

## 40 例經尿道前列腺汽化電切術治療前列腺增生症的護理體會

李蘭香

良性前列腺增生(BPH)是以排尿困難為主的老年男性疾病,它不僅給老年人帶來心理、生理上的痛苦,更影響老年人的生活質量,甚至導致慢性腎功能衰竭而危及生命。經尿道前列腺汽化電切術是目前流行的前列腺切除方法,療效顯著,具有創傷小、出血少、操作簡單、安全、併發症低及恢復快等優點。我院自 2003 年 3 月至 2004 年 3 月採用經尿道前列腺汽化電切術對 40 例良性前列腺增生症患者進行治療,取得較好的治療效果以及社會效益。現將護理體會報告如下:

### 1. 臨床資料

#### 1.1 一般資料

本組 40 例,年齡最小的 56 歲,最大的 82 歲,平均 68.3 歲,其中有尿瀰留者 8 例,尿路感染 10 例,腎積水 2 例,術前合併高血壓 13 例,冠心病 4 例,慢支肺氣腫 3 例,經 B 超/直腸指檢診斷為 BPH。

#### 1.2 手術方法

40 例 BPH 均擇期行經尿道前列腺汽化電切術(TuVP),全部採用硬膜外麻醉,所有患者術後均放置 F22 號~F24 號三腔氣囊導尿管進行持續膀胱沖洗,預防出血和感染。

### 2. 護理

#### 2.1 術前護理

2.1.1 心理護理:由於汽化電切術是泌尿外科的一項新治療技術,患者對此項技術比較陌生,容易對手術產生過度的焦慮和恐懼,為增強患者的信心,護士應詳細的向患者解釋此項技術的原理、方法、手術效果及優越性,必要時請恢復較好的病人現身說法,幫助患者克服消極心理反應,積極配合治療。

2.1.2 作好術前常規全面的體檢及特殊檢查,有無合併心肺疾病和腎功能改變,術前一天作好皮膚及清潔腸道的準備。

2.1.3 加強鍛煉,適當活動,增強對手術的耐受性。

2.1.4 術前戒煙、戒酒、避免便秘。

2.1.5 術前禁食 12 小時、禁飲 8 小時。

#### 2.2 術後護理

2.2.1 密切觀察生命體征的變化,術後要嚴密監測血壓、心率,對術前有心肺功能欠佳及術中有

較多出血者設專人護理,觀察記錄血壓、脈搏,每 30 分鐘 1 次,病情穩定後可酌情測量。

2.2.2 氧氣吸入,患者回房後遵醫囑均給予短時低流量吸氧。

2.2.3 術後均常規放置三腔氣囊導尿管,使之無牽拉、扭曲、受壓及脫落,保持引流通暢。

2.2.4 持續膀胱沖洗:遵醫囑持續 24 小時膀胱沖洗,密切觀察沖洗液的量、顏色,如沖洗液的量多於引流量或沖洗過程中有肉眼血尿或顏色逐漸加深,可能有活動性出血,應加速沖洗防止血塊堵塞,如有膀胱痙攣應減速沖洗,如有堵塞導致排尿困難,應用無菌針管抽吸管道,直到通暢為止。

2.2.5 記錄沖洗液及引流量的出入量,防止發生水中毒。

2.2.6 預防泌尿系感染:由於術後留置尿管、膀胱沖洗極易併發尿路感染,應保持尿液引流及沖洗系統無菌,引流袋放置低於人體水準,尿袋尿液超過三分之二應及時傾到,每日進行尿道口護理兩次,並注意無菌操作。遵醫囑使用抗生素、多飲水。

2.2.7 疼痛護理:術後由於留置氣囊導尿管牽引壓迫及術後持續膀胱沖洗的刺激,常常引起膀胱的痙攣性疼痛,要及時報告醫生處理,可在沖洗液中加入 1% 利多卡因,同時應加強心理護理,消除緊張情緒。

2.2.8 鼓勵病人早日下床活動,一般術後 6 小時即可下床活動。

2.2.9 做好生活護理,一般術後 6 小時可進流質,24 小時可進普食。

2.2.10 保持大便通暢,防便秘,避免用力大便繼發創面出血。術後一周不宜/切勿灌腸,以免引起大出血。

2.2.11 術後密切觀察病人的一般狀態,注意是否有噁心、嘔吐、煩躁等症狀,並定期查血鈉以便及時發現電切綜合征。

2.2.12 拔管後的觀察與護理:患者術後 24 小時~48 小時沖洗液清,停止膀胱沖洗,留置尿管引流 2 天~3 天後拔除,讓其自行排尿,囑病人多飲水,以達到內沖洗作用,拔管後觀察有否排尿困難,尿失禁,出血等併發症。

### 3. 出院指導

3.1 增加營養增強機體抗病能力。

3.2 注意排尿情況，如出現尿流變細、排尿困難、血尿等異常情況及時來院復查。

3.3 每日飲水量 1500 毫升~2000 毫升，注意保持尿道口清潔、乾燥以免引起尿路感染。

3.4 多食水果、蔬菜防便秘，避免用力排便引起腹內壓增高，導致血尿。

3.5 術後3個月忌騎車，以免因損傷前列腺窩而出血。

#### 4 總結

採用前列腺汽化電切術新療法治療前列腺增生症，患者只需住院 3 天~5 天，比前列腺摘除術傳統療法縮短 10 天~12 天，創傷小效果好，還免去

了消炎、沖洗、止血及換藥等費用。3 天~5 天拔除尿管自行排尿，除 1 例患者術後第 2 天突發心肌梗死搶救無效死亡，39 例均治癒出院。

#### 參考文獻

廖錫強、吳國丁、曾士倫(2000).經尿道前列腺汽化電切術後膀胱痙攣性疼痛防治方法探討. 實用醫學雜誌, 2, 35-36.

梅衛玲、汪芹、錢潔純(2003). 經尿道雙極汽化電切術治療前列腺增生的護理. 中國實用護理雜誌, 12, 22-23.

留淑惠、郭素珍(2001). 經尿道前列腺電汽化術的術後護理及康復指導. 中國實用護理雜誌, 10, 24-28.

## 獻出我們對澳門無盡的愛

柳蘊瑜

自澳門特區政府定位以旅遊博彩業為龍頭產業，去年成功申請為世界衛生組織「健康城市」一員。對本澳醫務界而言，無疑是設定了艱巨的健康目標。

「健康城市」的涵義：是由健康人群、健康環境和健康社會有機結合而成的一個整體。東方賭城澳門，彈丸之地迎四方客，在旅客日增、交通繁忙、樓宇密集等社會不良因素影響下，如何令澳門成為這樣一個理想的整體，確是一個高難度的健康目標。

「澳門專科護士會」在履行對社會承諾中穩健步入第五個年頭，堅持以專業知識回饋社會，不懈參與社會服務和促進護理專業活動。去年為配合政府推廣「健康城市」計劃，編寫健康生活模式，在「華僑報」發表相關系列性的護理資訊，並收輯為小冊子發行，以增強市民對「健康城市」的認識，擴大健康的影響力。

為推廣簡易的健康生活模式，於去年十一月聯合本澳工會聯合總會，在工人體育場舉辦「你/理想健康就咁易」的綜合活動，邀請社會各界知名人士、議員、官員參與，透過活動來推介健康生活模式；吃得好健康：健康飲食的資訊；動得有恆心：堅持運動；活得更開心：壓力的調適方法等。

為配合「你/理想健康就咁易」綜合活動，大會設計了禮物包，包括健康飲食物品和簡易運動器材，在攤位遊戲中派送給參予者。更把關懷推及長者，向工聯多個老人中心及家居長者派發，希望把健康帶進更多的家庭，擴大健康人群，為實現「健康城市」增添磚瓦。我們深信，在特區政府的決心和全澳居民團結的力量，一定有信心創出另一奇跡，足以引傲於世人面前的健康賭城。

回顧昔日足跡，展望未來歲月，「澳門專科護士會」以堅毅的信念，緊隨特區政府的衛生政策，凝聚本地各方的力量，獻出我們對澳門無盡的愛。