

分析对接受手术治疗的疝气患儿实施综合护理干预的临床效果

郭小伟

蒙城县第二人民医院 安徽亳州

【摘要】目的 研究综合护理干预措施应用于接受手术治疗的疝气患儿所产生的临床效果。**方法** 本研究纳入我院收治的 70 例接受手术治疗的疝气患儿作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（35 例，实施常规护理）与研究组（35 例，实施综合护理干预）。对比两组的干预效果。**结果** 与对照组相比较，研究组患儿术后首次离床活动时间及总体住院周期均呈现出显著缩短的特征，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对接受手术治疗的疝气患儿实施综合护理干预能够缩短其恢复周期。

【关键词】 手术治疗；疝气；综合护理干预

【收稿日期】 2026 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260223

To analyze the clinical effect of comprehensive nursing intervention for children with hernia undergoing surgical treatment

Xiaowei Guo

Mengcheng County Second People's Hospital, Bozhou, Anhui

【Abstract】Objective To study the clinical effect of comprehensive nursing intervention measures applied to children with hernia undergoing surgical treatment. **Methods** In this study, 70 children with hernia who received surgical treatment in our hospital were included as the research subjects. They were evenly distributed to the control group (35 cases, receiving routine care) and the study group (35 cases, receiving comprehensive nursing intervention) by the random number table method. Compare the intervention effects of the two groups. **Results** Compared with the control group, the time for the first out-of-bed activity and the overall hospital stay of the children in the study group after surgery were significantly shortened, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention for children with hernia undergoing surgical treatment can shorten their recovery period.

【Keywords】 Surgical treatment; Hernia; Comprehensive nursing intervention

疝气是临床中较为多发的病症类型，涵盖斜疝、脐疝以及腹股沟疝等类别。儿童群体为该病症的高发人群，其发病多与腹腔内压力增高、腹股沟部位发育不完善等因素密切相关^[1]。当患儿出现腹泻、持续哭闹或剧烈咳嗽等情况时，腹内压随之升高，此时患儿的腹股沟部位或脐部可能出现包块样肿物。部分患儿的肿块甚至会坠入阴囊，进而引发腹胀等一系列症状，对患儿身体的正常生长发育产生严重干扰。鉴于该疾病大多无法依靠自身组织修复实现自愈，临床通常需采取外科手术方案进行治疗。然而，小儿机体各项生理功能尚未发育成熟，加之外科手术本身属于有创性操作，会对患儿机体造成较明显的创伤；尤其是在麻醉药效消退之后，患儿往往会产生剧烈疼痛感，这不仅容易导致患儿对治疗操作产生抵触情绪，还会对其术后身体恢复进

程产生不利干扰^[2]。因此，加强护理干预工作显得尤为关键。综合护理模式具备全面性、科学性与高效性等突出优势，能够兼顾患儿在生理状态、心理情绪以及精神需求等多个层面的诉求，可及时察觉并妥善处理护理过程中出现的各类问题，进而推动临床护理质量的提升^[3]。鉴于此，本研究的核心目标在于探究综合护理干预措施应用于接受手术治疗的疝气患儿时所产生的临床效果，具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 4 月至 2025 年 4 月于我院收治的接受手术治疗的疝气患儿作为样本来源，共计纳入 70 例。纳入标准：（1）患儿病情符合小儿疝气的临床诊断相关标准；（2）经综合评估后患儿满足外科手

术的实施指征；(3) 患儿家属对本次研究内容完全知情，并自愿签署相关同意文件。排除标准：(1) 合并存在肝肾功能不全等其他严重系统性疾病患儿；(2) 存在凝血功能指标异常的患儿；(3) 临床基线资料记录不完整或存在重要信息缺失的患儿。依据随机分组方法分成：对照组 35 例（男性 30 例，女性 5 例，平均年龄为 4.46 ± 0.68 岁），研究组 35 例（男性 28 例，女性 7 例，平均年龄为 4.74 ± 0.76 岁）。对两组研究对象的基线数据开展对比分析，均未呈现出显著的统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组则实施综合护理干预，具体内容如下：

(1) 术前综合护理干预。护理人员需以温和、友善的态度主动与患儿交流互动，通过亲切的问候与安抚，缓解其面对陌生环境与治疗操作产生的紧张、恐惧心理。同时为患儿创设温馨洁净的病房环境，通过在墙面张贴卡通主题海报、摆放趣味玩具等方式转移患儿注意力，进一步消除其术前的不良情绪。在此基础上，护理人员需以通俗易懂的语言向家属详细讲解疝气的发病机制、潜在危害、手术实施流程及预期治疗效果，同时强调家属在围术期配合的重要性，指导其协同疏导患儿情绪，确保患儿以放松愉悦的身心状态迎接手术。

(2) 术中综合护理干预。在患儿进入手术室时，护理人员应全程陪同。待患儿进入后，需对患儿的生命体征进行密切观察与详细记录。同时，以温和亲切的态度与患儿进行交流互动，对于年龄较小的患儿，可通过轻抚、拥抱等肢体接触的方式安抚其情绪，并借助色彩鲜艳的玩具或趣味贴纸转移其注意力，避免患儿在麻醉诱导阶段产生恐惧、紧张等负性情绪。此外，要严格且持续地监测患儿的血液生化指标变化情况，同时做好体温管理工作，积极预防因体温过高或过低引发的机体应激反应，保障手术操作安全有序开展。

(3) 术后综合护理干预。①伤口护理。护理人员要着重做好患儿伤口的保护工作，避免患儿因不适或无意识动作撕扯伤口处包扎的纱布。一旦包扎纱布脱落，患儿极易因局部不适感产生排斥反应，进而出现无意识抓挠伤口的行为。因此，患儿家属应在护理人员的专业指导下，协助患儿保持术后正确体位，以此降低纱布脱落的风险。此外，护理过程中还需格外重视患儿的大小便卫生管理，避免排泄物污染伤口敷料，从而预防术后伤口感染、化脓等并发症的发生。②疼痛护理。术后麻醉药物的效用会逐渐消退，患儿也会随之逐渐感知到伤口部位的疼痛感，进而极易出现持续性哭闹的表现。为避免患儿因哭闹导致腹压升高而引发伤口撕裂，护理人员可通过播放趣味动画片等方式转移患儿的注意力，同时也可严格遵循医嘱为患儿应用镇静镇痛类药物，以此减轻患儿的痛感，提升其术后恢复期的舒适程度。③饮食护理。术后需依据患儿的具体身体状况与恢复需求，为其量身定制个性化的饮食方案。饮食结构方面，应以流质或半流质食物为主导，这类食物易于消化吸收。同时，在膳食结构中需适当增加优质蛋白质的占比，这类营养物质的补充有助于加快伤口组织的修复进程。

1.3 观察指标

密切观察两组患儿的各项临床指标变化情况，重点统计并记录其术后离床活动时间与总住院时长。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，行 t 检验；使用 $n(\%)$ 表示计数资料，行卡方检验，当 P 值小于 0.05 时，判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

相较于对照组，研究组患儿的术后离床活动时间与总住院时长均明显缩短，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，相关数据见表 1。

表 1 两组的临床指标对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	术后离床活动时间	总住院时长
研究组	35	3.54 ± 0.75	4.53 ± 1.16
对照组	35	5.02 ± 1.27	6.12 ± 1.12
t	-	5.936	5.834
P	-	0.001	0.001

3 讨论

疝气患儿普遍年龄偏低，其身心正处于生长发育

的初期阶段，尚不成熟，难以清晰、精准地传达自身的感受与需求。同时，患儿对外界环境刺激较为敏感，因

此对临床护理服务有着较高的需求。疝气外科手术治疗存在一定的操作风险,手术的顺利实施需要患儿保持良好的配合状态,但低龄患儿的自我健康管理意识相对薄弱,并不具备配合各项医疗操作的能力,基于此,实施高效护理措施对临床诊疗工作的有序推进具有重要意义。常规护理模式主要聚焦于满足临床治疗的基本需求,在患儿心理状态疏导方面的干预措施较为欠缺,最终导致整体护理效果未能达到预期水平^[4]。

综合护理干预始终以患儿为核心服务对象,可统筹考量患儿的心理发育特点、机体生理状态及年龄等多方面因素,不仅能有效缓解患儿的躯体不适感与疼痛感,还可进一步保障外科手术开展的有效性与安全性^[5]。本研究数据统计结果表明,与对照组相比较,研究组患儿术后首次离床活动时间及总体住院周期均呈现出显著缩短的特征($P<0.05$)。分析原因为术前护理工作围绕患儿的生理发育特点与心理需求展开,护理人员通过选取适宜的沟通话题,缓解患儿因手术产生的恐惧不安、烦躁焦虑等负性情绪,充分调动其配合临床治疗的主观能动性。同时,通过打造充满童趣元素的病房环境,降低陌生医疗场景对患儿造成的不良刺激,助力其情绪状态保持稳定。护理人员还积极与患儿家属开展沟通互动,指导家属掌握正确引导患儿配合手术的方法,这不仅能够提升临床医护工作的整体效率,还可增强家属对护理工作的配合程度,加深其对临床诊疗流程的认知与理解,进而推动护患双方的相互理解与认可,为和谐护患关系的构建奠定坚实基础^[6]。术中护理阶段,护理人员通过持续监测患儿的生命体征,能够提前预判并妥善处理可能出现的异常情况,减轻手术操作对患儿身体造成的创伤,有效预防并发症的发生^[7]。术后护理阶段,对患儿切口情况进行规范护理,可降低创口感染、红肿等不良问题的发生概率;通

过开展个性化镇痛干预措施,能够有效缓解患儿术后的疼痛感与躯体不适感,加速其康复进程;通过给予科学的饮食指导,能够提升患儿饮食的健康水平,从而为患儿的身体康复创造有利条件^[8]。

综上所述,对接受手术治疗的疝气患儿实施综合护理干预能够缩短其恢复周期。

参考文献

- [1] 宋玲.综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(15):189-191.
- [2] 董慧,宋安美.综合护理在腹腔镜下小儿疝气手术中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(13):146-149.
- [3] 刘兆娟,胡太龙,冯展娟.综合护理干预在小儿疝气围手术期护理的运用方法和效果分析[J].中国保健营养,2021,31(11):203.
- [4] 周银.基于综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用实践研究[J].医学论坛,2024,6(23):278-280.
- [5] 苏敏,孙玲娥.综合护理在小儿疝气手术配合中的应用分析[J].婚育与健康,2022,28(24):31-33.
- [6] 董琼.综合护理干预在小儿腹腔镜下小儿疝气高位结扎手术的护理效果研究[J].妇幼护理,2023,3(8):1863-1865.
- [7] 刘志婷,马海荣,马娜娜.综合护理干预在小儿腹腔镜下小儿疝气高位结扎手术的护理效果[J].妇幼护理,2022,2(15):3510-3512,3520.
- [8] 陈伟红.综合护理干预在小儿疝气手术护理中的应用及满意度分析[J].临床医药文献电子杂志,2022,9(6):77-80.

版权声明: ©2026 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS