

## 延伸护理对腭裂术后患儿生活质量的影响

罗珍芝, 李升桂

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院口腔颌面外科 云南昆明

**【摘要】目的** 探究延伸护理对腭裂术后患儿生活质量的影响。**方法** 选取 50 例唇腭裂患儿作为本次对照实验的研究对象, 需接受腭裂术治疗, 为我院于 2019 年 4 月至 2020 年 3 月收治, 符合接受腭裂术治疗的条件。采取随机数字法将患者分配为对照组和观察组, 每组 25 例患者, 分别使用不同的护理方法, 其中对照组使用常规护理, 观察组则在常规护理方法的基础上增加延伸护理, 对比两组患儿的生活质量评分及并发症发生率。**结果** 使用延伸护理的观察组, 生理功能评分 ( $50.56 \pm 17.63$ ) 分, 生理职能 ( $59.36 \pm 19.36$ ) 分, 躯体疼痛 ( $64.98 \pm 21.54$ ) 分, 总体健康 ( $58.03 \pm 19.47$ ) 分, 活力 ( $58.55 \pm 17.58$ ) 分, 社会功能 ( $62.39 \pm 22.07$ ) 分, 情感职能 ( $61.79 \pm 18.24$ ) 分, 精神健康 ( $61.38 \pm 18.33$ ) 分, 较之应用常规护理的对照组, 生活质量评分明显优于对照组, ( $P < 0.05$ )。其次, 观察组患儿未出现并发症情况, 对照组出现 2 例术后感染、1 例复裂, 并发症发生率 12%, 其并发症发生率明显高于观察组, 统计学意义明显, ( $P < 0.05$ )。**结论** 将延伸护理应用于腭裂术后患儿的护理工作中, 能够有效提高护理针对性, 对提升预后生活质量有积极意义。

**【关键词】** 延伸护理; 腭裂术; 唇腭裂; 生活质量

### Effect of extended nursing on the quality of life of children after cleft palate

Zhenzhi Luo, Shenggui Li

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, the First People's Hospital of Yunnan Province,  
Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the effect of extended nursing on the quality of life of children after cleft palate surgery. **Methods:** Fifty children with cleft lip and palate were selected as the subjects of this controlled experiment. They need to undergo cleft palate treatment. They were admitted to our hospital from April 2019 to March 2020, and they were eligible for cleft palate treatment. Random number method was used to assign patients to the control group and the observation group. 25 patients in each group were treated with different nursing methods. The control group used routine care, and the observation group added extended care based on the conventional care method. Children's quality of life score and incidence of complications. **Results:** Using the observation group of extended nursing, the scores of physiological function ( $50.56 \pm 17.63$ ), physiological functions ( $59.36 \pm 19.36$ ), physical pain ( $64.98 \pm 21.54$ ), overall health ( $58.03 \pm 19.47$ ), and vitality ( $58.55 \pm 17.58$ ) points, social function ( $62.39 \pm 22.07$ ) points, emotional function ( $61.79 \pm 18.24$ ) points, mental health ( $61.38 \pm 18.33$ ) points, compared with the control group using routine care, the quality of life score is significantly better than the control group, ( $P < 0.05$ ). Secondly, there was no complication in children in the observation group, 2 cases of postoperative infections and 1 relapse in the control group, and the incidence of complications was 12%. The incidence of complications was significantly higher than that of the observation group, with statistically significant, ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Applying extended nursing to the nursing work of children after cleft palate can effectively improve the pertinence of nursing and has a positive significance for improving the prognosis of life quality.

**【Keywords】** Extended Care; Cleft Palate; Cleft Lip and Palate; Quality Of Life

唇腭裂是当前临床常见小儿先天性缺陷, 也被称为兔唇, 导致唇腭裂出现的原因较多, 一般与遗传、妊娠期营养缺乏、病毒感染等有关。据统计情况来看, 存在唇腭裂的患儿也存在着骨组织缺损、畸形, 若该病症未能够得到针对性的治疗, 便可能会影响患儿的正常发育, 同时还可能会导致患儿面部畸形, 并造成语言功能障碍、进食障碍等。目前医疗卫生技术发展迅速, 对于唇腭裂, 临床上可使用腭裂术治疗, 进而能够达到修复的目的<sup>[1]</sup>。同时, 在腭裂术后, 良好的护理干预方法能够对手术疗效起到一定的提升作用, 因此必须要做好护理对策, 以便于提升护理质量。本次对照实验中, 探究了对腭裂术后患儿应用延伸护理的临床价值, 具体如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共有 50 例唇腭裂患儿作为本次实验的研究对象, 收治时间为 2019 年 4 月至 2020 年 3 月, 患儿均存在不同程度的软组织急性、骨组织缺损及骨组织畸形等症状, 同时除本身唇腭裂外, 无其他系统性病症、精神类病史等情况, 已征得家属同意, 在入组后, 将 50 例患儿分配为了使用常规护理的对照组和使用延伸护理的观察组, 每组 25 例患者。对照组中男性、女性患儿例数分别为 15 例、10 例, 年龄在 3 个月~3 岁之间, 平均年龄 ( $1.25 \pm 0.17$ ) 岁; 观察组中共有 13 例男性患者及 12 例女性患儿, 最小年龄 2 个月, 最大年龄 2 岁, 平均年龄 ( $1.03 \pm 0.05$ ) 岁。相比之下, 两组患儿的一般资料无统计学意义, ( $P > 0.05$ ), 存在可比性。

### 1.2 方法

为对照组患儿应用常规护理, 由护理人员密切关注患儿病症情况, 调取档案详细了解患儿基本信息, 为后续护理方案的制定提供依据。同时, 还应做好环境护理、营养干预等工作。

观察组应在常规护理方法的基础上应用延伸护理。(1) 热情接待: 唇腭裂是小儿常见先天畸形情况之一, 多数家属得知患儿存在唇腭裂后其内心存在着较大的负面情绪, 并急于求医。在其达到我院后, 护理人员应尽可能的热情况待, 协助家属进行挂号、门诊等, 并可以向家属讲述导致唇腭裂发生的原因、相关康复案例, 以拉近护患间的关系, 提升家属的依从性<sup>[2]</sup>。(2) 营养干预: 在唇腭裂的影响下, 患儿会存在着较为严重的吸吮困难情况, 会

使得患儿机体内无法摄入足量的营养, 长此以往会对患儿的正常发育造成极为严重的影响, 对此, 护理人员应做好营养干预方案, 根据其实际情况选择合理的喂养时间, 甚至可对较为虚弱的患儿输注新鲜血浆。(3) 清洁护理: 唇腭裂修复术后, 手术切口有一定的感染风险, 对此每天均应做好清洁护理, 尤其是手术切口附近, 应适当使用生理盐水擦拭、消毒, 保持局部干燥, 避免潮湿而滋生细菌<sup>[3]</sup>。

(4) 健康教育: 当前虽然多数家长对小儿健康的重视度较多, 在安全防范意识上也较强, 但在实际应用中, 家属极有可能会出现问题不正确、手忙脚乱、手足无措的情况, 对此, 护理人员应对家属加强健康宣教, 如可开展相关健康知识大讲堂, 邀请组内患儿家属参加, 向其讲解有关唇腭裂、腭裂修复术的有关内容, 并对家属的问题知无不尽。同时, 也可通过微信公众号、微信群的方式定期发送健康内容, 进而实现针对性的健康宣教工作<sup>[4]</sup>。(5) 出院指导: 在护理过程中, 护理人员每天均应密切关注患儿生命体征情况, 做好恢复情况记录, 在达到出院标准时, 应嘱咐家属要严格按照医嘱照顾患儿, 并在饮食、休息方面提高重视度, 在有疑问时可翻阅相关健康手册、公众号或电话咨询, 切忌盲目开展相关操作。同时, 护理人员每周均应进行电话随访, 询问患儿腭裂术后恢复情况, 且每月还可上门访视, 指出家属日常照护工作中存在的不足<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

本次实验的观察指标以生活质量评分、并发症发生率为准。其中生活质量评分的评估使用 SF-36 生活质量量表, 共包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、护理、社会功能、情感职能、精神健康, 满分 100, 分值越高, 患儿生活质量越佳。

### 1.4 统计学处理

本次实验中的统计学处理工具选择 SPSS23.0, 观察指标分别使用 (分)、(%), 以 ( $P < 0.05$ ) 表示数据间统计学意义明显。

## 2 结果

### 2.1 (见表 1)

观察组患儿在护理干预后, 其生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、护理、社会功能等生活质量评分均显著优于对照组, 且数据间统计学意义明显。

表 1 生活质量评分对比 (分)

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	活力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	50.56±17.63	59.36±19.36	64.98±21.54	58.03±19.47	58.55±17.58	62.39±22.07	61.79±18.24	61.38±18.33
对照组	25.69±15.24	18.21±14.39	39.57±11.26	20.36±11.28	24.56±7.36	22.64±14.26	26.64±14.58	26.36±6.57
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 2.2 并发症发生率

观察组患儿未出现并发症情况, 并发症发生率为 0, 对照组出现 2 例术后感染、1 例复裂, 并发症发生率 12%, 其并发症发生率明显高于观察组, 统计学意义明显, ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

唇腭裂是临床常见病症, 需使用腭裂术修复进行治疗, 但由于该病症的位于面部, 因此对手术技术的要求极高。目前来看, 存在唇腭裂的患儿多为小儿, 其年龄较小, 正是接受腭裂术修复的最佳阶段, 但在术后需配合以针对性的护理方法<sup>[6]</sup>。本次实验中, 将延伸护理应用到了观察组中, 围绕护理服务、营养干预、清洁护理、健康宣教、感染预防、出院指导等多方面开展护理工作, 据实际应用情况来看, 使用延伸护理的观察组, 患儿的生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康等方面的生活质量评分得到了较大的改善, 改善情况更优于对照组, ( $P < 0.05$ ); 同时, 该手术难度较大, 术中会存在出血、窒息、感染的风险, 术后依然如此, 但在延伸护理的帮助下, 观察组在护理过程中未出现并发症情况, 并发症发生率为 0, 而反观对照组出现 2 例术后感染、1 例复裂, 并发症发生率 12%, 其并发症发生率明显高于观察组, 统计学意义明显, ( $P < 0.05$ )。由此可见, 将延伸护理应用于腭裂术后护理干预工作中, 可保障患儿安全性, 进而提升预后生活质量, 应用价值较高, 适宜在临床上推广。

## 参考文献

- [1] 茆武,熊竹友,李薇,李光早. MTHFR 基因 A1298C 多态性、叶酸与皖北地区非综合征性唇腭裂相关性研究[J]. 华北理工大学学报(医学版),2020,22(02):85-89+133.
- [2] 英国警示在怀孕的前 12 周使用昂丹司琼会增加胎儿的少量唇腭裂风险[J]. 中国药物评价,2020,37(01):75.
- [3] 刘月芳,程龙飞,翁晓菁,金鑫,颜楠楠,王慧,潘琼. 全外显子测序检测一例基因变异导致的缺指(趾)-外胚层发育不良-唇腭裂综合征[J]. 中华医学遗传学杂志,2020(02):139-140-141.
- [4] 吴楠. 环境因素和 ABCA4、MAFB 候选基因的交互作用与东北汉族人群非综合征型唇腭裂的关联研究[D]. 中国医科大学,2018.
- [5] 尹晓晴. 染色体 20q12 和 FOXE1 基因遗传变异与中国人群非综合征型唇腭裂遗传易感性的研究[D]. 南京医科大学,2019.
- [6] 赵远锋,文杰,周天鸿,邹奕. 唇腭裂相关基因 IRF6 基因沉默促进细胞增殖和迁移并抑制上皮间质转化[J]. 中国生物化学与分子生物学报,2019,35(03):296-303.

收稿日期: 2020 年 8 月 14 日

出刊日期: 2020 年 9 月 18 日

引用本文: 罗珍芝, 李升桂, 延伸护理对腭裂术后患儿生活质量的影响[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 706-708.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200220

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS