

人文关怀护理干预在小儿疝气围手术期的应用效果研究

刘燕

(南京医科大学附属儿童医院 普外科, 江苏省南京市 210008)

摘要: 目的: 分析小儿疝气在围术期护理中实施人文关怀护理干预对术后疼痛程度的影响。方法: 纳入 2017 年 10 月-2018 年 10 月, 本院接受小儿疝气治疗患者 92 例进行研究, 按入院日期单双号分为研究组 (46 例), 对照组 (46 例), 研究组: 人文关怀护理干预, 对照组: 常规护理, 观察两组术后疼痛程度、护理满意度、心理状态。结果: 术后疼痛程度对比: 研究组低于对照组; 护理满意度对比: 研究组高于对照组; 心理状态对比: 研究组优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 小儿疝气在围术期护理中实施人文关怀护理干预效果显著, 可明显改善术后疼痛程度和护理满意度, 值得实施。

关键词: 人文关怀护理干预; 小儿疝气; 围手术期; 术后疼痛; 护理满意度

Effect of human care nursing intervention on perioperative period of children with hernia and improvement of postoperative pain and nursing satisfaction

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of human care nursing intervention on postoperative pain in children with hernia. METHODS: From October 2017 to October 2018, 92 patients who underwent pediatric hernia treatment were enrolled in the study. They were divided into study group (46 cases) and control group (46 cases) according to the admission date. The study group: Human care care intervention, control group: routine nursing, observe the postoperative pain degree, nursing satisfaction, mental state. RESULTS: Postoperative pain degree comparison: The study group was lower than the control group; the nursing satisfaction comparison: the study group was higher than the control group; the psychological state comparison: the study group was superior to the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The implementation of human care nursing intervention in perioperative nursing is significant, which can significantly improve the postoperative pain degree and nursing satisfaction, which is worthy of implementation.

[Keywords] human care care intervention; children with hernia; perioperative period; postoperative pain; nursing satisfaction

小儿疝气属于外科疾病类型, 临床发病率较高, 且根据该项疾病临床发病原因分为腹股沟疝和脐疝^[1]。研究显示^[2], 先天因素为该项疾病发生的主要因素, 鞘状突未关闭是导致腹股沟疝出现的首要原因, 脐环未及时缩小或闭合是导致脐疝出现的首要原因, 高发于早产儿及低体重儿, 临床以腹股沟、脐疝出现时有时无、时大小时小包块为临床表现进行诊断^[3]。临床针对该项疾病多实施手术治疗, 随着医疗技术的发展, 现阶段多在腹腔镜引导下实施手术, 具有一定临床价值。临床经验证实, 对行手术治疗该项疾病的患者实施围术期护理既可提高临床效果, 还可改善预后效果, 本次就护理效果进行研究^[4]。随机选择 92 例我院收治的小儿疝气患者, 在围术期护理中实施人文关怀护理干预, 观察护理满意度, 总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 92 例本院 (2017 年 10 月-2018 年 10 月) 收治的小儿疝气患者, 分为 2 组 (入院日期单双号), 即每组 46 例样本。实验组: 男: 33 例, 女: 13 例, 年龄: 2-10 岁, 平均年龄: 5.0 ± 3.0 岁; 对照组: 男: 32 例, 女: 14 例, 年龄: 3-11 岁, 平均年龄: 6.0 ± 4.0 岁; 对比 2 组患者临床资料, 符合相关研究规定 ($P > 0.05$), 且家属均在了解手术流程及注意事项后自愿签署知情同意书, 可实施临床研究。研究纳入满足本院伦理委员会相关要求且经体格检查确诊患者, 但需排除凝血功能障碍、手术禁忌症等患者^[5]。

1.2 方法

研究组: 人文关怀护理干预, (1) 术前心理护理: 自患者入院护理人员在与其沟通过程中要进行认知功能和心理状态评估, 通过陪伴、玩耍、游戏与患者进行有效、合理的沟通, 并向患者及家属介绍医院环境和主治医生信息, 消除初入医院的陌生及恐惧心理^[6]。通过治疗、疾病相关知识的讲解使家属和患者认识到手术治疗的重要性和安全性, 并通过本院及主治医师优势的讲述, 消除患者及家属对手术效果产生的顾虑, 提高临床治疗、护理操作配合程度^[7]。(2) 术中: 加强对生命体征的监测, 结合肢体、语言结合缓解患者麻醉中出现的焦虑、害怕情绪, 术中未进行手术的区域进行覆盖, 减少体温流失出现的应激反应, 并密切配合主治医师, 确保手术顺利完成^[8]。(3) 术后: 指导患者家属协助取舒适体位, 并告知家属专业护理技巧, 叮嘱家属做好患者保暖工作, 并于术后 30min 内查看

麻醉消失程度及疼痛程度。若疼痛较为严重, 患者出现明显躁动, 在家属协助下膝盖下垫软枕, 缓解切口张力, 还可播放患者喜欢影片, 在陪伴观看过程中耐心、温柔安慰患者, 表扬其对手术及护理配合程度。为患者制定科学、健康、合理饮食, 在满足机体营养所需基础上, 促进伤口愈合^[9]。

对照组: 常规护理, 术前指导患者常规禁止饮食, 术中连接心电图监护仪, 加强对患者生命体征的监测, 若出现异常及时进行对症处理^[10]。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态评估: 焦虑采用 SASC 量表进行评价, 分为 10 个条目对情感、认知、行为评估; 抑郁采用 CDRS 量表进行评估, 分为 16 个条目, 对负面情绪、人际问题、认知等进行评价, 均实施 3 级评分, 0: 从不; 1: 有时如此; 2: 一直如此^[11]。

1.3.2 疼痛程度评估: 采用数字模拟法对术后 1h、2h、3h 疼痛改善情况, 分值 0-10 分, 0 无痛; 1-3 轻微疼痛; 4-6 轻度疼痛; 7-10 剧烈疼痛^[12]。

1.3.3 护理满意度评估: 结合本院自制量表满意度评估量表, 分值 100 分, 分为高 (85-100 分)、中 (70-85 分)、低 (70 分以下) 三个等级。

1.4 统计学处理

SPSS22.0, 计量资料 (心理状态、疼痛程度、护理满意度) 用 t 、 $(\bar{x} \pm s)$ 进行检验、表示; 2 组数据资料对比, 使用 P 值区间进行表示。

2 结果

2.1 心理状态评估

两组心理状态评估, 详见表 1。数据显示: 研究组干预后焦虑、抑郁评分优于对照组。

表 1 心理状态评估 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前		干预后	
		焦虑	抑郁	焦虑	抑郁
研究组	46	25.21 ± 0.25	42.54 ± 1.23	10.87 ± 4.23	22.32 ± 4.26
对照组	46	25.26 ± 0.29	42.69 ± 2.06	19.31 ± 2.63	35.24 ± 3.61
t	--	0.8857	0.4240	11.4923	15.6930
P	--	0.3781	0.6726	0.0000	0.0000

2.2 疼痛程度评估

两组疼痛程度评估,详见表2。数据显示:研究组术后1h、2h、3h疼痛改善情况均优于对照组。

表2 疼痛程度评估($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后1h	术后2h	术后3h
研究组	46	4.86 ± 1.25	3.35 ± 0.85	2.06 ± 0.53
对照组	46	5.42 ± 1.08	5.01 ± 0.57	3.21 ± 0.25
t	--	2.2991	11.0010	13.3100
P	--	0.0238	0.0000	0.0000

2.3 护理满意度评估

两组护理满意度评估,详见表3。数据显示:研究组高于对照组。

表3 护理满意度评估($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础护理	心理护理	疼痛护理	饮食指导
研究组	46	85.25 ± 4.36	86.93 ± 5.22	82.86 ± 4.06	87.34 ± 3.05
对照组	46	72.21 ± 3.62	75.26 ± 2.52	72.25 ± 3.06	70.36 ± 4.21
t	--	15.6066	13.6549	14.1543	22.1524
P	--	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

小儿疝气是患者阴囊位置出现可恢复性肿块,且该肿块与患者心理变化存在一定联系,基于小儿机体功能尚未发育完全,加之手术属于应激反应,故此术后会出现较为明显疼痛,增加临床护理操作实施难度,人性化护理以患者服务中心,结合手术过程变化对护理操作进行调节,以提高患者舒适程度和依从性为目的,促进机体康复。

研究数据中,研究组术后1h、2h、3h疼痛程度较对照组明显降低,且护理满意度明显升高,这与张晶^[13]研究一致。分析:常规护理实施多缺乏对疾病、患者的针对性,且操作方法较为简单,致使临床护理效果明显下降,影响患者切口及身心康复^[14]。围术期人性化护理通过术前心理干预和健康教育,结合术中保温护理和术后饮食、环境、疼痛护理来提高临床护理效果,人性化护理为患者恢复需求为理念,结合临床最新护理方法,进行主动护理,通过主动与患者及家属的交谈,对患者心理、认知、病情进行了解、评估,从而进行针对性护理疏导,术中的保温护理,既可减少手术应激反应的发生,还可提高麻醉效果,减少术后疼痛程度,术后根据患者身体情况的情况,通过饮食、疼痛等干预措施的实施,达到为患者提供优质护理服务的目的,缩短住院时间,促进伤口愈合^[15]。

综上所述,小儿疝气在围术期护理中实施人文关怀护理干预效

果显著,术后1h、2h、3h疼痛程度明显改善,患者及家属基础护理、心理护理、疼痛护理、饮食指导等护理满意度较高,故此证实临床价值,且心理护理的实施对调节患者焦虑、抑郁、恐惧等不良心理作用明显,值得实施。基于本次研究样本数较少,对术后并发症及生活质量均为进行研究,在后期应加大样本数,观察人文关怀护理干预实施效果,以便为临床提高更有价值的参考意见。

参考文献:

- [1] 扎西普尺.探讨在小儿疝气手术护理中进行综合护理干预的实际应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2018(91):270-278.
- [2] 莫树章,周莉,郭春花等.腹腔镜小儿疝囊高位结扎术围术期护理中给予快速康复外科理念的价值分析[J].临床医学工程,2018,25(07):939-940.
- [3] 王雪芝.微创手术治疗小儿疝气围术期护理中舒适护理的应用价值探讨[J].影像研究与医学应用,2018,2(14):230-231.
- [4] 王伟鑫,陈哲,胡苹.精细化护理干预在腹腔镜下小儿疝气高位结扎手术配合中的应用效果[J].首都食品与医药,2018,25(13):95.
- [5] 张晓燕.手术护理路径在雷米芬太尼复合丙泊酚麻醉小儿疝气手术中的应用[J].临床合理用药杂志,2018,11(16):118-119.
- [6] 王淑慧.小儿疝气围术期中亲情护理管理的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(41):213-214.
- [7] 牛德香.中医人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用价值[J].内蒙古中医药,2018,37(02):128.
- [8] 张丽芳.综合护理干预在腹腔镜小儿疝气围术期的护理效果[J].中外医学研究,2017,15(35):114-116.
- [9] 李海燕.人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(28):105+110.
- [10] 程美华.舒适护理在微创手术治疗小儿疝气围术期护理中的价值[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(31):6014-6015.
- [11] 马福莲.腹腔镜下小儿疝气手术护理中人文关怀的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(54):236+243.
- [12] 刘彩霞.集束护理在日间手术中心小儿疝的应用效果观察[J].首都食品与医药,2015,22(22):130-131.
- [13] 张晶.人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用[J].基层医学论坛,2015,19(22):3043-3044.
- [14] 姚妮玲.综合护理干预在腹腔镜小儿疝气围术期护理中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(59):198-199.
- [15] 朱雪霞.综合护理干预在小儿疝气围术期中应用的护理效果观察[J].临床合理用药杂志,2014,7(33):143-144.