

分析小儿尿道下裂术后护理中改良型护理架的应用

王佳连

(浙江省东阳市妇幼保健院 322100)

【摘要】目的:探讨分析改良型护理架对小儿尿道下裂术后护理中的应用价值。方法:选取2016年3月至2018年12月在本院接受手术治疗的120例小儿尿道下裂患者,随机分为对照组60例,实验组60例,对照组予以常规护理支架进行护理,实验组予以改良型护理支架进行护理,对比两组患儿的并发症情况、住院时间、治疗费用。结果:实验组并发症发生率为16%,对照组并发症发生率为31%,实验组并发症发生人数较少,恢复情况较好,且其住院时间与住院费用均低于对照组。结论:对小儿尿道下裂患者术后予以改良型护理架护理,能减小并发症发生率,缩短住院时间,节省住院费用,值得临床推广应用。

【关键词】改良型护理架;小儿尿道下裂术后护理;并发症情况

尿道下裂为小儿泌尿生殖系统常见多发病畸形疾病,且发病率占先天畸形疾病总发病率的3%~4%,临床上主要采取手术方式进行治疗,且通常在患儿的2~3岁进行手术^[1]。进行尿道下裂手术的患儿术后易出现尿道支架与阴茎摩擦的情况,引起患儿不适。因此针对这一现象,通常对患儿行护理支架护理,但由于患儿年纪过小,比较好动,依从性较差,出现疼痛时无法有效积极地配合护理支架使用,易造成引流管不良事故发生,导致并发症发生率升高,延长住院时间,影响治疗效果,增大经济负担。针对这一情况,我院提出将改良型护理架应用于小儿尿道下裂术后护理中,且取得较好成效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2016年3月至2018年12月在本院接受手术治疗的120例小儿尿道下裂患者,随机分为对照组、实验组各60例,对照组60例中,年龄2~11岁,平均 (3.9 ± 0.4) 岁;尿道下裂类型:阴茎体型:22例,阴茎头型:31例,阴茎阴囊型:7例;实验组60例中,年龄3~10岁,平均 (3.4 ± 0.9) 岁,尿道下裂类型:阴茎体型:19例,阴茎头型:33例,阴茎阴囊型:8例。两组患者基本资料无显著差异($P > 0.05$),可对比。

1.2 入选和排除标准

(1)纳入标准:①所选患儿均在本院确诊为尿道下裂方面疾病,诊断依据符合尿道下裂相关诊断依据,且均在本院进行首次手术治疗。②所选患者年龄为2~12岁。③经患儿或家属同意参与此次研究。

(2)排除标准:①排除合并心脑血管方面疾病患儿。②做过尿道下裂手术患儿。

1.3 方法

对照组予以常规护理支架进行护理,首先使患儿采取仰卧的体位卧于病床,护理人员将支架置于患儿的腹部上方,使支架前端位于患儿脐部正上方。将患儿尿管从支架弧形两侧穿出,将尿管悬挂于床边,将尿管置于支架下予以保护。为患儿盖好被褥防止着凉。

实验组予以改良型护理支架进行护理,经改良后的护理架基本为弧形,有效的避免了因尖角问题造成的意外事故发生。将改良型护理架应用于小儿尿道下裂术后护理时,患儿体位采取方式与对照组一致,均为仰卧位,护理支架置于位置与对照组一样,均为患儿腹部上方,可根据患儿的不同体型调节适宜的高度,将尿管悬挂于床边一侧,支架覆盖位置应覆盖患儿的会阴伤口处,起到保护作用,同时将尿管置于支架下,防止脱管事故发生。放置完毕后,为患儿盖好被子保暖。

1.4 疗效判定/观察指标

(1)观察患者并发症发生情况:统计出现尿瘘、尿道狭窄、排尿乏力疼痛等人数,计算出并发症发生率。并发症发生率=(尿瘘+尿道狭窄+排尿乏力疼痛)人数/总人数 $\times 100\%$ 。

(2)观察患者住院时间、住院费用。

1.5 统计学分析

用SPSS20.0分析数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况比较。

实验组并发症发生率为16%,对照组并发症发生率为31%,实验组并发症发生率较对照组低($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者并发症发生情况比较(n,%)

组别	例数	尿瘘	尿道狭窄	排尿乏力疼痛	并发症发生率(%)
实验组	60	5	1	4	16
对照组	60	12	3	6	31
χ^2	-	3.358	1.034	0.436	4.448
P	-	0.066	0.309	0.508	0.034

2.2 两组患者住院时间、住院费用比较。

实验组住院时间、住院费用均低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者住院时间、住院费用比较($\bar{x} \pm s$, d、元)

组别	例数	住院时间	住院费用
实验组	60	13.23 ± 1.36	8114.21 ± 254.32
对照组	60	14.36 ± 1.89	8314.24 ± 456.35
t	-	3.759	2.966
P	-	0.000	0.002

3 讨论

尿道下裂为男性先天缺陷,是一种尿道开口位置异常的疾病,为小儿泌尿系统常见畸形疾病。常见症状表现为阴茎下弯、包皮异常分布、异位尿道口等,临床上主要采取手术进行治疗,且在患儿6~15个月或3~4岁治疗时期最佳^[2]。在手术治疗术后护理过程中,因患儿年纪尚小,依从性不高导致术后护理效果不佳,影响治疗疗效。在护理过程中传统的护理支架因其稳固性差、高度不能调节等因素影响,支架容易翻倒,碰触会阴伤口,尿管也易受到牵拉,影响术后恢复^[3]。为此,我院提出将改良型护理架应用于小儿尿道下

裂术后护理中,因其稳固性好,易调节的优点,有效的避免了患儿伤口的碰触以及尿管的意外牵拉,另外还可根据患儿的不同体型进行调节,提高患儿的舒适度,提升患儿的依从性。

对比两组患者的并发症发生情况,住院时间以及住院费用发现,实施改良型护理架的小儿尿道下裂患儿并发症发生情况人数较少,住院时间、住院费用均小于对照组,证明经改良型支架护理后,对患儿疾病的治疗确有促进作用。

综上所述,对小儿尿道下裂患者术后予以改良型护理架护理,能减小并发症发生率,缩短住院时间,节省住院费用,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]项桂玉,朱丹,胡芳.改良型护理架在小儿尿道下裂术后护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2016,22(23):3400-3402.
- [2]孟利霞.改良型护理支架对小儿尿道下裂术后护理的效果观察[J].河南外科学杂志,2017,23(4):188-189.
- [3]郝佩静.80例小儿尿道下裂术后观察和护理[J].中国保健营养,2016,26(30):298-299.