备，讲解肠道准备的标准和配合要点，督促患者规范完成。术前进行各项检查，核对患者信息、手术器械及耗材，事先告知患者术前禁食禁饮、体位配合及隐私保护等注意事项，提前解答患者疑问，消除其顾虑。

(2) 术中全程护理配合：患者入手术室后，护理人员主动接待，安抚其紧张情绪，再次简要告知术中操作步骤及配合要点，指导其放松身心。帮助患者摆放标准左侧卧位，充分暴露手术视野，且做好患者隐私保护，遮挡非手术区域。术中全程陪伴患者，密切监测患者面色、呼吸、心率及血压等生命体征，实时观察其情绪及身体反应，及时给予语言鼓励及安抚。配合医生完成穿刺定位、器械传递及术中止血等操作，遵循无菌操作原则，缩短手术时长。术中及时提醒患

者保持体位固定，避免随意移动造成穿刺偏差、组织损伤，引导其全程规范配合诊疗操作。

(3) 术后全程护理配合：①即时护理干预：术后协助患者整理衣物，平稳转运至病房，告知其手术顺利，缓解其术后焦虑。指导患者绝对卧床休息2~4h，详细讲解术后卧床、体位护理及制动的必要性，嘱咐其严格遵从护理要求。②并发症防控护理：密切观察患者术后有无血尿、肛门出血、腹痛及发热等并发症，定时监测生命体征，若产生异常及时上报医生处理。针对性进行饮食、排便及排尿指导，告知患者术后饮水、饮食及活动的规范要求，防止不良行为引发并发症。③延续性健康宣教：术后分时段进行健康指导，讲解术后恢复流程、居家护理要点、复查时间及注意事项，对患者不良生活习惯予以纠正。主动解答患者的术后疑问，加强患者自我护理意识，提高自我护理的依从性。④情绪跟踪干预：术后持续关注患者心理状态，缓解其术后烦躁、担忧情绪，提高其康复信心。

1.3 观察指标

1.3.1 护理依从性

采取自制护理依从性问卷表，对患者术前准备配合、术中体位配合、术后卧床、饮食、用药、康复护理及复查配合等情况予以评分，总分100分。完全依从(80~100分)，患者全程主动配合各项护理操作，严格遵从护理指导；部分依从(60~79分)，患者基本配合护理操作，偶有不遵从行为，经引导后可纠正；不依从(<60 分)，患者多次不配合护理，拒绝遵从护理指导。总依从率=(完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 护理满意度

采取我院自制护理满意度调查问卷，该问卷内容为护理态度、专业能力、全程服务、健康指导及心理疏导5个维度，总分100分。非常满意为90~100分，满意为70~89分，不满意为 <70 分。总满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用SPSS 26.0统计学软件对本研究数据分析处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间对比行t检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，组间对比行 (χ^2) 检验，以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理依从性对比

表1显示，实验组护理总依从率高于常规组 $(P<0.05)$ 。

表1 两组患者护理依从性对比 $[n(\%)]$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
常规组	42	18 (42.86)	15 (35.71)	9 (21.43)	33 (78.57)
实验组	42	29 (69.05)	11 (26.19)	2 (4.76)	40 (95.24)

Clinical Application Research of Nursing Care

χ^2	-	-	-	-	5.126
P	-	-	-	-	0.024

2.2 两组护理满意度对比

表2显示，实验组护理总满意度高于常规组（ $P<0.05$ ）。

表2 两组护理满意度对比[n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
常规组	42	20（47.62）	15（35.71）	7（16.67）	35（83.33）
实验组	42	32（76.19）	9（21.43）	1（2.38）	41（97.62）
χ^2	-	-	-	-	4.974
P	-	-	-	-	0.026

3 讨论

经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术为临床诊断前列腺病变的主要微创技术，其具有精准定位及微创安全的优势，广泛应用在前列腺结节及前列腺特异性抗原升高等异常情况的病理确诊，为前列腺疾病的治疗方案制定提供重要的病理依据^[4]。但此种手术属于侵入性操作，操作部位特殊，患者容易受隐私暴露、术中不适感及疾病未知风险等因素影响，较容易产生焦虑、紧张及恐惧等负性情绪^[5]。同时，大部分的中老年患者对该手术缺少认知，不了解围术期配合的要点，容易产生术前准备不规范、术中体位躁动及术后不遵从休养要求等依从性不佳问题，以至于延长手术时长及影响穿刺精准度，且增加血尿、感染及出血等术后并发症风险，对患者术后恢复产生影响，且降低患者就医体验和满意度。

常规护理模式主要为护理人员被动执行医嘱，缺少对患者心理状态、认知水平、行为依从性的针对性干预，没有达成围术期全程、连续及系统化的护理体系，不能有效解决患者依从性差的问题，护理效果具有明显的局限性。而全程护理配合模式打破常规护理的局限性，以患者为核心，覆盖术前、术中、术后全诊疗流程，达成护理干预的全程化、精细化及个性化，全方位改善患者诊疗状态及配合行为^[6]。此次研究结果可见，实验组患者护理总依从率、护理总满意度均高于常规组（ $P<0.05$ ），提示全程护理配合的临床应用优势显著。分析原因认为，术前全程护理经一对一认知宣教，可有效弥补患者疾病及手术认知短板，让患者清晰地掌握规范配合的重要性，于认知层面提高主动配合意愿。且针对性的心理疏导能够有效缓解患者负性情绪，消除患者诊疗顾虑，为提高护理依从性奠定心理基础。精细化的术前准备指导，可规范患者饮食及肠道准备行为，确保术前准备质量，进一步加强患者依从行为。术中全程陪伴、隐私保护、情绪安抚及精准护理配合，能够有效缓解患者术中紧张感，指导患者保持规范体位，配合医生完成手术操作，避免术中不当行为

带来的诊疗风险^[7]。术后系统化的病情观察、并发症防控、健康宣教及心理延续干预，能够持续规范患者术后休养、饮食、康复行为，提高患者的自我护理依从性，且及时解决其术后疑问和不适，改善医患沟通效果，提高患者护理满意度。全程护理配合模式经全流程干预，突破常规护理分段式及被动式服务的问题，把心理干预、认知干预、行为引导、专科护理及并发症防控贯穿围术期全程，可有效提升患者的护理依从性，确保手术高效、安全开展，降低术后并发症发生，且能构建和谐医患关系，提高医院护理服务质量^[8]。相比常规护理，此种模式较贴合前列腺穿刺活检术患者的诊疗需求，适合中老年患者的心理特点和认知特点，干预针对性及系统性较强，临床应用效果较优。

综上所述，在经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者护理中采取全程护理配合，能够有效提高患者围术期护理依从性，提高其护理满意度，具有推广应用价值。

[参考文献]

[1]王恒星,王慧,柳溪.全程护理配合对行经直肠超声引导下前列腺穿刺活检术患者护理依从性的影响[J].临床护理实践杂志,2024,10(8):176-177.

[2]况江蓉.全程护理干预模式对前列腺穿刺术后并发症发生率的改善评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):3.

[3]沈彬.基于PET模型构建前列腺穿刺活检术围穿刺期疼痛管理方案的研究[D].浙江中医药大学,2023.

[4]李美娟,赵绒.全程护理干预模式对前列腺穿刺术后并发症发生的影响[J].每周文摘·养老周刊,2023(16):0159-0161.

[5]陈寒梅.个体化全程管理护理对前列腺穿刺活检术后不良反应的影响[J].现代养生,2023(21):1673-1675.

[6]叶如云.全程护理配合在超声引导下经直肠前列腺穿刺活检患者护理中的应用效果[J].健康女性,2021(8):237-237.

[7]王树芬.全程护理配合在超声引导下经直肠前列腺穿刺活检患者护理中的效果研究[J].越野世界,2021,23(12):143-144.

[8]王晓利,狄旭.全程护理配合在超声引导下经直肠前列腺穿刺活检患者护理中的应用效果[J].中国保健营养,2021,031(011):188.

作者简介：

朱佳玉（1997.03-），女，汉族，宁夏回族自治区永宁县人，本科，护师。