

CHAPTER 3

NURSING CARE OF THE PROSTATE PATIENT WHO UNDERWENT TUR-P: A CASE REPORT

Oktay Ferdi YILDIZ¹

Mustafa DURMUŞ²

Hasan KÖSE³

ABSTRACT

The prostate is a walnut-sized gland that is an essential part of the male reproductive system. Untreated prostate enlargement can cause bladder stone formation, urinary tract infection, and impairment in kidney functions. This study was conducted to interpret the prostate patient's situation according to the framework of Gordon's Functional Health Patterns and to create an evidence-based nursing care plan for the patient with NANDA Nursing Diagnosis. In our case, the collected data were evaluated in 11 functional areas, nursing diagnosis were identified, evidence-based nursing interventions were determined, and the results were analyzed. As a result, it was investigated that the use of Gordon's Functional Health Patterns Model was useful in which the data were systematically evaluated, and the case was dealt with in a holistic way.

INTRODUCTION

The prostate is a male organ that surrounds the urethra in the lower part of the bladder and helps reproduction ^(1, 2). Benign prostatic hyperplasia (BPH) is the benign enlargement of the prostate gland. BPH is a health problem that can be seen in all ageing men, regardless of race ⁽¹⁾. BPH is a chronic disease, and it is seen more as men get older ^(3, 4). BPH is a nonfatal disease, which negatively affects the life quality, daily activities, sleep, and psychological well-being ^(5, 6).

Untreated BPH disease can cause complications such as formation of bladder stones, urinary tract infection, impairment in kidney functions etc ⁽⁷⁾. The etiology of BPH reveals that environmental factors, lifestyle, age, and genetic factors

¹ Instructor, Malazgirt Vocational School, Muş Alparslan University, of.yildiz@alparslan.edu.tr

² Dr Öğr. Üyesi, Department of Gerontology Faculty of Health Sciences, Mus Alparslan University, saremeryem01@gmail.com

³ Öğr. Gör., Vocational School of Health Services, Bingöl University, hkose@bingol.edu.tr,

O.F.Y. critically reviewed the article and advised throughout the entire study process.

All authors have read and approved the final version of the article.

REFERENCES

1. Çetin Z. (2004). Prostat Cerrahisi Geçiren Bireylerin Taburculuk Sonrası Erken Dönemde Günlük Yaşam Aktivitelerinin Etkilenme ve Komplikasyon Gelişme Durumu. Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Hemşirelik Programı. Yüksek Lisans Tezi Sivas: Cumhuriyet Üniversitesi.
2. Karadakovan A, Eti Aslan F. (2011). Dâhili ve Cerrahi Hastalıklarda Bakım (2. Baskı). Adana: Nobel Kitabevi.
3. Rosen R, Altwein J, Giuliano F. Lower urinary tract symptoms and male sexual dysfunction: the multinational survey of the aging male (MSAM7), *European Urology*, 2003; 44: 637-649
4. Rosen RC, Giuliano F, Carson CC. Sexual dysfunction and lower urinary tract symptoms (LUTS) associated with benign prostatic hyperplasia (BPH), *European Urology*, 2005; 47(6): 824-837.
5. Parsons JK. Benign prostatic hyperplasia and male lower urinary tract symptoms: epidemiology and risk factors. *Curr Bladder Dysfunct Rep* 2010;5: 212-218.
6. Parsons JK. Benign prostatic hyperplasia and male lower urinary tract symptoms: epidemiology and risk factors. *Curr Bladder Dysfunct Rep* 2010;5: 212-218.
7. Dönmez İ, Mungan NA. BPH Prevalansı ve Ülke Gerçekleri, *Üroonkoloji Bülteni*, 2011, 4: 11-14.
8. Çetinkaya M, Öztekin ÇV. Benign prostat hiperplazisi ve heredite. *Üroonkoloji Bülteni* 2011; 4: 20-2.
9. Özyurt C. TUR Prostat Sonrası Gelişen Hiperaktif Mesane Bulguları Neden Oluyor, Nasıl Tedavi Etmeli? *Üroonkoloji Bülteni* 2010, 4: 24-7
10. Tuncel A, Atan A ' Alt Üriner Sistem Semptomlarına Yönelik Tedavilerin Cinsel Yaşam Üzerine Etkisi ' *Erkek Cinsel Sağlığı Dergisi* 2004; 18: 189-191
11. Bishop P' Bipolar Transurethral Resection of the Prostate A New Approach' May 2003, *AORN Journal* Vol 77, No 5.
12. Emberton M, Martorana G. 'BPH: Social Impact and Patient's Perspective ' *European Urology Supplements* 2006; 5, 991-996.
13. Gemalmaz H. BPH'de Klinik Uygulama Kılavuzları. *Türk Üroloji Dergisi* 2007; 33: 92-9
14. Oelke M, Alivizatos G. & De La Rosette J. Guidelines on Benign Prostatic Hyperplasia. *Eur Urol* 2004; 46: 547-54
15. Tarcan T, Yazıcı C. BPH Tanı ve Tedavisinde EAU ve AUA Kılavuzlarının Karşılaştırılması. *Türk Üroloji Dergisi*, 2006; 32: 110-7
16. Anafarta K, Bedük Y, Arıkan N (2007) 'Temel Üroloji', Güneş Kitabevi, Üçüncü Baskı.
17. Erdil F, Özhan Elbaş N. (2001) Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği, 4.Baskı, Aydoğdu Ofset, Ankara
18. Phipps J.W,Sands K.J.,Marek F.J.(1999), *Medical-Surgical Nursing, Concepts&Clinical Practices*, Mosby Company, Sixth Edition.
19. Smeltzer C.S., Bare B.G., (1996) 'Benign Prostatic Hyperplasia' Brunner and Studdarts Textbooks of Medical Surgical Nursing ,Eigth Edition, Lippincott Company.
20. Carpenito ,L. J. (2010). *Hemşirelik Tanımları El Kitabı*. (Prof. Dr. Firdevs Erdemir, Çev. Ed.). İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri.
21. Ackley, B. J., Ladwig, G. B., Makic, M. B. F. (2017). *Hemşirelik Tanımları El Kitabı*. (Doç. Dr. Nermin Gürhan, Doç Dr. Ülkü Görgülü Polat, Doç Dr. Berna Eren Fidancı, Çev. Ed.). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitapevleri.
22. Özcan Z, Güler N. Prostat Cerrahisi Geçiren Bireylerin Taburculuk Sonrası Erken Dönemde Günlük Yaşam Aktivitelerinin Etkilenme Ve Komplikasyon Gelişme Durumu, *Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi*, 2013; 29(2), 47-60.

23. Weizer AZ, Silverstein AD, Young MD Vieweg J ve ark. Prospective Evaluation of Pain Medication Requirpments and Recovery After Radical Perianal Prostatectomy. *Urology* 2003; 62(4): 693-697.
24. Karadağ Arlı, Ş. Ameliyat Öncesi Anksiyetenin APIS ve STAI-I Ölçekleri İle Değerlendirilmesi. *Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi*, 2017; 4(3), 38-47.
25. Yıldırım M. (2007) Cerrahi Kliniklerinde Çalışan Hemşirelerin Taburculuk Sürecindeki Roller ve Bunu Etkileyen Faktörler Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Ankara.
26. Pateman B. Johnson M. Men's Lived Experiences Following Transurethral Prostatectomy For Benign Prostatic Hypertrophy , *Journal of Advanced Nursing*, 2000; 31(1).
27. Aydoğan N(2005) 'Lomber Disk Hernisi Nedeniyle Cerrahi Girişim Uygulanan Hastaların Taburculuk Aşamasındaki Bilgi Gereksinimleri' Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Ankara.
28. Birol L, Akdemir N ve Ark.(1997) 'Taburcu olan hastaların durumlarına ilişkin bilgi düzeylerinin ve hemşirelerin hasta eğitiminde karşılaştıkları güçlüklerin saptanması' Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi; 4(2):28-32.
29. Coşkun H, Akbayrak N. Hastaların Kliniklere Kabul ve Taburculuklarında Hemşirelik Yaklaşımlarının Belirlenmesi' C. Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 2001; 5(2), 63-68
30. Karadağ M, Sabuncu H. Ameliyat Olan Hastaların Taburcu Olurken Evde Bakımla İlgili Gereksinimleri, İstanbul Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Dergisi, 1998; 4(4), 53-60.
31. Giray Ergin, D, Kaya, E, Yalçın, S. Küçük Hücreli Prostat Kanseri: Nadir Görülen Bir Olgu Sunumu. *Bulletin of Urooncology*, 2015; 14, 238-240.
32. Çelik, İ. Cihangiroğlu, M. Yüzgeç, V. İzole Prostat Tüberkülozu: Olgu Sunumu. *Fırat Tıp Dergisi*, 2006; 11(3), 187-189.
33. Kazan, E., Yıldızhan, M., Akkurt, A. Dev Prostat Hiperplazisi: Olgu sunumu. *ÜROLOJİ*, 60.