

探讨小儿隐匿性阴茎术后疼痛的围手术期优质护理应用效果

贾谔秀

(济南市儿童医院 山东济南 250000)

摘要:目的: 本文主要针对隐匿阴茎的小儿进行研究, 通过使用隐匿阴茎手术的方式对患者进行治疗, 并对围手术期的患者进行护理, 观察其护理效果。方法: 本文将选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月该时间段本院接收的需要进行隐匿性阴茎手术的小儿 86 例进行护理研究, 为了进一步观察对所选患者的护理效果, 将选取的所有小儿分为均等的两组, 其中一组患儿主要采用常规的方式展开护理内容, 剩余的一组患儿主要采用优质的方式展开护理。参与研究的护理人员需要对患儿手术后三天的疼痛情况进行观察和对比。结果: 研究结果显示, 不同的护理方式均对患者术后的疼痛现象产生了一定的效果, 但从评分的结果上来看, 优质护理的方式可以尽早帮助患儿缓解疼痛, 患儿家属对优质护理的满意程度更高。且两组患者最终的研究数据存在明显的差异, 可为此次研究提供可靠的数据支撑。结论: 优质护理方式更适用于小儿隐匿性阴茎围手术期的患儿, 不仅可以最大程度的降低手术带给患者的痛苦, 还可以提升患儿术后的恢复速度, 使患儿早日恢复健康。因此, 在临床护理中, 医护人员应对该种护理方式进行积极的推荐和应用。

关键词: 小儿隐匿性阴茎术; 围手术期; 优质护理; 应用效果分析

引言: 小儿隐匿性阴茎现象的产生对于小儿的身心发展会产生一定的不良影响, 一般情况下, 医生会建议使用手术的方式对患者进行治疗, 通过对其进行手术治疗, 使其阴茎得到充分的暴露, 还可以达到美观的效果, 而且手术的时间越早呈现出的治疗效果更有优势。但是, 由于阴茎部位的神经是比较多, 且比较敏感的, 在手术后会出现非常明显的疼痛感, 加上患儿的年纪大部分偏小, 在对其进行手术治疗后, 会出现哭闹、情绪低落等的现象, 这些现象的产生均会影响手术治疗的效果。术后的护理是确保治疗效果的手段之一, 而常规的围术期护理对于患儿来说, 仅仅可以满足其安全恢复的效果, 在形式和内容上都是比较单一的, 不能充分发挥护理的效果。而优质护理的方式可以从内容和形式上最大程度的提供患儿的需求, 使其在被护理的过程中也可以感受到充分的尊重、舒适、关怀等, 进而减轻患儿术后的疼痛程度, 使患者在较短的时间内降低疼痛感, 提升术后恢复的效果。为此, 本文将选取 86 例患儿, 使用不同的方式对其展开护理内容, 并对其护理效果进行分析, 观察优质护理呈现的护理效果。具体护理研究内容如下所示。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本文将选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月该时间段本院接收的需要进行隐匿性阴茎手术的小儿 86 例, 所有小儿的年龄在 2.5 岁至 13.5 岁之间, 患儿年龄在 2 岁到 6 岁之间的人数有 39 例, 在 7 岁至 14 岁之间的人数有 47 例。所有患儿的一般情况均存在一定的差异, 可为此次研究提供可靠的资料支撑。同时, 在对患儿选取之前, 要确保患儿在本院进行的手术, 确保患儿的认知功能、精神状态正常, 对于存在严重器质性疾病的患儿、有遗传代谢疾病的患儿以及无法配合完成整个研究过程的患儿排除。所有患者的情况符合此次研究的要求, 才可纳入。并将此次研究的内容和目的告知患儿的家属, 在其知情且同意的情况下, 才可将研究结果公示。

1.2 方法

将选取的 86 例患儿分为 X 和 Y 两组, 两组人数均为 42 例, 对 X 组患者主要使用常规护理的方式展开研究, Y 组的患者主要使用优质护理的方式展开研究。具体护理内容如下所示。

X 组患儿的护理: 由于进行该类手术的患儿在术后会留有尿管, 当导尿口出现较多的分泌物时, 就会导致患儿出现排尿困难的现象, 因此, 医护人员应在早中晚三个时间段对患儿进行尿道口的清理护理, 避免由于尿道口堵塞的原因加大患儿术后的疼痛感, 若对患儿进行分泌物清理的过程中出现不适或者较强的疼痛感时, 应及时对患儿进行安抚, 使其情绪得到稳定后, 再对其进行清理^[1]。并将护理过程中需要

注意的事项叮嘱患儿家属, 使其更好的配合术后的护理内容。

Y 组病人的护理工作: 在对这一组病人的护理中, 除了上述的日常护理内容之外, 还要注意以下几点:

1. 心理治疗: 对于存在小儿隐匿性阴茎患儿来说, 他们是存在一定程度的恐惧和害怕等的心理; 对于年龄较大的患儿来说, 隐匿性阴茎小儿存在压抑、自卑等不良情绪的现象是比较多的, 护理人员应多加关注, 多与其父母沟通, 让家长给予患儿鼓励与安抚, 给予家庭支持, 缓解其不良情绪, 并树立治疗信心。使患儿可以更积极的配合手术治疗以及术后的护理内容。

2. 手术前的准备: 对小儿进行全面的体格检查, 并对其进行术前的评估工作, 确保患儿的情况符合此次研究的要求, 才能对其进行下一步的治疗。在进入手术室之前, 做好准备, 在术前晚上按照医生的指示使用开塞露对患儿进行观察, 做好通便的准备, 确保手术的顺利进行^[2]。

3. 疼痛的护理: 由于阴茎神经较多, 手术后疼痛现象是比较严重的。手术后姿势变化或剧烈运动都会引起疼痛, 此时, 护理人员可以选用一只空心纸杯, 将纸杯的地步挖空, 并将导尿管从纸杯的底部引出, 然后将纸杯放在孩子的大腿上, 以减少运动或者翻转时产生的摩擦, 达到缓解疼痛的效果。

引导患者家属观看小儿感兴趣的动画片、说书、儿歌、综艺节目、益智节目、讲故事等节目, 以分散孩子的注意力, 帮助患儿缓解手术产生的疼痛现象。

对于肥胖的小儿患者来说, 由于疼痛会出现翻身困难的现象, 因此, 护士每天要给孩子做 3-4 次翻身, 并定期擦拭患儿的身体, 防止皮疹、后背发红, 从而引起疼痛; 阴茎发育较好的高龄小儿, 在晚上会有不同程度的勃起, 这种现象会加重患儿的疼痛程度, 因此, 要监督该类患儿禁止其在夜间出现观看言情小说或电视剧的现象, 通过减少夜间勃起的现象减轻患儿术后的疼痛感^[3]。

术后邀请乐观开朗的小儿讲述治疗过程中的痛苦经历, 并建立起战胜病魔的信心。小儿如果有严重的疼痛或经常出现的症状, 可以在睡觉之前用药来止痛, 这样的方式可以保障小儿术后充足的睡眠, 进而提升小儿康复的速度。

根据小儿疼痛高起点短时程的特征, 疼痛时可分散小儿的注意力, 缓解疼痛。比如让孩子们听儿歌, 玩喜欢的玩具, 自己制作手工, 给孩子讲自己心目中的英雄故事, 让孩子们把自己当成奥特曼, 让孩子们在现实和幻想中互相交流, 达到镇静、镇痛的效果。

4. 手术后的护理: 小儿应躺在床上, 采取平躺姿势, 以减少阴茎皮肤水肿现象的产生。在麻醉清醒 6 小时后, 要在医生的指导下吃流食,

注意饮食的合理搭配, 要多吃各种维生素和矿物质含量高的食物, 使患儿保持术后大便的畅通。小儿术后的创面要保持干净、干燥, 尿管引流要畅通, 松紧合适, 不能太紧, 否则会出现水泡、水肿等情况。注意患儿的疼痛和包皮水肿, 可以使用棉花垫支撑小儿的阴茎, 减少因水肿造成的痛苦, 防止因阴茎下垂而造成的伤口撕裂。尽可能让小儿们穿开裆裤, 尽量减少衣服与创面的摩擦。定期对小儿龟头颜色、皮瓣、阴茎的血流进行定期监测, 若患儿出现异常的现象, 应及时对其展开治疗。术后3-5天内留置尿道, 并将导尿管置入小儿耻骨部位, 以正确的方式固定, 以免发生折断或扭曲^[4]。引导小儿多喝、多排尿, 做到尿道自然冲洗, 防止尿路感染, 注意尿色、尿量。

同时, 手术完毕后, 还需要使患儿的阴部裸露, 注意患儿休息使用的床单必须干净整洁, 患儿的皮肤保持干燥, 辅料的使用和更换要注意整洁卫生等。护理人员要对患儿家属进行日常的指导, 叮嘱家属每日使用温水对患儿进行擦浴, 每次至少擦拭两次, 尤其是患儿腹股沟接近伤口的部位。患儿每次排完便后, 还需对其肛门进行清洗。要保持患儿导尿管引流的通畅程度, 若其导尿口出现分泌物的情况, 应及时对其进行清理, 必要的情况下可以使用红霉素软膏进行局部的涂抹^[5]。

6. 出院指南: 要求小儿在手术后2个月内尽量穿宽松的衣服, 尽量不要做剧烈的运动(打球、骑自行车等)。避免出院后碳酸饮料的摄入, 降低由于尿酸盐结晶引起导管堵塞或者导管感染现象的产生; 注意出院后的饮食情况, 确保小儿大便的通畅程度; 指导小儿和小儿的父母要保持会阴部位的清洁和干燥, 同时要注意检查尿道的排尿情况, 如有不能及时就医。对于肥胖的患儿, 应对其体重进行相应的控制, 避免过度肥胖现象的出现影响患儿阴茎的发育及显露。

1.3 观察指标

此次研究主要针对选取患儿护理后的疼痛程度进行评分对比。

1.4 统计学方法

在这一次的观察和研究中, 我们使用了 spss 技术, 将研究前后的数据进行了比较, 这样才能保证数据的可信度, 这一次的观测结果与之前的观测结果有很大的差异, p 值也有很大的差异, 这就说明了统计学的重要性。

二、结果

研究结果显示, 不同的护理方式均对患者术后的疼痛现象产生了一定的效果, 但从评分的结果上来看, 优质护理的方式可以尽早帮助患儿缓解疼痛, 患儿家属对优质护理的满意程度更高。且两组患者最终的研究数据存在明显的差异, 可为此次研究提供可靠的数据支撑。(具体研究数据如下所示)

表一 术后第一天疼痛程度评分比较

组别	例数	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	剧痛
X 组	43	0	20	18	5	0
Y 组	43	0	25	20	3	0
T	-		9.525			
P	-		0.000			

三、结论

小儿隐匿性阴茎不仅会影响小儿的生长发育, 还会对小儿的心理健康产生不良影响, 对小儿的身体和精神发育均是不利的, 及时对患儿出

现的该种情况进行治疗, 可以有效的改善患儿阴茎隐匿的现象。但因为阴茎神经多, 对疼痛的敏感度很高, 术后出现的疼痛程度会加大, 再加上孩子和父母的心理压力很大, 会导致患者出现紧张、焦虑等不良的情绪, 这些不良情绪的产生, 一定程度上也会影响患儿的恢复^[6]。

由于小儿隐匿性阴茎外科手术的预后对小儿有特别的影响, 应在小儿治疗过程中进行高质量的护理, 以使其获得最好的康复。研究结果显示, Y 组术后3天的疼痛明显好于 X 组, 说明小儿隐匿性阴茎围术期的良好护理可以减少小儿的术后痛苦以及手术后出现的并发症现象。优质的护理应从小儿的心理护理入手, 增强小儿的治疗自信心, 缓解小儿的精神压力, 促使小儿积极配合治疗与护理的内容。术前的充分准备对保证手术的顺利进行和手术的安全性起着关键作用, 高质量的护理能保证患儿术中的安全程度^[7]。小儿术后出现明显的疼痛现象, 对小儿和父母都会产生一定的精神压力。同时, 要让孩子们穿开裆裤, 这样可以减少衣服与创面的摩擦, 减少摩擦性感染现象的产生, 并采取一系列的术后护理措施, 以降低孩子的并发症, 使其早日康复。出院后要加强对孩子的治疗, 保证孩子在两个月内不能做剧烈的运动, 以免造成阴茎撕裂, 从而影响到伤口的恢复。

研究结果显示, 小儿隐匿性阴茎围术期的良好护理, 可有效地缓解小儿的术后痛苦, 促进小儿的迅速恢复。因此, 在临床护理过程中, 应对该种护理方式进行积极的推广和应用, 进而提升对该类患儿的护理效果, 最大程度的减轻患儿的痛苦程度, 使其早日恢复健康。

参考文献:

- [1] 王建尧, 劳京, 王焕生, et al. 应用直线切割闭合器行腹腔镜原位脾切除术治疗儿童血液病所致脾功能亢进的临床研究[J]. 临床小儿外科杂志, 2022, 21(07):617-621.
- [2] 王超, 刘冬梅, 孙明. 术后持续有创的动脉压监测及专职护理在腹腔镜大体积嗜铬细胞瘤切除术后患者中的应用[J]. 现代肿瘤医学, 2021, 029(023):4173-4176.
- [3] 杨丽娟. 基于快速康复外科理念指导的中西医结合护理在膝关节镜下前交叉韧带重建术围手术期的应用研究[J]. 当代护士(综合版), 2021, 028(005):65-68.
- [4] 李鹏飞, 陈会, 柯有丽. 专业化健康教育联合心理干预对鼻内镜下慢性鼻窦炎患者围手术期的影响研究[J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 46(04):199-202.
- [5] 孔伟娜, 刘芬芬, 千冬维. PDCA 循环模式下针对性护理对胃穿孔修补术患者生存质量及睡眠质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 006(008):159-162.
- [6] 张加鹏, 周少波, 褚亮, 等. 腹腔镜胆囊切除联合腹腔镜胆总管探查术对胆囊结石并胆总管结石患者术后及围手术期应激情况的影响观察[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(8):4.
- [7] 张沛, 杜源, 王思迪, 等. 右美托咪定静脉麻醉联合局部麻醉用于高龄胸腰椎骨折患者经皮椎体后凸成形术的麻醉效果观察[J]. 河北医科大学学报, 2021, 042(011):1328-1332.
- [8] 耿玮, 纪玉玮. 骶前-腰大肌后间隙阻滞-选择性神经根阻滞对全麻膝下骨质疏松性骨折全身麻醉中麻醉药物用量的影响及其临床意义[J]. 河北医学, 2022, 28(7):6.