

# 人文关怀服务在婴幼儿泪道冲洗探通术中的应用分析

陈梦亭 朱琳

重庆医科大学附属妇女儿童医院 重庆 401120

**【摘要】**目的：探究在婴幼儿泪道冲洗探通术中，选择应用人文关怀服务的效果。方法：患儿入院后予以计算机随机化分组的方法，将在我科门诊接受泪道冲洗探通术的60例婴幼儿进行平分，分别纳入为观察组和对照组，前者应用人文关怀服务，后者应用常规护理，每组各30例，开展时间为2021年1月至2022年1月。将两组患儿家属的情绪状态、患儿的临床疗效以及换位家属满意度进行对照。结果：观察组与对照组相比，干预前，两组的SAS、SDS评分相比，不具备可比性（ $P>0.05$ ）；干预后，前者该两项评分均低于后者（ $P<0.05$ ）；在治愈率对照上，观察组、对照组分别为96.67%、86.67%，前者明显高于后者，存在可比性（ $P<0.05$ ）；在满意度对照上，观察组、对照组分别为96.67%、86.67%，前者明显高于后者，存在可比性（ $P<0.05$ ）。结论：在婴幼儿泪道冲洗探通术中，选择应用人文关怀服务效果明显，可显著改善患儿家属的负面情绪，提升患儿手术效果，促进护患关系的和谐发展。

**【关键词】**婴幼儿；人文关怀服务；泪道冲洗探通术

泪囊炎是常见的眼病，婴幼儿泪囊炎的病因是胎儿阶段鼻泪管下部残留膜脱落引起的，导致鼻泪管狭窄或阻塞，进而导致泪囊内积聚泪水或分泌物，引起细菌繁殖，造成局部感染。因而对于婴幼儿泪囊炎，提倡早发现、早治疗。临床报告显示，泪道冲洗探通治疗婴幼儿泪囊炎临床效果充分，该手术操作简单，损伤小，安全可靠，疗效准确，治愈率高<sup>[1]</sup>。然而，由于婴幼儿泪道小而细腻，泪道冲洗探通时容易不配合，从而增加手术操作难度<sup>[2]</sup>。因此，熟练的操作技巧和精心的护理是泪道冲洗成功的关键。人文关怀服务理论认为护理的本质是人性化，提倡关注服务对象的内心世界和主观体验，强调护理的人文性，人文关怀服务理论的本质核心是提高患者的就医体验<sup>[3-4]</sup>。因此，在泪道冲洗和探通的操作中，为患儿提供优质的人文关怀服务，可以有效缓解不良情绪，对手术治疗有很大帮助。本研究为了探究在婴幼儿泪道冲洗探通术中，选择应用人文关怀服务的效果，现选择在我院接受泪道冲洗探通术的60例婴幼儿，报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

以计算机随机化分组的方法，将在我科门诊接受泪道冲洗探通术的60例婴幼儿进行平分，分别纳入为对照组和观察组，每组各30例，开展时间为2021年1月至2022年1月。对照组中，男、女患儿分别为16例、14例，年龄最小20d，最大11个月，平均年龄为（ $3.26 \pm 1.29$ ）个月；观察组中，男、女患儿分别为17例、13例，年龄最小20d，最大10个月，平均年龄为（ $3.58 \pm 1.85$ ）个月。两组的一般资料相比，没有明显差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）用生理盐水冲洗泪道检查，证实为符合婴幼儿泪囊炎诊断标准；（2）患儿父母自愿参加研究，且书面同意。排除标准：（1）拒绝参与实施临床实验或中途申请退出者；（2）合并严重传染性疾病、器质性疾病的患儿；（3）合并精神异常或智力异常患儿。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组患儿接受常规护理，详细记录患儿资料，在门诊眼科治疗时，护士按照常规程序协调患儿头、肩、下肢固定。治疗后进行常规观察，并给予相应药物及饮食指导。

#### 1.2.2 观察组

观察组患儿接受人文关怀服务，（1）营造良好的人文治疗环境。提供宽敞明亮、安全、舒适、安静的操作环境，除室内工作人员外，

尽量减少患儿的陪伴人员。由于婴幼儿的体温调节能力较差，环境温度很容易影响到婴幼儿的体温。因此，治疗室应配备保暖设备，室温尽量维持在 $20^{\circ}\text{C} \sim 22^{\circ}\text{C}$ ，以免影响患儿泪道冲洗探通的治疗效果。

（2）生理和心理关爱。①医护人员进行泪道冲洗前，首先观察婴幼儿整体及精神状态是否有异常。②观察泪囊区是否红肿，观察是否有皮损，以及泪点及泪小管是否异常；③患儿术前应禁食1h，以防止因剧烈哭闹、呕吐或胃内容物逆流引起的窒息。在手术前5分钟，在患儿的患眼角滴1到2滴盐酸奥卡因眼药水。④在治疗前同时做好患儿父母的思想工作，在这项操作过程中，要指导患儿的父母情绪稳定，向其告知成功治疗疾病的病例，消除其恐惧，促使其积极配合治疗。

（3）规范术中操作，营造人文化氛围：①首先，对泪道冲洗探通操作进行严格规范，严格遵守无菌技术操作规程，防止交叉感染或继发感染；②患儿体位为仰卧位，助手术中语言安慰、手指触摸安抚，牢牢固定患儿头部，用适当的力量按住头部，预防患儿头部摆动，其身体和四肢用婴儿专用包被蜡包样包裹。对于婴幼儿来说，前囟、后囟不可能完全闭合，如果用力过猛，可能会导致颅内压升高，引发其他并发症。因此，术中准备泪道冲洗针、泪道探针、生理盐水等，对婴幼儿的鼻泪管的生长发育阶段和解剖特征的充分理解，在医生探通的过程中，护士全程配合固定患儿头部，通过轻柔、准确、稳妥地探通，遇有阻力时不可强行进针，避免导致泪小点撕破或假道。

（4）操作者加强对患儿的反应的检测：①监测婴幼儿吞咽反应是否良好，特别是1个月以下的儿童；②监测患儿的哭声变化是否强烈，是否持续。③监测患儿的脸部和嘴唇是否发青或发紫。④监测患儿有无闭气情况。⑤监测患儿是否呕吐。如以上情况存在，需要及时中断手术，可放松其头部，待患儿好转后继续手术。进行手术的过程中，例如还二人发生呕吐，需要马上拔针，轻轻拍拍后背，同时将其嘴和鼻子的呕吐清理干净，畅通呼吸道，监测患儿的呼吸，必要时可以进行吸氧处理，如无缓解可转儿科治疗。

### 1.3 观察指标

①将两组患儿家属的情绪状态进行比较，以焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）为准，其中焦虑自评量表（SAS）评定，50分作为临界值，分值与患儿家属的焦虑症状呈正相关；抑郁自评量表（SDS），53分作为分界值，分数与患儿家属的抑郁症状呈正相关。②将两组患儿的临床疗效进行比较，疗效标准<sup>[5]</sup>：①治愈：

冲洗后,患儿的患眼无溢泪,无分泌物,泪道冲洗较为通畅。②无效:患儿的患眼依旧存在然流泪、伴分泌物情况,泪道冲洗不畅。③将两组患儿家属的满意度进行比较,依据本科室的自制调查满意度问卷,满分 100 分,采用 3 级评价标准,即 85~100 分为非常满意,70~84 分为一般满意,69 分以下为不满意,满意度=非常满意+一般满意。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经 t 检验,计数资料经  $\chi^2$  检验,以 (%) 表示,差异有统计学意义为  $P < 0.05$ 。

### 2. 结果

#### 2.1 将两组患儿家属的情绪状态进行比较

观察组与对照组相比,干预前,两组的 SAS、SDS 评分相比,不具备可比性 ( $P > 0.05$ );干预后,前者该两项评分均低于后者 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 将两组患儿家属的情绪状态进行比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | SAS 评分       |              | SDS 评分       |              |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
|     |    | 干预前          | 干预后          | 干预前          | 干预后          |
| 观察组 | 30 | 54.39 ± 4.86 | 41.98 ± 3.35 | 55.85 ± 4.06 | 42.98 ± 4.96 |
| 对照组 | 30 | 54.13 ± 4.96 | 44.03 ± 3.84 | 54.43 ± 4.33 | 46.91 ± 5.09 |
| t   |    | 0.205        | 2.203        | 1.310        | 3.029        |
| P   |    | 0.838        | 0.032        | 0.195        | 0.004        |

#### 2.2 将两组患儿的临床疗效进行比较

在治愈率对照上,观察组、对照组分别为 96.67%、86.67%,前者明显高于后者,存在可比性 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 将两组患儿的临床疗效进行比较[n (%) ]

| 组别       | 例数 | 治愈          | 未愈       |
|----------|----|-------------|----------|
| 观察组      | 30 | 30 (100.00) | 0 (0.00) |
| 对照组      | 30 | 28 (93.33)  | 2 (6.67) |
| $\chi^2$ |    | 6.900       | 6.900    |
| P        |    | 0.009       | 0.009    |

#### 2.3 将两组患儿家属的满意度进行比较

在满意度对照上,观察组、对照组分别为 96.67%、86.67%,前者明显高于后者,存在可比性 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 将两组患儿家属的满意度进行比较[n (%) ]

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 一般满意       | 不满意       | 满意度        |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组      | 30 | 16 (53.33) | 13 (43.33) | 1 (3.33)  | 29 (96.67) |
| 对照组      | 30 | 8 (26.67)  | 18 (60.00) | 4 (13.33) | 26 (86.67) |
| $\chi^2$ |    |            |            |           | 6.548      |
| P        |    |            |            |           | 0.011      |

### 3. 讨论

婴幼儿泪囊炎在眼科较为常见,其中大部分与先天性鼻泪管阻塞有关,在保守治疗无效的病例中,最有效的治疗方法是泪道冲洗探通术。该技术治疗的时机一般为出生后 3 个月以内,这是因为出生 3 个月以内婴儿的年龄小,所以慢性炎症刺激较少,且容易固定,一次性的探通的成功率高。但是,手术器械对泪道的机械刺激,会导致婴幼儿对手术的耐受性下降<sup>[6]</sup>。同时,家长容易担心患儿发生副反应或并发症,常常会产生焦虑、抑郁等不良心理状态,干扰手术的实施<sup>[7-8]</sup>。在泪道冲洗和泪道探通治疗术中实施人文关怀服务,可以把人文关怀全面传达给患儿及其家属,促使其得到生理、心理上的安慰,让患儿家长积极有效的与医护人员配合,有利于确保手术的顺利进行,促使临床护理效果的改善,改善家长负面情绪。

本研究结果显示,观察组与对照组相比,干预前,两组的 SAS、SDS 评分相比,不具备可比性 ( $P > 0.05$ );干预后,前者该两项评分均低于后者 ( $P < 0.05$ )。这是因为患儿提供治疗环境的清洁和温馨,有助于维持治疗进展,且充分体现人性化关怀的宗旨,门诊环境质量的提高,因此,患儿的家属可以在疾病的治疗过程中,充分感受到关爱,从而获得了有效的合作,可以顺利地进行手术操作。另外,医护人员通过积极与患儿家属沟通,提高其家属对疾病的认识,消除紧张和恐惧心理,消除父母的不安和紧张。并且本研究主动完善护理工作,及时掌握患儿及家属对护理工作的需求,避免了与患儿及家属的争吵和纠纷,发现并纠正了护理活动中的问题,提高了泪道冲洗探通术的成功率,也提升了护理服务的质量。

同时,在治愈率对照上,观察组、对照组分别为 96.67%、86.67%,前者明显高于后者,存在可比性 ( $P < 0.05$ );这是因为在实际操作时,医疗工作人员保持高度的责任感,熟练掌握婴幼儿泪道解剖的特点,在操作中保持轻轻的、熟练的、准确的动作,避免操作的盲目性、暴力,从而有效预防泪道的粘膜损伤。并且保持慢慢地泪道冲洗,量也不多,从而预防患儿发生呕吐、呼吸不畅等情况,有利于创造良好的手术条件,保障手术的顺利进行,提高临床治疗效果。此外,在满意度对照上,观察组、对照组分别为 96.67%、86.67%,前者明显高于后者,存在可比性 ( $P < 0.05$ )。这是因为术中操作人员尤其注意患儿的反应,密切观察病情,预防并发症的发生,使患儿从生理、心理上得到被支持、被关怀、被尊重,从而减轻患儿不适感,增加了安全感,因而患儿家庭对治疗的满意度提高<sup>[9-10]</sup>。

综上所述,在婴幼儿泪道冲洗探通术中,选择应用人文关怀服务效果明显,可显著改善患儿家属的负面情绪,提升患儿手术效果,促进护患关系的和谐发展。

#### 参考文献:

- [1]岑超,何俐莹,陶雪莹,刘娅.泪道冲洗和泪道探通治疗 3558 例先天性泪道阻塞的时机及方法探讨[J].第三军医大学学报, 2021, 43 (23): 2590-2595.
- [2]董俊杰,杨晨,李永英.心理干预以及人文关怀对儿科患儿护理的效果评价[J].心理月刊, 2022, 17 (07): 116-118.
- [3]童婷婷,杨玲飞,朱筱惠.人文关怀对婴幼儿脑血管畸形患者家庭的影响[J].中国妇幼保健, 2021, 36 (23): 5490-5492.
- [4]张雁,王保侠.基于人文关怀儿科护理对门诊患儿输液疼痛、家属心理状态及满意度的影响[J].临床医学研究与实践, 2021, 6 (07): 171-173.D
- [5]汤艳华,张建萍,韦丽芳,马金瑜,韦仙华.改良泪道冲洗设备运用于婴幼儿泪囊炎冲洗中的护理效果分析[J].中国实用护理杂志, 2020, 36 (25): 1961-1965.
- [6]何艳芳,马程程,吴清翠,刘小梅,王晶晶.人文关怀在儿科护理中的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊), 2020, 27 (12): 93-94.
- [7]刘冬情.婴幼儿家属焦虑抑郁情绪状况对患儿泪道冲洗探通的影响及护理干预效果分析[J].智慧健康, 2020, 6 (33): 114-115+120.
- [8]苏丹,张晓乐,官文珍.人文关怀在儿科门诊静脉留置针推广过程中的应用[J].当代护士(中旬刊), 2020, 27 (09): 93-95.
- [9]王可.泪道冲洗联合探通术治疗婴幼儿泪囊炎的全面护理[J].河南外科学杂志, 2020, 26 (01): 183-184.
- [10]刘宁.人文关怀在眼科优质护理服务工作中的应用[J].名医, 2020 (01): 227.