

康复外科理念在小儿日间疝手术中的应用效果

邓志梅

深圳市儿童医院 广东 深圳 518026

【摘要】目的: 探究康复外科理念对于接受日间疝手术治疗的患儿的应用效果。方法: 本文抽取的研究对象均为在本院接受日间治疗的患儿, 抽取时间为 2022 年 1 月至 2022 年 6 月, 设定抽取例数为 40 例, 随机分成两组 (对照组及观察组), 对照组患儿在手术期间接受常规护理干预, 观察组患儿在手术期间接受康复外科理念干预, 对比两组患者的住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率、并发症发生率及护理满意度。**结果:** 观察组患儿住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率、并发症发生率均低于对照组患儿, 且护理满意度高于对照组患儿 ($P < 0.05$)。**结论:** 康复外科理念能够有效缩短患儿术后住院时间, 降低、非计划再次就诊率、非计划再次入院率以及并发症发生率, 对于提高患儿家属护理满意度有非常重要的意义。

【关键词】 康复外科理念; 小儿日间疝手术; 应用效果

The Application Effect of Rehabilitation Surgery Concept in Pediatric Daytime Hernia Surgery

Zhimei Deng

Shenzhen Children's Hospital, Guangdong Shenzhen 518026

Abstract: Objective: To explore the application effect of rehabilitation surgery concept on children undergoing daytime hernia surgery. Methods: The objects selected in this research were children who received daytime treatment in our hospital from January 2022 to June 2022. A total of 40 cases were selected and randomly divided into a control group and an observation group). The control group received routine nursing intervention during the surgery, while the observation group received rehabilitation surgery concept intervention during the surgery. The hospital duration stay, unplanned re-visit rate, unplanned readmission rate, incidence of complications, and nursing satisfaction and other factors were compared between the two groups. Result: The hospitalization time, unplanned readmission rate, unplanned readmission rate, and complication incidence of the observation group were lower than those of the control group, and nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The concept of rehabilitation surgery can effectively shorten the postoperative hospitalization time of patients, reduce the incidence of unplanned re-visits, unplanned re-admissions, and complications, which is of great significance for improving the nursing satisfaction of patients' families.

Keywords: Concept of rehabilitation surgery; Pediatric daytime hernia surgery; Application effect

小儿疝气是一种先天性的疾病, 主要是先天性发育异常引起的, 一般包括腹股沟疝、脐疝两种, 是小儿外科和疝外科的一种常见病、多发病, 在临床上非常常见^[1]。发育异常的原因, 一般腹股沟疝主要是因为患儿在发育的过程中, 尤其是在出生以后, 鞘状突未完全闭合造成; 脐疝是因为患儿出生以后, 脐环没有完全的回缩和闭合造成。患儿腹股沟疝常见于小男孩, 小女孩的发病率相对较低, 比例一般在 10:1 左右, 其表现是在腹股沟或者阴囊有一个包块, 小女孩的包块一般是在腹股沟出现^[2]。脐疝是患儿出生以后, 肚脐有一个包块, 哭闹时比较明显, 如果不哭闹或者睡着, 包块会变小。本文主要研究康复外科理念在小儿日间疝手术中的应用效果, 具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文抽取的研究对象均为在本院接受日间治疗的患儿, 抽取时间为 2022 年 1 月至 2022 年 6 月, 设定抽取例数为 40 例, 随机分成两组 (对照组及观察组), 对照组患儿由

15 例男童及 5 例女童组成, 年龄分布在 4 岁至 8 岁之间, 平均年龄 (6.00 ± 0.36) 岁; 观察组患儿由 16 例男童及 4 例女童组成, 年龄分布在 5 岁至 8 岁之间, 平均年龄 (6.50 ± 0.38) 岁, 两组患儿一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿接受常规护理干预: (1) 避免腹部过度用力的动作, 如剧烈的咳嗽、打喷嚏、搬重物、蹲姿、用力解便等, 如不可避免这些动作, 建议用手按住腹股沟区, 减少腹内压对切口冲击。(2) 为避免膀胱胀尿, 切记避免患儿憋尿, 如术后当天出现小便解不出超过 6 小时, 出现尿潴留症状, 及时联系医护人员予以导尿。观察组患儿接受康复外科理念护理: (1) 术后 24 小时内给予持续吸氧、心电监测、氧饱和度监测。密切观察患儿的血压、心率、脉搏、氧饱和度的指标变化。由于患儿常在全身麻醉下进行手术, 术后会有喉咙疼痛、水肿的表现, 可给予雾化处理, 促进痰液的排出、减轻喉头水肿。(2) 手术 24 小时内需要在手术区域给予冰袋局部加压, 可促进毛细血管收缩、减轻组织水肿、促进伤口较快愈合。患儿 24 小时后可适当的下

床活动,大、小便通畅后可恢复正常饮食。嘱家属让患儿3个月内不要进行剧烈运动,以免疝气再次复发。手术后6小时内需禁食包括开水。六小时后若肠胃蠕动正常,饮食米汤,白粥,藕粉等流质食物,若无呕吐或其它不适,则可进食软质及易消化食物。为预防便秘及预防手术后可能的轻微发烧情况,请多喝开水、多吃蔬菜、水果等富含纤维的食物,如排便困难,可使用开塞露,或口服杜密克软化大便。(3)术后患儿伤口不可以沾水,所告知患儿家属暂勿给患儿洗澡,可用擦澡方式清洁身体,术后一周建议来院复诊,评估伤口愈合情况,再恢复正常洗澡。(4)一般术后1-3天患儿活动时会有腹股沟区疼痛,此乃正常现象,可予以适量止痛片或止痛针减缓疼痛,3天后疼痛会明显减退。部分患儿术后1周后仍感觉活动时腹股沟疝轻度疼痛或牵拉感、异物感,主要是由于补片在腹股沟区引起,告知患儿家属无须特别处理,随着时间推移,患儿疼痛可慢慢减缓至消失。(5)加强营养。小儿疝气康复期间,要注意加强小儿的营养,可以多吃富含优质蛋白质的食物,如鸡蛋、牛奶、肉类等,有助于康复。(6)物理康复:家长可以在小儿的腹股沟部位,用温毛巾热敷,促进局部的血液循环,帮助疝气康复。也可以在专业医生的指导下,采用疝气托,避免小儿腹壁的压力增高。(7)请患儿家属随时保持患儿伤口清洁、干燥,并遵医嘱按时换药,如果伤口出现出血、红、肿、热、痛、有渗出液、发高烧等情

形时,可能出现伤口感染,请立即回医院诊治。(8)患儿术后1月左右,会触及皮肤切口下方条形硬块,此为术后切口下方补片及组织疤痕炎症反应增生,告知患儿家属随着时间推移,硬块会慢慢变小直至消失。

1.3 疗效标准

1.3.1 住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率

观察两组患儿的住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率,时间越短、比率越低,证明护理效果越明显。

1.3.2 并发症发生率

本文主要研究感染、发热及晕厥三种并发症。

1.3.3 护理满意度

主要分成非常满意、满意及不满意三种。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,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。

2 结果

2.1 住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率

观察表1数据可知,观察组患儿的住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率均低于对照组患儿,数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 住院时间、非计划再次就诊率、非计划再次入院率 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	住院时间(d)	非计划再次就诊率	非计划再次入院率
观察组	20	6.96±0.64	2(10.00)	1(5.00)
对照组	20	12.68±1.06	8(40.00)	4(20.00)
t	-	12.695	24.000	10.286
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 并发症发生率

观察组20例患儿中,有1例患儿出现发热情况、1例患儿出现感染情况、0例患儿出现晕厥情况,共计2例患儿出现并发症,占比10%;对照组20例患儿中,有3例患儿出现发热情况、4例患儿出现感染情况、2例患儿出现晕厥情况,共计9例患儿出现并发症,占比45%;两组数据对比得出($\chi^2=30.721, p=0.001$),具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

观察组20例患儿家属中,有12例表示非常满意,7例表示满意,1例表示不满意,共有19例满意,占比95%;对照组20例患儿家属中,有8例表示非常满意,5例表示满意,7例表示不满意,共有13例满意,占比65%,两组数据对比得出($\chi^2=28.125, p=0.001$),具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

小儿疝气的症状为如下:在小儿脐部形成向外凸出一个核桃大小的肿物,外表呈球形或半球形,顶端有一个小的瘢痕,摸上去柔软,肿物的特点为可复性。在白天患儿跑跳时肿物会有所变大,但是无明显痛感;晚上时肿物会缩小或者回纳入腹腔,并伴有肠鸣音。肿物缩小或者回纳后,局部留有松弛皮肤褶皱。但在哭闹、运动、咳嗽、解便后等情况,肿物会变的特别大,摸上去较坚实,腹痛加剧,并出现呕吐、腹胀、排便停止等情况。在婴儿啼哭时腹压

增高,该变化更为明显,皮肤也变的较薄。由于婴儿腹壁及疝环均较柔软,嵌顿甚为罕见。正常肚脐的形状应该是凹陷的,如果宝宝有一个凸凸的肚脐,除了可能有脐疝气的情形之外,也可能有其他合并症发生。若有其他异常情形,如发育迟缓、腹腔有肿块等,必须尽快就医诊治^[1]。小儿疝气会造成以下危害:(1)增加治疗难度:肿块越来越大影响生活。不少畏惧手术的病人,直到疝块长到如皮球大小才来手术,手术难度大大地增加。(2)发生严重并发症:疝有发生急性并发症的可能,由于某次咳嗽、屏大便等用力使较多的肠段突出后不能回入腹腔,导致急性肠梗阻,引起剧烈疼痛,如不及时处理最终可引起肠坏死、穿孔乃至腹膜炎死亡等不良后果。(3)导致睾丸萎缩:小儿疝气,实际上就是阴囊和腹腔相通,腹腔内的水,大网膜和肠管、膀胱等和睾丸直接接触,使睾丸处在一个高温的环境。这就是小儿疝气要及早手术的最重要的原因。(4)影响消化系统,还会出现腹部坠胀,腹痛,吸收功能差,体质下降等症状,因为与泌尿生殖系统相邻,所以也会影响生殖系统的正常发育,如果出现疝气嵌顿,可引起腹部剧痛以及肠更阻,肠管坏死等严重并发症,不及时处理可能危及生命。小儿疝气治疗方法有一般治疗、对症治疗、手术治疗等,需要结合小儿疝气的实际情况进行判断,选择合适的治疗方法。小儿疝气在情绪激动时,容易发作,需要家长帮助患儿稳定情绪。①一般治疗:小儿疝气若为脐疝所致,大

部分可以自行恢复,无需特殊治疗。患儿家长注意定期观察,复查腹部 CT,了解疝气状态,及时咨询医生反馈即可。②对症治疗:当小儿疝气发作时,可在医生的指导下使用疝气带提供局部压迫作用,或者手法复位,能够对疝内容物的突出部分加以阻止或者缓解。尽量减少患儿活动,如大哭、咳嗽以及攀爬等,避免腹内压升高,让患儿的情绪尽可能保持平稳,若复位无效或出现其他异常症状时,如包块过大、频繁发作、无法回缩、嵌顿等情况时,应及时手术治疗缓解。③手术治疗:(1)小儿腹股沟斜疝:对于小儿腹股沟斜疝患者,可以在医生的指导下使用开放性手术以及腹腔镜手术等方式进行治疗,预防疝气增多、斜疝变大。(2)脐疝:如果患儿超过两岁而脐环直径已经超过 1.5 厘米,或五岁后脐环没有闭合,则需要使用手术的方式对疝囊切除,修补腹壁缺损的情况^[4]。预防小儿疝气要明白为什么会会出现小儿疝气,往往小儿疝气与两种因素有关,若患儿腹股沟管较短,比较薄弱,则患儿容易出现疝气;若腹腔里面压力增高,亦容易诱发小儿疝气。对于腹股沟管异常,在医学上没有什么特别好的预防办法,因其是先天性发育薄弱而引起的,故只能通过手术方式解决。对于腹腔压力增大的情况,可采取以下措施:(1)避免将宝宝腹部包裹过紧:包裹腹部可以增加腹腔压力,若新生儿包的过紧,容易发生疝气;(2)饮食注意:建议吃容易消化、含纤维素多的食物,主要是保持宝宝大便通畅,避免宝宝用力解大便,从而增加腹腔压力;(3)避免宝宝大声啼哭或严重咳嗽:在大声啼哭或严重咳嗽时,患儿的腹腔压力会成倍增高,容易导致疝气;(4)避免过早让宝宝站立:如果没有按生长要求进行训练,也可能导致宝宝出现疝气。

日间手术是指患者在当日住院、当日手术,手术后休息 4-6 小时,观察没有问题之后,当日出院的一种手术方式、住院方式,也是目前国家非常鼓励的方式,因为日间手术,可以减少病人的住院时间,提高患者的这种满意度,同时节省医疗资源,也促进了患者的快速康复^[5]。日间手

术主要适用于一些级别比较低的简单手术,比如目前开展得比较广泛的日间手术,有腹股沟疝修补包括局麻开放的疝修补,还有腹腔镜的腹股沟疝修补、腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜阑尾切除术等。日间手术对病人的群体有一定把控,一般针对年轻、身体健康、没有心肺疾病的病人,在日间手术之前,所有的检查在门诊进行。通常可以在门诊做血液化验、心电图、胸片、肺功能的评估,并在门诊完成麻醉、手术的评估。康复外科理念能够有效辅助小儿日间疝手术成功进行,对于患儿后续的康复有非常重要的意义,只有患儿复发率及并发症发生率降低,才能够在术后快速恢复,提高自身生活质量,避免再受病痛折磨,对于提高家属的护理满意度也有非常好的作用。

综上所述,康复外科理念在小儿日间疝手术中的应用效果十分明显。

参考文献:

- [1] 钟锴,鲁发顺,穆热艾合买提江·穆塔里夫,郑晓洁,蒋铁民,冉博,张瑞青,郭强.加速康复外科理念在日间腹腔镜腹股沟疝修补术中的应用[J].中华普外科手术学杂志(电子版),2021,15(01):84-87.
- [2] 李晓波,狄茂军,刘焱伟,余亚丽.加速康复外科理念下的日间手术模式治疗成人腹股沟疝的对比研究[J].中国社区医师,2021,37(03):48-49.
- [3] 王波,熊颖,倪志福,屈振繁.加速康复外科理念在 1~3 岁日间疝手术中的应用[J].山东大学学报(医学版),2020,58(12):92-96.
- [4] 杜秀云,赛米·赛麦提,王玲玲,李赞林,李义亮.加速康复外科理念在日间腹股沟疝修补术中的应用[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2020,14(05):560-563.
- [5] 唐宇洛.快速康复外科理念护理用于老年腹股沟疝日间手术患者的效果观察[J].人人健康,2019,(22):172.