



北京大学医学出版社

A blurred background image showing medical equipment, including what appears to be a drip chamber or part of an IV stand, with some red and white components.

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 学习目标

- 1. 列举良性前列腺增生的病因、病理及辅助检查
- 2. 描述良性前列腺增生的临床表现、处理原则
- 3. 为良性前列腺增生病人提供整体护理

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

- ❖ 男性，68岁，于10年前无明显诱因出现尿频，夜尿增多，3~4次/晚，有尿等待，排尿迟缓，尿线细，射程短，服用“前列康”等药物治疗，但无明显好转，现在夜尿2~4次/晚。肛门指诊：前列腺增大，约4.5cm×4cm，质韧，表面光滑，中央沟变浅。泌尿系彩超示前列腺规整，大小约4.1cm×2.8cm×2.5cm，内部回声欠均匀。
- ❖ 请问：①良性前列腺增生的病因是什么？②此类病人的护理评估重点是什么？③如何治疗和护理？

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 概述

- 良性前列腺增生 (benign prostatic hyperplasia, BPH) 简称前列腺增生，俗称前列腺肥大
- BPH是引起男性老年人排尿障碍最常见的一种良性疾病

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 病因

- 良性前列腺增生的病因尚未完全清楚，目前一致公认老龄和有功能的睾丸是其发病的重要因素，二者缺一不可

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 病理

- 良性前列腺增生开始于围绕尿道精阜部的腺体
- 增大的腺体使尿道弯曲、伸长、受压变窄，尿道阻力增加，成为引起排尿困难或梗阻的机械性因素
- 前列腺内尤其是围绕膀胱颈部的平滑肌内含有丰富的 α -肾上腺素能受体，这些受体的激活使该处平滑肌收缩，是引起排尿困难或梗阻的功能性因素

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 临床表现

■ 1. 尿频

- 是最常见的早期症状，尤其以夜尿次数增多显著

■ 2. 排尿困难

- 进行性排尿困难是前列腺增生最重要的症状



第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ 3、尿潴留

- 可出现充溢性尿失禁

■ 4、其他症状

- 无痛性血尿
- 若并发感染或结石，有尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状
- 少数病人在后期可出现肾积水和肾功能不全表现
- 长期排尿困难可引起腹股沟疝、内痔与脱肛等

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 辅助检查

■ 1. 直肠指诊

- 是最简单而最重要的诊断方法之一

■ 2. B超检查

- 可以直接测定前列腺的大小、内部结构、凸入膀胱的程度，经直肠超声扫描更为精确

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ 3. 尿流率测定

- 可以确定前列腺增生病人排尿的梗阻程度

■ 4. 血清前列腺特异性抗原 (PSA) 测定

- 以排除合并前列腺癌的可能性

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 处理原则

■ 1. 非手术治疗

- (1) 随访观察
- (2) 药物治疗
 - 适用于有轻中度临床症状、残余尿量小于50ml的病人
- (3) 其他治疗

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ 2. 手术治疗

- 梗阻症状严重、残余尿量较多、症状明显，药物治疗效果不佳且身体状况能够耐受手术者，应采取手术治疗
- 手术方式有经尿道前列腺切除术（transurethral resection of prostate, TURP）、耻骨上经膀胱前列腺切除术和耻骨后前列腺切除术

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

❖ 护理

■ (一) 护理评估

- 1. 目前身体状况
 - 症状、体征
 - 辅助检查
- 2. 与疾病相关的健康史
- 3. 心理社会状况

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

- (二) 主要护理诊断/合作性问题
- 1. 排尿障碍 与膀胱出口梗阻有关
- 2. 潜在并发症 膀胱痉挛、TUR综合征、出血、尿频、尿失禁

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ (三) 护理措施

• 1. 非手术治疗的护理及术前护理

- 观察排尿情况
- 避免急性尿潴留的发生
- 及时引流尿液
- 药物治疗的护理

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ (三) 护理措施

• 2. 术后护理

- 病情观察
- 体位
- 饮食
- 膀胱冲洗护理

冲洗速度

确保冲洗管道通畅

准确记录尿量、冲洗量和排出量

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

- 各种引流管的护理

- 耻骨后引流管术后3~4日待引流量很少时拔除；
- 耻骨上前列腺切除术后5~7日拔除导尿管；
- 耻骨后前列腺切除术后7~9日拔除导尿管；
- TURP术后3~5日尿液颜色清澈，即可拔除导尿管；
- 膀胱造瘘管通常在术后10~14日，排尿通畅时拔除

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

- 并发症的观察与护理

膀胱痉挛

TUR综合征

尿频、尿失禁

出血

第三十二章 良性前列腺增生病人的护理

■ (三) 护理措施

• 3. 健康教育

- 防止尿潴留
- 避免出血
- 训练排尿功能
- 防止尿道狭窄
- 门诊随访