

人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的作用研究

贺玲玲, 张丽娟

西安国际医学中心医院 陕西西安

【摘要】目的: 探究小儿疝气疾病围手术期应用人性化护理对术后疼痛的影响。**方法:** 研究受试者共 36 例, 选取时间 2020 年 12 月到 2022 年 3 月, 随机分成观察组 (受试者 20 人; 予人性化护理)、对照组 (受试者 16 人; 予基础小儿疝气护理), 比对患儿睡眠、疼痛指数和术后并发症。**结果:** 观察组患儿干预前睡眠质量均不佳, 术后 2 组睡眠情况均改善, 观察组得分更低 ($P < 0.05$); 观察组除术前疼痛指数一项, 其余各阶段疼痛值明显更低; 观察组小儿术后并发症发生率为 0.00%, 明显低于对照组发生率, P 小于 0.05。**结论:** 在小儿疝气围手术期的护理中加入人性化干预措施, 可以提高患儿的治疗舒适度和依从性, 缓解术后疼痛, 改善夜间睡眠质量。

【关键词】 人性化护理; 小儿疝气; 术后疼痛; 并发症

Study on the role of humanized nursing in postoperative pain nursing of children with hernia

Lingling He, Lijuan Zhang

Xi'an International Medical Center Hospital Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the effect of humanistic nursing on postoperative pain in children with hernia during perioperative period. **Methods:** a total of 36 subjects were studied. From december2020 to March 2022, they were randomly divided into observation group (20 subjects; humanized nursing) and control group (16 subjects; basic pediatric hernia Nursing). Their sleep, pain index and postoperative complications were compared. **Results:** the sleep quality of the children in the observation group was poor before the intervention, and the sleep of the two groups improved after the operation, and the score of the observation group was lower ($P < 0.05$); In the observation group, except for the preoperative pain index, the pain values in other stages were significantly lower; The incidence of postoperative complications in the observation group was only 6.25% (2 cases), significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** humanistic intervention in the perioperative nursing of children with hernia can improve the treatment comfort and compliance of children, relieve postoperative pain and improve the quality of sleep at night.

【Key words】 Humanized nursing; Pediatric hernia; Postoperative pain; complication

小儿疝气是指儿童体内的器官或者组织离开正常的生理解剖位置沿着组织缺损处进入到其他位置^[1]。小儿疝气根据疾病类型被分为腹股沟疝、先天性膈疝和脐疝三种, 其中最常见的是疝气类型为脐疝, 男性婴幼儿患病率高于女性^[2-3]。疾病好发阶段在婴幼儿生后三个月, 其主要发病原因包括婴幼儿先天脐环和腹膜鞘突闭合不全、脐周组织脆弱等^[4-5]。典型症状为小儿阴囊或腹沟周围可触及肿物, 伴随轻微腹痛和肿块触痛, 根据小儿嵌顿脏器的不同, 其症状严重程度也各不相同, 一些嵌顿较严重的患

会出现呼吸困难、上腹痛甚至肺炎, 严重威胁患儿生命安全^[6-7]。临床常见治疗方法为外科手术, 由于患儿年龄较小, 治疗依从性不高, 因此术后疼痛成了整个护理工作的重点内容^[8-9]。文章选取我院内科住院部收治的 36 名小儿疝气患者作为此次研究受试者, 探究小儿疝气疾病围手术期应用人性化护理对术后疼痛的影响, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究受试者共 36 例, 选取时间 2020 年 12 月到

2022年3月, 随机分成观察组: 受试者20人, 性别比例: (男/女): 16/4、年龄范围1-12、平均值(6.13±1.08)岁; 对照组: 受试者16人、性别比例: (男/女): 14/2、年龄2-12、平均值: (6.21±0.69)岁。对比两组资料可得 $P>0.05$ 。纳入: 入选的小儿患者均在家属同意下签署了护理研究知情文件; 入选患儿符合小儿疝气诊断标准, 无手术治疗禁忌症; 患儿家属主动进行研究相关量表填写。排除: 合并其他严重先天疾病的患儿; 存在意识、肢体和凝血功能障碍的患儿。

1.2 方法

对照组: 给予基础小儿疝气护理, 主要包括对症护理、生活护理和术后护理, 术前向患儿家属介绍相关注意事项, 提高患儿手术治疗依从性; 术后注重病情观察和切口护理, 后续根据患儿情况给予适当的生活作息指导。

观察组: 给予人性化护理, 具体如下: (1)术前: 首先, 需要对患儿和其家属进行术前健康宣教, 前期认真了解患儿基础资料和病情, 与患儿主管医师沟通具体手术事项, 以此为基础制定合理的术前健康宣教内容, 讲解手术治疗方式、麻醉药的使用及术后不良并发症的应对措施, 通过前期健康指导与患儿家属建立良好的信任关系, 提高后期家属的配合度; 术前应增加查房次数, 延长每次查房的时间, 用轻柔的语气与患儿沟通, 了解患儿内心想法, 及时发现患儿的情绪变化, 并进行针对性心理指导, 同时也应定时与患儿家属沟通, 告知患儿家属良好沟通的重要性, 关注患儿的情绪变化, 给患儿提供情感支撑; 术前一天协助患儿进行各项术前检查, 包括体格检查、血常规以及生命体征监测, 确保患儿符合手术指征, 避免术中危险事件的发生。(2)术中: 术前做好术间消毒和清洁, 手术过程中与患儿进行沟通, 陪伴患儿, 分散其注意力, 缓解患儿紧张情绪; 术中根据手术要求及时调整患儿体位, 按摩长期受压处皮肤, 仅促进局部血液流通, 提高患儿手术舒适度; 密切监测患儿各项体征变化, 如出现异常情况, 应立即协助医师进行后续处理。(3)术后: ①病情护理: 当术后患儿麻醉药效还未完全消失时, 需要取平卧位严格卧床6小时, 后续根据观察患儿情况, 可适当摇高床头或将患儿头部垫高, 预防脑部缺血缺氧的发生。术后密切监测患儿各项生命体征, 如呼吸、血压和脉搏, 若术后一小时患儿仍未清醒, 需与当班医师取得联系, 进行后续针

对性急诊救治。此外还要保证患儿的呼吸道始终处于通畅状态, 遵医嘱常规予低流量氧气吸入, 与此同时, 也要做好患儿的术后体温护理, 可适当加盖被褥, 监测患儿体温变化。②疼痛护理: 疼痛是小儿疝气患者术后常见的并发症, 术后的疼痛护理措施要根据患儿的疼痛程度进行调整, 如疼痛症状较轻时, 可由护理人员指导患儿进行放松训练, 或通过转移注意力的方法缓解患儿紧张情绪, 可在病房内给患儿播放有趣的电视节目, 或轻柔舒缓的音乐, 如果患儿意识状态良好, 病情较稳定, 也可以由护理人员组织进行简单的游戏活动, 在游戏中可以明显缓解患儿等术后疼痛程度; 如疼痛症状较重时, 则需要以与患儿主管医师沟通, 采取口服镇痛药的方式止疼。

1.3 观察指标

(1)通过PSQI量表对2组研究患儿的睡眠情况进行调查, 量表中共涵盖5项评价条目, 即入睡时间、睡眠障碍、睡眠时间、效率以及质量。单项评分越低越好。(2)通过VAS量表对2组研究患儿的术前、术后疼痛指数进行判定, 疼痛指数越低越好。(3)统计术后出现并发症的情况, 研究中涉及的并发症包括阴囊水肿、切口感染、疝气复发以及肺炎。

1.4 统计学分析

使用SPSS23.0软件进行统计学处理, 采用卡方检验和t检验, 若两组数据之间p值小于0.05, 则代表2组患儿在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比组间睡眠情况

观察组患儿干预前睡眠质量均不佳, 术后2组睡眠情况均改善, 观察组得分更低($P<0.05$)。

2.2 对比组间疼痛指数

研究过程中详细记录患儿术后各阶段疼痛指数变化, 共包括术前、术后1天、术后2天和术后5天的疼痛评分, 其中, 观察组以上4个阶段的疼痛指数分别为(4.93±0.76)分、(3.25±0.52)分、(2.18±0.88)分、(1.96±0.26)分, 对照组4个阶段的疼痛指数分别为(4.94±0.77)分、(4.73±0.65)分、(3.50±1.11)分、(2.48±0.71)分, 数据对比 $t=0.0390、7.5953、3.9829、3.0395, p=0.9691、0.0000、0.0003、0.0045$, 观察组除术前疼痛指数一项, 其余各阶段疼痛值明显更低, P值小于0.05, 存在统计学意义。

表 1 组间睡眠情况比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	对照组(n=16)	观察组(n=20)	T 值	P 值	
干预前	入睡时间	2.36±0.54	2.42±0.41	0.3674	0.7156
	睡眠时间	2.98±0.13	3.03±0.23	0.8233	0.4161
	睡眠效率	2.48±0.52	2.65±0.60	0.9104	0.3690
	睡眠障碍	2.72±0.41	2.80±0.31	0.6460	0.5226
	睡眠质量	2.68±0.57	2.71±0.67	0.1452	0.8854
干预后	入睡时间	1.88±0.62	1.42±0.59	2.2596	0.0304
	睡眠时间	2.01±0.22	1.64±0.26	4.6257	0.0001
	睡眠效率	2.17±0.32	1.66±0.25	5.2216	0.0000
	睡眠障碍	2.19±0.36	1.60±0.25	5.5627	0.0000
	睡眠质量	1.62±0.40	1.31±0.36	2.4140	0.0213

3 讨论

小儿疝气临床治疗难度偏低,但由于小儿生理和心理均未发育成熟,术后对疼痛的耐受性较低,需要在围手术期实施高效的护理干预^[10-13]。人性化护理是指以患者病情和生理需要为依据,结合患者特性制定的一系列全临床护理措施。

综上所述,在小儿疝气围手术期的护理中加入人性化干预措施,可以提高患儿的治疗舒适度和依从性,缓解术后疼痛,改善夜间睡眠质量。

参考文献

- [1] 高瑛,梁丽云.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用探讨[J].山西医药杂志,2021,50(22):3198-3200.
- [2] 那文亭.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(30):10-12.
- [3] 贾航.人性化护理对小儿疝气术后疼痛及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(06):1016-1017.
- [4] 曾和香.人性化护理在疝气术后患者中的效果探讨[J].基层医学论坛,2021,25(15):2099-2100.
- [5] 周永娜.人性化护理在小儿疝气术后疼痛康复护理中的应用[J].中国实用医药,2020,15(33):196-198.
- [6] 张凯艳,张淑琴,林晶晶.人性化护理在小儿疝气术后疼痛及睡眠护理中的应用[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(10):1762-1763.
- [7] 曾子凌.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用效果[J].2018,(5).
- [8] 刘燕.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用效果[J].2018,(0a4).
- [9] 胡德翠.人性化护理对急性阑尾炎患者术后的效果观察及VAS评分影响分析.临床医药文献电子杂志,2020,7(25):70-71
- [10] 滕婷.人性化护理模式对手术室患者的应激水平及满意度的影响分析.心理医生,2018,24(34):274-276
- [11] 张永红,李建超.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用效果.临床医药文献电子杂志,2020,7(32):101,197
- [12] 王飞飞,徐海燕.人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的应用效果.中国社区医师,2020,36(29):149-150
- [13] 胡德翠.人性化护理对急性阑尾炎患者术后的效果观察及VAS评分影响分析.临床医药文献电子杂志,2020,7(25):70-71

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2日

引用本文: 贺玲玲, 张丽娟, 人性化护理在小儿疝气术后疼痛护理中的作用研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):41-43

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200079

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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