

个体化护理对减轻小儿疝气围手术期疼痛程度的效果

朱青

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 探究分析个体化护理对减轻小儿疝气围手术期疼痛程度的效果。**方法** 时间：2023 年 1 月至 2024 年 1 月，对象：接受疝气手术的患儿共 102 例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用个体化护理，对比两组疼痛程度以及护理满意度。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 个体化护理可显著改善患儿疼痛程度，同时可有效提升患儿家属满意度，值得推广与应用。

【关键词】 个体化护理；小儿疝气；疼痛程度；护理满意度

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmm.20250022

Effect of individualized nursing on reducing perioperative pain in children with hernia

Qing Zhu

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of individualized nursing on reducing the perioperative pain degree of pediatric hernia. **Methods** time: January 2023 to January 2024, target: 102 children undergoing hernia surgery, group: randomly divided into control group and observation group. The control group adopted routine care, and the observation group adopted individualized care, comparing the pain degree and the satisfaction of care between the two groups. **Results** The observed group was better than the control group with $P < 0.05$. **Conclusion** Personalized nursing can significantly improve the pain degree of children, and effectively improve the satisfaction of children's families, which is worth promotion and application.

【Keywords】 Individualized care; Pediatric hernia; Pain degree; Nursing satisfaction

小儿疝气又被称为小儿腹股沟疝气，其属于小儿普外科的常见疾病，其主要临床症状为：以腹股沟、阴囊或是阴唇部位出现突起的块状肿物为主要临床症状。小儿疝气可对患儿的消化、泌尿生殖系统造成不同程度的影响，若未能及时得到有效措施进行干预，则可能对患儿的生长发育造成影响，甚至危及患儿生命^[1-2]。手术治疗模式对于改善患儿病情状态具有积极的意义，但是手术自身属于侵入性操作，不可避免地会对患儿身体造成不同程度的损伤，加上患儿年龄相对较低，会存在较大的机率使其出现应激反应，且患儿存在疼痛等类型的不适感，其出现术后并发症的发生率更高，影响术后恢复质量以及速度，因而需及时予以其全面且具有针对性的护理干预，以确保恢复效果的可持续提升^[3-4]。

其中个体化护理可确保护理工作的针对性，结合患儿个体间的差异，予以其高效的护理措施，以提升恢

复效果。如方祝丹^[5]等人将个体化疼痛管理融入小儿疝气治疗的过程之中，显著改善了患儿疼痛程度。本文将探究分析个体化护理对减轻小儿疝气围手术期疼痛程度的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2023 年 1 月至 2024 年 1 月，对象：接受疝气手术的患儿共 102 例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患儿 51 例，男 35 例，女 16 例，年龄为：1-13 岁，平均年龄为：(7.13±2.11) 岁。观察组患儿 51 例，其中男性患儿共 33 例，女性患儿共 18 例，年龄为：1-14 岁，平均年龄为：(7.19±2.16) 岁。两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者

病情监测、用药护理以及饮食护理等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建专业的个体化护理小组，对科室以往工作进行全面地总结，明确综合能力过硬的骨干护理人员，引导其作为小组负责人，强化对于组内相关护理人员的培训，使其明确个体化护理的内涵以及落实途径，确保整体护理质量的提升。同时对患儿各项病情资料进行全面地整理，明确患儿实际状态，制定出具有针对性的护理方案，确保相关护理措施的高质量性。

术前

②强化对于患儿家属的健康教育，虽然现阶段小儿疝气病例总数不断提升，属于常见的疾病，但是仍存在部分患儿家属对相关知识的掌握程度存在不足的情况，不仅会提升围手术期不良事件的发生率，同时可使得患儿及其家属依从性受到不同程度的影响。因而需要强化对于患儿家属的健康教育，为其普及疾病相关知识、危害、手术治疗的意義以及必要性等，确保患儿家属依从性的提升，避免患儿病情延误。

③心理护理，A.术前心理护理，在患儿入院之后，由护理人员带领患儿对医院环境以及医护人员进行熟悉，消除对于模式环境以及事物的恐惧感、不适感，于手术开始前 1-2d 带领患儿熟悉手术室环境，避免手术当日出现强烈不适，确保手术的顺利落实。强化与患儿及其家属的沟通，通过与患儿做游戏等方式，为患儿建立对于医护人员的信任感，同步采用护理人员-患儿-患儿家属为基础的协同护理模式，落实对于患儿的心理引导，消除其内心的不良情绪，避免由于此类不良心理因素对患儿产生刺激，诱发应激反应。B.术后心理护理，落实环境管理，在实际开展护理工作的过程中，要求强化对于病房的清洁消毒工作，对病房内的温度以及湿度进行调节，控制温度在 22-25℃ 的区间范围内，湿度在 50%-60% 的区间范围内，同时保障病房的通风，摆放适量的绿植，使得病房环境呈现为相对温馨且舒适的状态，缓解患儿紧张、恐惧情绪。强化对于患儿及其家属的健康教育，应用一对一的方式，使得患儿家属明确术后相关注意以及禁忌事项，同时耐心予以患儿引导，使得患儿明确需要尽量配合医护人员完成相关干预措施，相关护理人员在护理过程中需要更多的鼓励患儿，通过应用“你真棒、你真勇敢”等词语对其进行鼓励，通过良好的沟通获取患儿的信任，同时可在护理过程中为其播放动画片，转移其对于自身病情的注意力，消除其恐惧情绪，确保其具有优良的心理状态，保障其依从性以及恢复效果的提升。

④麻醉苏醒期护理，以患儿苏醒情况为基础，及时拔除非必要导管，过程中注意动作的轻柔，避免诱发疼痛应激，降低患儿由于导管留置所产生的不适感。其次针对手术切口，及时应用水胶体透明贴覆盖，最大程度地降低切口皮肤与周围部位皮肤的视觉差异，以避免患儿苏醒后撕扯敷料，同时强化床旁监护，明确患儿躁动情况，有针对性的予以其小剂量镇静药物进行干预，引导患儿家属参与到床旁陪护工作之中，使得患儿在苏醒后第一时间看见家属，以提升其安全感。

⑤强化疼痛护理，重视对于患儿的病情监测，监测其面部表情状态，重视患儿主诉以及家属转述，明确患儿疼痛性质、疼痛部位、疼痛持续时间以及疼痛与肢体活动间的联系等，结合视觉模拟评分（VAS）结果，明确患儿疼痛程度。对于疼痛程度相对较轻的患儿，及时予以患儿止痛措施，预防感染措施，同时可通过予以患儿图书、播放动画片等形式转移其对于疼痛的注意力。在患儿接受手术之后，需每日对其手术部位进行检查，明确其是否存在血管受压或是供血不足的情况，对患儿的各项生理指标进行严密地监测，在护理过程中严格落实无菌操作的原则，避免患儿出现感染的情况，如存在异常情况，应及时告知相关医师采取有效措施进行干预。针对疼痛程度严重的患儿，则需遵循医嘱予以患儿镇痛药物进行干预，用药期间严密监测患儿不良反应情况，出现异常及时告知相关医师，并采取有效措施进行干预。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛程度

采用东大略儿童医院疼痛评分（CHEOPS）评定，分数越高，疼痛越严重。

1.3.2 满意度

对患儿家属进行满意度调查，包括满意、基本满意以及不满意，满意度=（满意+基本满意）/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组疼痛程度

术前两组无明显差异， $P > 0.05$ ，术后观察组 FLACC 评分低于对照组， $P < 0.05$ ，如下表 1 所示。

2.2 两组满意度

观察组高于对照组， $P < 0.05$ ，如下表 2 所示。

表 1 两组疼痛程度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前	术后 8d	术后 15d
对照组	51	(17.72±1.83) 分	(11.30±1.90) 分	(4.29±0.58) 分
观察组	51	(17.63±1.77) 分	(15.20±2.96) 分	(7.68±1.26) 分
<i>t</i>	-	0.163	6.829	12.973
<i>P</i>	-	0.923	0.001	0.001

表 2 两组满意度[例, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	51	22	16	13	74.51%
观察组	51	37	13	1	98.04%
χ^2	-	-	-	-	11.922
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

3 讨论

现阶段小儿疝气手术主要以微创术式为主,虽然可显著降低患儿疼痛程度,但是由于手术自身的创伤性,患儿术后仍会出现一定的疼痛,不仅会直接影响患儿术后依从性,同时可使其出现不良情绪,进而影响其最终的恢复效果。过去常规的利模式是以患儿病情状态为基础,围绕医嘱予以患儿对应的用药、监测等类型护理措施,缺乏足够的全面性以及针对性,难以满足患儿及其家属的实际需求,使得最终干预效果受到影响,因而需及时明确更为高效的护理干预^[6]。

此次研究应用了个体化护理模式进行干预,发现观察组疼痛程度以及满意度均具有明显的优势。与吕玲玲^[7]等人的研究基本一致。提示该护理模式对于改善疼痛程度,提升满意度均具有积极的意义。分析其原因认为:此类护理模式能够以患者为中心,紧紧围绕患者的实际护理需求,从生理、心理以及社会等角度出发,落实具有针对性且全面的护理措施,进而确保最终护理效果的可持续提升。研究通过构建专业的护理小组,以患儿病情状态为基础,明确针对性的护理方案,予以其围手术期心理护理、家属健康教育以及针对性疼痛护理等措施,确保最终干预效果的提升^[8]。

综上所述,个体化护理可显著改善患儿疼痛程度,同时可有效提升患儿家属满意度,值得推广与应用。

参考文献

[1] 马一敏. 综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用

效果[C]//南京康复医学会.第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(四),2024:3.

- [2] 黄玉茹.人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2024,22(01):120-122.
- [3] 王美娜,曾滔.综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2023,52(06):325-327.
- [4] 黄爱华.人性化护理结合亲情干预对小儿疝气手术患儿疼痛、睡眠质量及并发症的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(09):2102-2104+2108.
- [5] 方祝丹,何敏芝,郭自成,等.个体化疼痛管理在小儿疝气治疗中的效果分析[J].中国妇幼保健,2021,36(19):4484-4486.
- [6] 宋玲.综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(15):189-191.
- [7] 吕玲玲.小儿七氟烷麻醉苏醒期管理及个体化护理研究[J].中国卫生标准管理,2019,10(18):153-155.
- [8] 刘晓娟.分析亲情护理方式在小儿疝气围手术期的临床应用效果影响.东方药膳,2021(22):253.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS