

·护理研究·

## 基于微信的优质护理对前列腺增生患者 生活质量及预后的影响

赵小玲,洪霞,黄瑶

(抚州市东乡区人民医院外一科,江西 抚州 331800)

**摘要:**目的 研究基于微信的优质护理对前列腺增生(BPH)患者生活质量及预后的影响。方法 以 2021 年 1 月-2022 年 12 月抚州市东乡区人民医院接诊的 80 例 BPH 患者为研究对象,经随机数字表法分为对照组(40 例)和观察组(40 例)。对照组行常规护理,观察组在其基础上开展基于微信的优质护理,比较两组康复依从性、负面情绪[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)]、自我护理能力测定量表(ESCA)评分、良性前列腺增生症病人生活质量量表(BPHQLS)评分、预后情况。结果 观察组康复依从率为 90.00%,高于对照组的 70.00%( $P<0.05$ );两组护理后 SAS、SDS 评分均低于护理前,且观察组 SAS、SDS 评分低于对照组( $P<0.05$ );两组护理后 ESCA 评分高于护理前,BPHQLS 评分低于护理前,且观察组 ESCA 评分高于对照组,BPHQLS 评分低于对照组( $P<0.05$ );观察组预后优良率高于对照组( $P<0.05$ )。结论 基于微信的优质护理可提高 BPH 患者的康复依从性与自护能力,缓解其负面情绪,改善患者的生活质量与预后情况。

**关键词:**前列腺增生;优质护理;微信;生活质量;负面情绪;自我护理能力

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.19.035

文章编号:1006-1959(2024)19-0163-04

### Effect of High Quality Nursing Based on WeChat on Quality of Life and Prognosis of Patients with Benign Prostatic Hyperplasia

ZHAO Xiaoling,HONG Xia,HUANG Yao

(The First Department of Surgery,Fuzhou Dongxiang District People's Hospital,Fuzhou 331800,Jiangxi,China)

**Abstract:**Objective To study the effect of high quality nursing based on WeChat on the quality of life and prognosis of patients with benign prostatic hyperplasia (BPH).Methods A total of 80 BPH patients admitted to Fuzhou Dongxiang District People's Hospital from January 2021 to December 2022 were divided into control group (40 patients) and observation group (40 patients) by random number table method. The control group received routine nursing, and the observation group carried out high quality nursing based on WeChat on the basis of routine nursing. The rehabilitation compliance, negative emotions [Self-rating Anxiety Scale (SAS), Self-rating Depression Scale (SDS)], Exercise of Self-care Agency (ESCA) score, benign prostatic hyperplasia quality of life scale (BPHQLS) score and prognosis were compared between the two groups.Results The rehabilitation compliance rate of the observation group was 90.00%, which was higher than 70.00% of the control group ( $P<0.05$ ). The SAS and SDS scores of the two groups after nursing were lower than those before nursing, and the SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The ESCA score of the two groups after nursing was higher than that before nursing, the BPHQLS score was lower than that before nursing, and the ESCA score of the observation group was higher than that of the control group, the BPHQLS score was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The excellent and good rate of prognosis in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ).Conclusion High quality nursing based on WeChat can improve the rehabilitation compliance and self-care ability of BPH patients, alleviate their negative emotions, and improve the quality of life and prognosis of patients.

**Key words:**Benign prostatic hyperplasia;High quality nursing;WeChat;Quality of life;Negative emotions;Self-care ability

前列腺增生症(benign prostatic hyperplasia, BPH)为男性常见泌尿外科疾病,多伴有前列腺腺上皮或基质增生等表现,易导致膀胱出口梗阻,引发排尿功能障碍,对患者身心健康及生活质量均具有严重影响<sup>[1,2]</sup>。目前,该病可通过药物及手术方案治疗,但患者个体差异性较大,其自我管理意识的高低可

直接影响患者的预后结局<sup>[3,4]</sup>。基于此,如何提高患者的自我管理意识,已成为改善其康复效果的重要前提。近年来,随着我国移动产业与互联网平台的迅速发展,信息化医疗服务已成为当前护理模式的重要发展趋势,而微信作为我国广泛普及的社交软件之一,具有实时性、双向性、操作简单等特点,其应用覆盖面广,为现代化护理方案的实施提供了良好载体<sup>[5,6]</sup>。基于微信的优质护理是将微信与医疗服务相结合的人性化护理模式,可借助微信的远程交流优

作者简介:赵小玲(1985.4-),女,江西抚州人,本科,主管护师,主要从事神经外科和泌尿外科护理工作

势,打破时间、地点等条件限制,为患者提供高效、科学、优质的康复护理服务<sup>[7-8]</sup>。在此,为了探究该护理在BPH患者中的可行性,本研究结合2021年1月-2022年12月抚州市东乡区人民医院接诊的BPH患者临床资料,观察基于微信的优质护理对BPH患者生活质量及预后的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 以2021年1月-2022年12月抚州市东乡区人民医院接诊的80例BPH患者为研究对象,经随机数字表法分为对照组(40例)和观察组(40例)。对照组年龄34~71岁,平均年龄(59.53±6.29)岁。观察组年龄33~72岁,平均年龄(59.60±6.21)岁。两组年龄比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究患者均知情且自愿参加,并签署知情同意书。

**1.2 纳入和排除标准** 纳入标准:①符合BPH诊断标准<sup>[9]</sup>;②初次发病,国际前列腺症状评分量表(IPSS)评分<20分;③语言及沟通能力正常;④有智能手机,可熟练使用微信。排除标准:①合并尿路感染、神经源膀胱等疾病者;②恶性肿瘤者;③合并认知功能障碍;④精神或心理疾病者。

## 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 行常规护理:通过口头交流,向患者科普BPH疾病的相关知识,包括疾病症状、病因、治疗方案及注意事项等,帮助其正确认知自身疾病;告知其治疗配合事宜,并给予预后康复指导,包括饮食、运动、排便管理、膀胱功能锻炼、并发症观察等;叮嘱其按时复诊,发现异常及时就医。护理时长2周。

**1.3.2 观察组** 在对照组基础上开展基于微信的优质护理,①平台建立:创建“前列腺增生康复交流”微信群,由专科护士负责管理,邀请就诊患者入群后,向群内推送疾病的相关知识,通过文字、图片及视频等多种形式,向患者传达疾病的病理知识及康复管理要点;②医患互动:邀请专科医师进群,定期收集患者的各项疑问,请专家进行集中解答讲解,并依据其病情康复情况进行针对性指导,总结患者较常出现的疑虑与问题,制作相关知识宣教课件进行发布,加强患者的理解与记忆;③追踪监督:鼓励患者进行每日打卡,通过接龙的方式,引导患者对当日服药及锻炼情况进行汇报,关注患者的汇总结果,对保持连续打卡的患者进行表扬与鼓励,针对打卡次数较少者,

通过私信进行问询,告知其遵医嘱对病情康复的重要性,增强其自我管理意识。同时,强调前列腺增生属于男性普发性疾病,与衰老及睾丸功能下降等原因有关,降低患者病耻感,引导其积极面对后续生活。护理时长2周。

**1.4 观察指标** 比较两组康复依从性、负面情绪[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)]、自我护理能力测定量表(ESCA)、良性前列腺增生症病人生活质量量表(BPHQLS)、预后情况。康复依从性:自制依从性调查量表,包括服药管理、饮食管理、烟酒管理、训练与复诊5个方面,总分0~20分,分为完全依从(>14分)、部分依从(7~14分)、不依从(<7分),康复依从率=(完全依从+部分依从)/总例数×100%。负面情绪<sup>[10]</sup>:SAS、SDS分别评定患者的焦虑、抑郁状态,分数越高表示患者负面情绪越严重。ESCA<sup>[11]</sup>:包括自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平4个维度,总分为0~172分,分数越高表示自我护理能力越强。BPHQLS<sup>[12]</sup>:包含疾病、生理、社会、心理、满意度5个维度,总分74~370分,分数越低表示生活质量越好。预后情况:护理后2个月,采用国际前列腺症状评分量表(IPSS)<sup>[13]</sup>对患者预后康复情况进行评定,共7项,总分0~35分,分为优(0~7分)、良(8~19分)、差(20~35分)。优良率=(优+良)/总例数×100%。

**1.5 统计学方法** 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组康复依从性比较** 观察组康复依从率高于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

**2.2 两组负面情绪比较** 两组护理后SAS、SDS评分均低于护理前,且观察组SAS、SDS评分低于对照组( $P<0.05$ ),见表2。

**2.3 两组ESCA、BPHQLS评分比较** 两组护理后ESCA评分高于护理前,BPHQLS评分低于护理前,且观察组ESCA评分高于对照组,BPHQLS评分低于对照组( $P<0.05$ ),见表3。

**2.4 两组预后情况比较** 观察组预后优良率高于对照组( $P<0.05$ ),见表4。

表 1 两组康复依从性比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	40	12(30.00)	24(60.00)	4(10.00)	36(90.00)*
对照组	40	9(22.50)	19(47.50)	12(30.00)	28(70.00)

注：\* 与对照组比较， $\chi^2=5.000$ ， $P=0.025$ 。

表 2 两组 SAS、SDS 评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	50.43±5.12	27.84±3.95*	52.17±5.09	26.94±3.88*
对照组	40	50.51±5.18	29.73±4.04*	52.21±5.13	28.79±3.59*
t		0.069	2.116	0.035	2.213
P		0.945	0.038	0.972	0.030

注：与同组护理前比较，\* $P<0.05$ 。

表 3 两组 ESCA、BPHQLS 评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	ESCA		BPHQLS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	83.12±9.74	125.76±11.38*	285.33±21.64	148.92±16.91*
对照组	40	83.24±9.81	115.60±10.95*	283.90±21.71	163.28±17.55*
t		0.055	4.069	0.295	3.727
P		0.956	0.001	0.769	0.001

注：与同组护理前比较，\* $P<0.05$ 。

表 4 两组预后情况比较[n(%)]

组别	n	优	良	差	优良率
观察组	40	16(40.00)	23(57.50)	1(2.50)	39(97.50)*
对照组	40	12(30.00)	22(55.00)	6(15.00)	34(85.00)

注：\* 与对照组比较， $\chi^2=3.914$ ， $P=0.048$ 。

3 讨论

BPH 是导致男性排尿功能障碍的重要原因之一，患者多伴有尿频、排尿困难、尿流缓慢、尿痛等症状表现，需及时治疗，并给予科学康复护理，以改善其排尿功能及生活质量<sup>[14,15]</sup>。基于微信的优质护理是近年来广受关注的现代化干预方案，该模式可利用微信这一社交平台，开展科学化远程管理，通过灵活、形象、全面的视频、图片、语音等形式，实施更为生动的科普教育与信息交流，强化患者认知水平<sup>[16,17]</sup>。同时，该方案还可提供良好的医患交流平台，一方面可帮助患者获取医师的专业指导意见，另一方面可提高医护的工作管理效率，降低重复解答、反复科普等情况增加的人力及时间成本<sup>[18,19]</sup>。除此之外，基于微信的优质护理可发挥良好的追踪管理优势，增加患者参与度，通过及时的反馈-沟通-引导等流程，增强患者的遵医嘱管理，达到一定远程监督目

的，为患者提供更为动态化、人性化的护理服务<sup>[20]</sup>。

本研究结果显示，观察组康复依从率高于对照组( $P<0.05$ )，提示基于微信的优质护理可有效提高患者的康复依从性。分析认为，在常规护理基础上实施微信优质护理，可进一步强化患者的健康宣教管理，结合该方案的互动与追踪模式，可提高患者对遵医嘱行为的重视程度与执行能力，进而改善其康复依从性<sup>[21]</sup>。据研究指出<sup>[22]</sup>，BPH 为中老年男性常见慢性疾病，其下尿路症状及反复尿路感染不仅可引发躯体不适，且易导致压力源形成，加重患者的焦虑、抑郁情绪。而本研究中两组护理后 SAS、SDS 评分均低于护理前，且观察组 SAS、SDS 评分低于对照组( $P<0.05$ )，表明基于微信的优质护理可缓解患者的负面情绪，其效果优于常规护理。究其原因，基于微信的优质护理可通过良好互动，远程关注的患者的情绪波动，并通过宣教与引导，改变患者认知偏差，

鼓励其正确看待自身疾病,提高其对负面刺激的忍耐能力,帮助患者积极应对压力,进而缓解自身负面情绪<sup>[23]</sup>。此外,两组护理后 ESCA 评分高于护理前, BPHQLS 评分低于护理前,且观察组 ESCA 评分高于对照组, BPHQLS 评分低于对照组( $P<0.05$ ),表明基于微信的优质护理可提高患者的自护能力,改善其生活质量,这与其依从性及负面情绪的改善存在直接关联。且观察组预后优良率高于对照组( $P<0.05$ ),提示基于微信的优质护理对患者预后具有良好改善作用。分析原因,基于微信的优质护理可进一步改善患者的康复依从性与自护能力,有利于遵医行为与自我管理水平的强化,为疾病康复提供了有利条件。

综上所述,基于微信的优质护理可提高 BPH 患者的康复依从性与自护能力,缓解其负面情绪,改善患者的生活质量与预后情况。

#### 参考文献:

- [1]张道秀,李敏,盛建丽,等.老年良性前列腺增生症患者生活质量现状及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(35):4851-4855.
- [2]Foster HE,Barry MJ,Dahm P,et al.Surgical Management of Lower Urinary Tract Symptoms Attributed to Benign Prostatic Hyperplasia: AUA Guideline[J].J Urol,2018,200(3):612-619.
- [3]郇惠琳,楼萍,寿璧玉,等.合理行为替代护理对前列腺增生术后老年患者遵医行为的效果研究[J].中华全科医学,2020,18(7):1241-1244.
- [4]曾玉,朱智虎,王伟,等.过渡期干预对前列腺切除术后患者排尿功能、生活质量和性生活的影响[J].中国性科学,2020,29(3):14-17.
- [5]朱玲玲.微信平台延续护理服务在根治性前列腺切除术后尿失禁患者中的应用[J].天津护理,2019,27(3):312-315.
- [6]谭源源,周祥梅.优质护理在前列腺增生患者尿流动力学检查中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(3):409-411.
- [7]郭聪慧,马誉其,侯小妮.基于高影响力健康微信公众号传播特征的护理信息服务提升策略研究[J].解放军护理杂志,2021,38(7):60-63.
- [8]裴丽,刘晓莹,杜红娣,等.基于微信视频的正念减压疗法对老年前列腺增生病人焦虑、抑郁及生活质量的影响[J].护理研究,2019,33(19):3436-3439.
- [9]于文晓.良性前列腺增生症中西医结合多学科诊疗指南(2022版)[J].中国男科学杂志,2022,36(2):96-102.
- [10]宋真,阙志芸,张青云,等.综合护理模式对前列腺癌患者根治术后尿失禁改善情况的研究[J].现代泌尿生殖肿瘤杂志,2019,11(4):238-239.
- [11]Volkov AA,Budnik NV,Petrichko MI,et al.Minimally invasive surgical treatment of large-sized benign prostatic hyperplasia in gerontological patients with severe concomitant pathology[J].Endoskopicheskaya Khirurgiya,2021,27(1):18.
- [12]周华琴,胡秀丽,方文俊,等.行为治疗结合综合护理对 1470 nm 激光治疗前列腺增生患者的效果[J].皖南医学院学报,2021,40(4):402-405.
- [13]张颖,张建文,张艳丽,等.医养结合模式下延续护理在老年前列腺增生患者中的应用及效果分析[J].护理管理杂志,2019,19(3):221-224,228.
- [14]Amanda SJ,Henry HW.Update on minimally invasive surgery and benign prostatic hyperplasia [J].Asian Journal of Urology,2018,5(1):22-27.
- [15]陈凤婷,梁清华,谢小鸳.合理行为替代护理对前列腺增生老年患者术后遵医行为的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(12):69-71.
- [16]郝海燕,黄慧,陈燕,等.微信延伸护理对良性前列腺增生患者术后康复及心理应激的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(9):1708-1711.
- [17]辛爱彬,王丽,宋慧迪,等.系统护理对前列腺增生患者围术期 CPSS 评分、睡眠质量及依从性的影响[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(6):79-81.
- [18]田孟真,王黎,刘晓琴,等.医护合作的延续护理模式在前列腺癌化疗患者中的应用[J].新疆医科大学学报,2019,42(9):1229-1232,1236.
- [19]白春娟,孙旭华,尹芬.个性化平行沟通模式对良性前列腺增生患者术后治疗依从性及护理工作满意度的影响[J].中国药物与临床,2019,19(3):512-513.
- [20]夏凤英.延续性护理对老年前列腺增生症患者自我护理的影响[J].中国男科学杂志,2019,33(4):61-64.
- [21]张志超,王丽叶,姚丽.基于护理结局分类的护理干预对前列腺良性增生患者术后康复的影响[J].现代临床护理,2019,18(9):38-43.
- [22]周陵.心理认知行为护理模式对前列腺增生症手术患者心理状况的影响[J].中国医药导报,2022,19(30):150-153.
- [23]汤爱玲,许方蕾.前列腺术后病人排尿功能康复训练方案的构建[J].护理研究,2018,32(1):67-71.

收稿日期:2023-03-20;修回日期:2023-04-17

编辑/杜帆