

小儿疝气手术在保证低舒适护理用于腹腔镜下 疝气手术的临床疗效

董爱伟

郓城县人民医院 山东 菏泽 274700

【摘要】：目的：对腹腔镜疝气手术患者采用舒适护理进行术后恢复的疗效进行观察，分析探讨其治疗效果，评价舒适护理在临床中的价值。**方法：**将2021年1月至2021年12月接受腹腔镜下疝气手术的总计78例患者分为观察组和对照组，分别采用舒适护理和常规护理。对患儿在术后的恢复效果及护理情况进行详细记录，同时统计发生并发症的情况，使用问卷调查的方式对患儿及家长的满意程度进行汇总。**结果：**结果可得出，观察组患儿在采用舒适护理下的术后并发症发生率为7.7%，明显低于对照组患儿采用常规护理25.6%的并发症发生概率；在满意度方面，观察组92%的满意度也远超对照组的64%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；在VAS评分以及舒适度评分方面，研究组患者的评分均更加优异（ $P<0.05$ ）；在各项临床指标方面，研究组患者的各项指标用时均小于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**腹腔镜下小儿疝气手术采用舒适护理下的治疗效果明显，低并发症和高满意度的优势使其可在后期的临床中推广应用。

【关键词】：舒适护理；腹腔镜下疝气手术；常规护理

Clinical effect of comfort nursing in laparoscopic hernia operation

Aiwei Dong

Yuncheng County People's Hospital, Shandong, Heze, 274700

Abstract: Objective: To observe the efficacy of comfort nursing for postoperative recovery of patients with laparoscopic hernia surgery, analyze and discuss its therapeutic effect, and evaluate the clinical value of comfort nursing. Methods: A total of 78 patients who underwent laparoscopic hernia surgery from January 2021 to December 2021 were divided into observation group and control group, and received comfort care and routine care respectively. The postoperative recovery effect and nursing situation of the children were recorded in detail, and the complications were counted. The satisfaction degree of the children and their parents was summarized by questionnaire survey. Results: The results showed that the incidence of postoperative complications in the observation group was 7.7% under comfortable nursing, which was significantly lower than the incidence of complications in the control group, which was 25.6% under conventional nursing. In terms of satisfaction, 92% of the observation group was much higher than 64% of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). In terms of VAS score and comfort score, patients in the study group had better scores ($P<0.05$); In terms of clinical indicators, the time of each indicator in the study group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Laparoscopic hernia operation in children with comfortable nursing has obvious therapeutic effect, low complications and high satisfaction advantages make it can be popularized in the later clinical application.

Keywords: Comfort care; Laparoscopic hernia surgery; Conventional nursing

复发率的同时，还对手术创口及手术用时提出了新的挑战，而腹腔镜手术的推广则有效地解决了这样的问题。同时腹腔镜手术的一些先天不足，在护理环节的要求比对常规手术有一定的提高，除了进行患者的常规护理及监测，对患者的心理进行关注并在护理过程中。于此，本次实验选取的研究对象为2019年1月~2019年12月在我院就诊的小儿疝气患者共78例。通过采用舒适护理和常规护理对照的方法，比较其实际效果，为今后的临床推广提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出2021年1月至2021年12月对照组和观察组共78例小儿疝气患者为对象，都于2019年1月至2019年12月进入本院治疗，按照随机抽签为原则分组。对照组年龄区间4.6岁（ ± 0.6 ），其中男25例，女14例；观察组年龄为4.5岁（ ± 0.7 ）岁，其中男24例，女15例。对比两组患儿的性别、年龄，不具有统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 实验方法

对照组：患儿接受常规护理，进行护理监测。

观察组：患儿接受舒适护理，除了护理监测之外内容如下：（1）术前护理，在患儿入院之后，通过与患者家长的沟通了解，评估患儿的心理状况，制定心理干预方案；给予患儿接受度内的鼓励措施，稳定患儿情绪；做好术前清洁及术前指导工作^[1]。（2）术中护理，手术过程中使用的手术室、器械等进行全面消毒；调整手术室的温、湿度至要求的标准区间；辅助患儿调整体位至患儿舒适状态，手术后陪伴患儿离开手术室。（3）术后护理，注意患儿保温，及时清洁患儿身体，指导患儿家长辅助护理工作，帮助患儿术后调整身体姿势，防止发生压疮，注意开窗通风，安抚患儿情绪，协助其在床上进行四肢活动，直至患儿可到之外活动。

1.3 评价指标

记录两组患儿术后并发症实际发生次数并计算实际发生率，并在出院之前对患儿及家长进行满意度统计，统计满意度总分为100分，得分区间在90至100为非常满意，得分区间在80至90为满意，得分区间在70至80为合格，得分区间在60至70为不满意，得分在60分以下为不合格。每组的护理满意率=(非常满意数+满意数)/患儿总数×100%^[2]。采用视觉模拟评分(VAS)法评估患者疼痛程度，总分100分。分值越高，表明疼痛程度越高。采用我院自制调查表评估舒适度评分，总分100分。分值越高，表明手术舒适度越高。比较临床指标水平，包括下床时间、胃肠道恢复时间、住院时间、伤口愈合时间。

1.4 统计方法

应用SPSS18.0软件进行数据的统计分析，以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)进行描述，两组间比较采用t检验，计数资料以例(%)进行描述，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

2 结果

并发症实际发生率观察组患儿为7.7%，其中1例创口疼痛，2例情绪烦躁，通过及时治疗及心理疏导均及时恢复，顺利出院；并发症实际发生率对照组患儿为25.6%，其中出现4例创口疼痛，2例体温异常，2例创口感染，2例情绪烦躁，通过后续治疗均已好转并顺利出院。

通过问卷的方式在患者出院前对其和家长进行问卷调查，其中观察组有1位患儿表示不满意，2位家长表示不满意，整体满意率为92%；对照组4位患儿不满意，10位家长不满意，其中1位家长表示不合格，整体满意率为64%。如表1所示。

表1 两组满意度对比表

| 组别 | 患儿 | | 家长 | |
|-----|----|-----|----|-----|
| | 满意 | 不满意 | 满意 | 不满意 |
| 观察组 | 35 | 4 | 29 | 10 |
| 对照组 | 38 | 1 | 37 | 2 |

| | | | | |
|-----------|----|-------|----|-------|
| 对照组(N=39) | 38 | 1 | 37 | 2 |
| 观察组(N=39) | 35 | 4 | 29 | 10 |
| P | | <0.05 | | <0.05 |

患者在接受护理治疗后，研究组患者的疼痛感被大大降低，整体的舒适度也被大大提高，因此研究组患者的舒适度评分优于对照组患者，而VAS评分低于对照组患者。组间相关数据比较后有明显的统计学差异存在($p < 0.05$)。具体如下表2所示。

表2 两组患者的VAS评分以及舒适度评分差异统计表(x±s)

| 组别 | 例数 | VAS评分 | 舒适度评分 |
|-----|----|-----------|------------|
| 对照组 | 38 | 3.10±0.57 | 84.06±.95 |
| 研究组 | 35 | 1.26±0.31 | 90.68±2.61 |
| t | - | 13.028 | 11.264 |
| p | - | 0.000 | 0.000 |

本次研究中，对比的临床指标一共包含四项，研究组患者在舒适护理下，各项指标所需时长均小于对照组患者，其中住院时间的差异最大，组间相关数据比较后有明显的统计学差异存在($p < 0.05$)。具体如下表3所示。

表3 患者相关手术治疗对比统计表(x±s)

| 组别 | 下床时间 | 胃肠道恢复时间 | 伤口愈合时间 | 住院时间 |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 3.15±0.27 | 2.41±0.38 | 4.51±0.58 | 7.51±0.67 |
| 研究组 | 2.34±0.15 | 1.94±0.15 | 3.61±0.51 | 5.12±0.42 |
| t | 7.751 | 4.365 | 5.264 | 17.627 |
| p | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

疝是腹腔内的某一脏器或组织离开了原来的部位，通过体内正常的或不正常的薄弱点，以及缺损、孔隙进入另一部位。中国疝气患者的比例非常高，然而多数疝气患者倾向于采取保守治疗而非手术治疗，每年有成千上万的疝气患者默默忍受着疾病带来的折磨，从而延误病情，造成严重后果。疝气多见于儿童和中老年人。我国逐渐进入老龄化社会，随着老年人口的不断增长，疝气的患者人数也呈不断上升趋势。疝气患病率最高的是老年人，60岁以上老年人的患病率为10%以上，尤其是老年男性患者居多。一旦患有疝气，老年患者将承受巨大的痛苦，日常生活也受到严重影响，如果不及处理，疝块会逐渐增大，病情逐步加重。疝气随着日

常行走、活动,形成习惯性下坠,一旦卡在环口处,不能复位,会造成肠坏死,甚至威胁生命。多数老年疝气患者行动不便,也缺乏健康知识,这些因素往往导致患病的老人病情得不到及时治疗,加重了疾病对身心的伤害。部分患者对于疝气的治疗存在认知误区,认为疝气不痛不痒,不需要治疗,有的病人会拖延几年甚至几十年都不去治疗,也有保守治疗的患者,保守治疗无法彻底治愈,因而延误救治时机。多数老年疝病患者独自默默忍受痛苦,造成更严重的后遗症。有研究显示,80%以上的疝气患者都没有得到有效的治疗,因此,普及正确的疝病治疗理念非常重要。对于儿童患者,有人认为不宜手术,等到长大一点再手术或者有可能会自愈^[6-8]。有的家长担心手术麻醉会影响孩子智力,不愿让孩子做手术,以上均是错误的观点,疝气如果不及时治疗,对人体会产生一定的危害。轻者引起局部胀痛,影响生活质量;重者当小肠由疝环突出并被卡住不能回到腹腔时,可伴有剧烈腹痛、恶心、呕吐、便秘、腹胀等症状。如不及时处理,突出的小肠将由于肿胀而越卡越紧,最终因缺血而发生坏死。更有甚者将引起脓毒血症,威胁生命。根治疝气,杜绝嵌顿疝发生,唯一的方法是手术。在进行手术之前,首先需要选择合适手术方式,用于治疗疝气的手术方式类型非常多,随着医疗技术的不断发展,手术方式上的一个重大进步就是腹腔镜下腹股沟管修补方式。该手术是将现代腹腔镜技术应用于疝的治疗,在治疗过程中将现代高分子的合成材料完整覆盖腹股沟区的薄弱处,其具有切口小、疼痛轻、复发率低、恢复快等优势^[9-10],对日常生活的影响很小,但是对医生的操作水平要求也较高,患者在恢复过程中需要更加注意护理。

在本次研究实验中,由于疝气手术的患者为年龄较小的儿童,入院之后由于生活环境及生活规律的变化,在情绪上易出现波动,对外界刺激反应敏感,容易造成激动、烦躁不

安的现象。因此护理人员因积极对患儿进行人文主义关怀,及时评估对患儿的情绪和心理状况,做好患儿的情绪疏导工作和情感支持,消除焦虑、恐惧的情绪。同时为患儿提供一个温、湿度适宜的环境,进行适当的感观刺激,引导患者与家属、患者与患者之间进行友好交流,提高患者和护理人员配合默契,使患者身心愉悦,对患者的恢复有极大地促进。术后疼痛会影响患儿的舒适度,因此在术后应遵医嘱使用药物进行缓解,对于轻微的疼痛,可以使用语言鼓励来转移患儿的注意力,达到缓解疼痛的目的。在术后输液过程中,尽可能减少患儿的不适,对于因为药物过量导致的不适感,应及时对患儿进行保温,用周到贴心的服务消除患者的不适^[3]。

本研究结果显示,舒适护理和常规护理的患儿并发症实际发生率分别为7.7%和25.6%,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$),此外采用舒适护理的患儿在术后未发生创口感染;同时舒适护理和常规护理患者及家长的满意程度分别为92%和64%,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此可以得出不管是术后的并发症实际发生概率还是护理的满意程度舒适护理均明显优于常规护理。

综上所述,对于患有接受腹腔镜下疝气手术的患者而言,无论是舒适护理还是常规护理,在临床上应用的范围都非常广泛,但是常规护理存在对患者的临床效果并不高的问题,已经引起了广泛的关注。在治疗效果方面舒适护理可以很大程度上降低术后并发症的发生概率,保证了患儿治疗的安全性和可靠性,使患儿的治疗效果和效率都有了明显的提升,对于患者有重要的积极意义。在本次研究过程中,由于病例数较少,研究结果缺乏循证医学的证据,因此需要探索更多样本、更具前瞻性的结果。但是本文数据初步证明舒适护理可以使得患者更快更好恢复,在临床治疗过程中值得大力推广。

参考文献:

- [1] 张剑蔚,白洁,张瑞冬.丙泊酚联合氯胺酮麻醉对小儿疝气手术患者呼吸抑制不良反应及疗效的影响研究[J].山西医药杂志,2017,46(17):2097-2100.
- [2] 丁新波,武妍,邓澜.罗伊适应护理模式在腹股沟疝患儿腹腔镜手术过程中的干预效果[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2019,13(6):581-584.
- [3] 庄灿锋,汪志勇,方进龙.不同麻醉方法对小儿腹腔镜疝修补术后免疫功能的影响[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2018,12(4):306-310.
- [4] 王桐生,丁磊,赵爱民,许开宇,高宏,张能维.腹腔镜下全腹膜外腹股沟疝修补术与经正中切口腹膜前腹股沟疝修补术的比较研究[J].中国微创外科杂志,2016,16(2):118-121.
- [5] 沈亮,胡湘,李浪平,陆志俊,罗艳.Pain Vision法与视觉模拟评分评估腹腔镜疝修补术后疼痛程度的相关性[J].上海医学,2016,39(6):336-339.

- [6] 欧阳剑波,黄耿文,何文,阳建怡,魏伟,纪连栋,高红梅,彭淑平.多学科合作快速康复外科理念在腹腔镜腹股沟疝修补术围手术期的应用[J].中国普通外科杂志,2017,26(4):506-513.
- [7] 秦宏兴,刘庆文,吴爱华.开放式无张力修补术和腹腔镜完全腹膜外补片植入术治疗老年腹股沟疝的优劣差异[J].中国医学创新,2015,12(17):127-129.
- [8] 陆丽君,许爱兰.围术期心境感知护理对老年男性腹股沟疝患者无张力修补术后症状自评和应激状态的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(24):4491-4494.
- [9] 汤松琴,朱晓兰,程明云.鼓励性护理联合共情护理对腹股沟疝手术患者应激反应的效果[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2021,15(5):521-524.
- [10] 卞军,魏强,施伟栋,张生,张爱辉,张向宁.腹腔镜下疝气针无损伤腹膜疝囊高位结扎术治疗小儿腹股沟斜疝 1411 例手术技巧探讨[J].临床小儿外科杂志,2018,17(9):707-711.