

快速康复护理在小儿腹股沟疝术后应用分析

王强君

川北医学院附属医院小儿外科

【摘要】目的 分析小儿腹股沟疝术后采取快速康复护理干预的效果。**方法** 腹股沟疝手术患儿进入医院后,据常规手术流程为患儿切除疝囊,随机数字法对手术患儿分组,对照组采取常规护理,观察组采取快速康复护理,评价患儿住院时间、术后排气时间、并发症发生率、护理满意度。**结果** 观察组患儿术后排气时间及住院时间比对照组短, $p < 0.05$; 观察组患儿并发症发生率比对照组低, $p < 0.05$ 。观察组患儿家属护理满意度比对照组高, $p < 0.05$ 。**结论** 小儿腹股沟疝术后采取快速康复护理效果显著,缩短患儿住院时间及排气时间,该护理方法具有临床价值。

【关键词】 快速康复护理; 腹股沟疝; 住院时间; 并发症

【收稿日期】 2022年11月9日 **【出刊日期】** 2022年12月13日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220268

Analysis of rapid rehabilitation nursing application in children after inguinal hernia surgery

Qiangjun Wang

The Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College pediatric surgery

【Abstract】Objective To analyze the effect of fast rehabilitation nursing intervention in children after inguinal hernia surgery. **Methods** After the children with inguinal hernia surgery were admitted to the hospital, the hernia sac was removed according to the routine operation procedure, and the children who underwent surgery were divided into groups by random number method. The control group received routine nursing, and the observation group received rapid rehabilitation nursing. Postoperative exhaust time, complication rate, nursing satisfaction. **Results** The postoperative exhaust time and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group, $p < 0.05$; the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, $p < 0.05$. The nursing satisfaction of children in the observation group was higher than that in the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing after inguinal hernia surgery in children has a significant effect, shortens the hospitalization time and exhaust time of children, and this nursing method has clinical value.

【Keywords】 Rapid rehabilitation nursing; Inguinal hernia; Length of hospital stay; Complications

腹股沟疝是临床常见病,该疾病治疗不及时,易导致疝气嵌顿及疝气回纳困难,患儿发生肠管梗死及肠梗阻的概率高,直接威胁到患者的生命安全^[1]。临床广泛使用手术切术疝囊,术后为患儿采取护理干预对促进病情康复具有重要意义。常规护理以病情管理为主,护理人员观察患儿病情变化,做好患儿病情记录。快速康复外科基于循证医学为基础,以缩减患者生理及心理创伤为目标,外科及麻醉、护理等多学科合作,优化围术期临床路径,降低患儿术后并发症发生率,缩短患者住院时间^[2]。快速康复护理是基于快速康复外科发展的护理模式,在小儿腹股沟疝术后护理中,结合患儿术后需求提供相关的护理措施,促进患儿早日出院。本研究将我院纳入的腹股沟疝患儿作为观察

对象,分析不同护理模式对患儿的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年2月-2022年2月就诊的腹股沟疝患儿作为观察对象,随机数字法将患儿分组,两组各有好40例。对照组:男40例,年龄1-4岁,平均年龄(2.32±0.32)岁,左侧腹股沟疝20例、右侧腹股沟疝20例。观察组:男40例,年龄1-4岁,平均年龄(2.98±0.39)岁,左侧腹股沟疝20例、右侧腹股沟疝20例。两组患儿一般资料对比, $p > 0.05$ 。

纳入标准:患儿均确诊腹股沟疝,患儿家属均同意手术,签署协议书。

排除标准:将多动症、营养不良、不配合治疗的

患儿排除。

1.2 方法

对照组：患儿以常规护理干预，患儿入院后，护理人员带领患儿常规检查，告知家属术前准备的事项。术后观察患儿体征变化，以患儿体征为基础，遵医嘱为患儿输液，日常巡查病房，记录患儿体征变化，一旦体征异常通知医生。

观察组：术前为患儿及家属展开健康教育，说明手术方法及手术会达到的基本效果。告知患儿术前 6h 禁食、禁饮。术后等待患儿完全清醒后 8 小时予进食流质饮食。^[3]。护理人员观察患儿切口是否出现红肿、渗血，为促进切口康复，要求家属为患儿准备清淡的食品，术后以流食为主。要求家属定期观察患儿是否发生阴囊水肿，一旦发生水肿及时提高患儿患肢，并注意为患儿保暖。患儿在术后会出现明显的疼痛感，护理人员根据患儿疼痛程度，遵医嘱为患儿使用镇痛药物，以免患儿术后过度疼痛而发生不良反应。出院时，辅助家属办理出院手续，告知患儿家属需要注意的问题，包括术后康复活动方法，告知患儿家属下次

复诊时间。患儿出院后，详细询问患儿切口变化，给予患儿家属指导，以免切口感染。

1.3 观察指标

①调查患儿住院时间及术后排气时间。②统计患儿治疗后的并发症发生率，切口血肿、切口感染、压疮。③调查患儿家属对护理工作的满意度，使用满意度调查量表，包括非常满意、满意、不满意三项指标。

1.4 统计学处理

通过 spss22.0 对数据进行统计分析，计量资料、计数资料分别使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，t 值检验，计数资料概率%表示， χ^2 检验， $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间住院时间及术后排气时间对比

观察组患儿住院时间及术后排气时间比对照组短， $p < 0.05$ ，见表 1。

2.2 组间并发症发生率对比

观察组并发症发生率比对照组， $p < 0.05$ ，见表 2。

2.3 患儿家属对护理工作的满意度（见表 3）

表 1 组间住院时间及术后排气时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	住院时间 (d)	术后排气时间 (h)
观察组	40	1.63 ± 0.43	12.22 ± 3.21
对照组	40	3.21 ± 1.23	19.21 ± 2.43
t		5.323	7.433
p		0.001	0.001

表 2 组间并发症发生率对比 (n, %)

分组	n	切口血肿	切口感染	压疮	发生率
观察组	40	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组	40	1 (5.00)	1 (10.00)	0 (0.00)	2 (15.00)
χ^2					6.322
P					0.011

表 3 患儿家属对护理工作的满意度 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	17 (42.50)	22 (55.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	12 (30.00)	24 (60.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
χ^2					6.433
p					0.013

3 讨论

腹股沟处在人体下腹壁及大腿交界三角区，腹股沟疝为腹内脏腑器官在腹股沟区向外突出形成的包

块，也叫做“疝气”据疝环及下腹壁动脉关系，可分为腹股沟斜疝、腹股沟直疝，也能进一步分为先天性及后天性两种。腹股沟疝自腹壁下动脉外侧突出，后

向内下及前斜侧经过腹股管子腹股沟浅表处于进入突出,进入阴囊的概率为95%。男性患者发生腹股沟疝概率较高。腹股沟疝不经腹壁下侧动脉直接自三角区突出不进入阴囊的概率5%。现阶段,老年腹股沟疝发生率增高,斜疝较为多见,若患者未及时治疗,易引发并发症。临床既往护理模式已经取得显著效果。比如,患儿发病后,在入院时需要为患儿营造舒适的治疗环境,让患儿在安静及舒适的环境中休养,护理人员对环境中的温度及湿度进行调整,以免患儿受到疾病影响而感到不适。护理人员患儿准备干净的被褥,一般情况下,患儿手术后需要在医院住院2-7d,住院的目的是观察患儿术后是否存在不适感,患儿在安静及舒适的环境中生存非常重要,有利于提升患儿睡眠质量。护理人员也要积极与患者家属接触,向患儿家属说明发生腹股沟疝的原因,并说明临床病例的总量,让患者家属无需过度担忧。护理人员向患儿家属普及腹股沟疝手术知识,说明目前手术方式的先进性,自思想上提升患儿家属认知,以免患儿家属过度焦虑,若患儿家属过度焦虑,容易与护理人员产生冲突,最终诱发护患矛盾。患儿在术后感到疼痛,护理人员与家属应当共同管理患儿,注意监控患儿病情变化,一旦患儿发生并发症,护理人员也要及时通知医生。术后监测患儿体征变化,体征变化体现患儿的康复情况,护理人员遵医嘱为患儿补充体液,向患儿家属说明每种体液的意义,赢得患儿家属的认同。根据患儿术后表现,会出现不同程度的哭闹、烦躁等,护理人员分析患儿康复情况,并通过多种方式改善患儿情绪。聆听患儿心声,让患者表达感受,鼓励患者树立恢复健康的信心。患儿的饮食结构非常重要,有调查中指出,合理饮食有利于促进患儿病情康复,在术后6-12h口服流食,术后第二天根据患儿机体康复情况选择有营养的食品,合理指导患儿饮食。患儿尽可能保持清淡的饮食结构,禁忌辛辣刺激性食物。在出院后,患儿也要坚持休息,患儿家属适当带领患儿参与到体育活动中,比如,带领儿童进入游乐园玩一些简单的活动,术后3个月禁止患儿大体力活动,以免切口撕裂重新缝合,也要注意患儿咳嗽,若咳嗽程度大也容易导致病情复发。随着临床护理工作进展,快速康复护理在临床上广泛应用,并取得令人瞩目效果。腹股沟疝手术患儿采取快速康复护理干预的优势较为明显,有利于减轻患儿应激反应,缩减患儿哭闹及烦躁情绪,降低患儿术后并发症发生率^[4]。腹股沟疝患儿一般在术后6h恢复正常进食能力,部分患者会出现烦躁、哭闹等

情绪,根据患儿表现可采取苯巴比妥镇静,以免负面情绪对手术产生影响。患儿在手术后,根据患儿临床表现,实施护理干预措施^[5]。观察组患儿接受快速康复护理干预,该护理模式以时间及护理措施为横纵轴,在患儿术后康复不同时间实施护理措施,确保护理流程规范化开展。相比常规护理模式,快速康复护理更加科学、高效、规范、全面,促进治疗与护理融合,加速患儿病情康复^[6]。在本研究中,观察组患儿的住院时间及术后排气时间短,该结果显示,患儿经快速康复护理后,康复速度提升,病情改善改善速度快。主要是临床护理过程中,护理人员为促进患儿康复,提供饮食护理及镇痛护理,让患儿在稳定的体征下接受后续治疗。观察组患儿并发症发生率低,观察组护理人员工作细致,准确评估患儿病情变化,为患儿展开体征管理、皮肤管理,有效降低患儿切口感染率及压疮率、切口血肿率。

综上,在腹股沟疝患儿护理过程中,术后采取快速康复护理干预效果显著,快速康复护理后的患儿治疗安全性较高,康复速度快,该护理模式具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 叶翠云,谢惠霞,罗小燕,谢伟琼.快速康复护理临床干预对小儿腹股沟疝的应用及对术后康复效果的影响[J].智慧健康,2021,7(17):108-110.
- [2] 杨秋玲.探讨临床护理路径在腹腔镜小儿腹股沟疝手术护理中的效果[J].中外医疗,2021,40(16):144-147.
- [3] 陈惠玲.快速康复护理干预在小儿腹股沟疝术后的应用效果分析[J].中外医疗,2021,40(15):143-145+149.
- [4] 肖友花,郭文斌,黄家俊.多学科合作护理模式在小儿腹股沟疝腹腔镜手术围术期的应用分析[J].中国医药科学,2021,11(09):117-120.
- [5] 淡婧.快速康复护理对小儿腹股沟疝临床护理中的应用研究[J].甘肃科技,2020,36(13):129-131.
- [6] 苏亚丽.快速康复护理在小儿腹股沟疝手术后的效果观察[J].国际医药卫生导报,2020,(07):1021-1022-1023-1024.

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