

## 快速康复在小儿疝囊高位结扎术围手术期护理中的应用效果

朱菊梅, 吕学红\*, 刘新, 黄丽靖, 蒋萌

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 对于患有疝气的小儿患者, 在实施疝囊高位结扎术的围手术期护理中, 应用快速康复护理的临床效果, 为此类患者的围手术期临床护理提供参考依据。**方法** 将 2020 年 1 月~2021 年 12 月在我院接受疝囊高位结扎手术治疗的小儿疝气患者作为此次研究实验的对象, 共选取 100 例, 分别将常规护理和快速康复护理应用于对照组和研究组, 观察两组患者的效果差异。**结果** (1) 两组患者的排气时间、复苏时间以及住院时间均存在明显的差异, 其中研究组患者的三项指标所耗费的时长均更短 ( $p < 0.05$ ); (2) 对患者的舒适情况和疼痛情况进行评分, 研究组患者舒适度评分更高, 疼痛评分更低 ( $p < 0.05$ ); (3) 两组患者对于护理的满意度有明显的差异, 研究组患者更满意 ( $p < 0.05$ ); (4) 患者在接受治疗护理之后均会出现并发症, 但是研究组患者的并发症发生概率更小 ( $p < 0.05$ )。**结论** 小儿疝气患者在接受疝囊高位结扎术的围手术期, 实施快速康复护理可以有效缩短患者的治疗时间, 增加患者的舒适感, 因此患者对于护理效果也更加满意, 值得推广。

**【关键词】** 快速康复; 小儿患者; 疝囊高位结扎术; 围手术期护理

### Application effect of rapid rehabilitation in perioperative nursing of children with high ligation of hernia sac

Jumei Zhu, Xuehong Lu\*, Xin Liu, Lijing Huang, Meng Jiang

General Hospital of Ningxia Medical University Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】 Objective** For pediatric patients with hernia, in the perioperative nursing of hernia sac high ligation, the clinical effect of fast rehabilitation nursing was applied, and the clinical nursing of such patients during the perioperative period was provided as a reference. **Methods** The pediatric hernia patients who received high ligation of hernia sac in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected as the subjects of this research experiment. A total of 100 cases were selected, and routine nursing and fast rehabilitation nursing were applied to the control group. And the study group, observe the difference in the effect of the two groups of patients. **Results** (1) There were significant differences in the exhaust time, resuscitation time and hospitalization time of the two groups of patients, and the time spent on the three indicators in the study group was shorter ( $p < 0.05$ ); The comfort and pain scores were scored, and the patients in the study group had higher comfort scores and lower pain scores ( $p < 0.05$ ); (3) There was a significant difference in the satisfaction of nursing between the two groups, and the patients in the study group were more satisfied ( $p < 0.05$ ). ( $p < 0.05$ ); (4) Complications occurred in all patients after receiving treatment and care, but the incidence of complications in the study group was lower ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** In the perioperative period of pediatric hernia patients receiving high ligation of hernia sac, the implementation of fast rehabilitation nursing can effectively shorten the treatment time and increase the comfort of the patients, so the patients are more satisfied with the nursing effect, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Rapid Recovery; Pediatric Patients; High Ligation Of Hernia Sac; Perioperative Nursing

疝气在小儿外科中属于非常常见的疾病类型, 大多数患者先天性的发育不足, 并且腹部的压力强但是腹部却比较薄弱, 从而导致患者体内的正常脏器以及

组织进入其他的部位, 此类疾病会使得患者的腹股沟位置出现肿块, 对患者的生殖系统以及消化系统均会造成严重的不良影响, 如果没有进行及时有效的治疗,

\*通讯作者: 吕学红

患者可能出现肠梗阻、肠坏死等疾病,甚至可能会危害到患者的生命安全。在治疗时一般是通过腹腔镜疝囊高位结扎术进行治疗,这类治疗方式对患者产生的创伤较小,并且具有较高的美观性<sup>[1]</sup>,因此在临床上经常应用此类方法对患有疝气的小儿患者进行治疗,但是仅仅通过手术治疗,患者疝气复发的可能性很大,因此需要对患者实施科学有效的护理,保证治疗质量。随着医疗技术的不断发展,临床上的医疗模式也处于不断更新的状态,患者的家属对临床护理的质量也提出了更高更严格的要求,尤其是对于围术期的患者而言,科学有效的护理方式对患者治疗的最终效果会产生明显的影响<sup>[2]</sup>,因此寻找一类更加科学完善的护理方式对于围手术期小儿疝气患者非常重要。本次研究实验探讨快速康复护理对小儿疝囊高位结扎术围手术期产生的影响,将快速康复护理与传统护理方式进行对比,具体情况报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象来自于2020年1月—2021年12月期间,在我院接受治疗腹腔镜疝囊高位结扎术的100例疝气患者,将患者分为两组之后进行对比治疗,研究组男女分别有27例、23例,最大年龄和最小年龄分别为1岁、6岁,平均为(3.86±0.65)岁,双侧疝和单侧疝的人数分别为7例、43例;对照组男女分别有29例、21例,最大年龄和最小年龄分别为1岁、5岁,平均为(3.50±0.31)岁,双侧疝和单侧疝的人数分别为8例、42例。对符合入选标准者,由医生进行书面及口头沟通,具体涉及到疾病管理的重要性、疾病护理方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对4个方面的说明与患者保持良好沟通,并且在患者知情的前提下签署治疗同意书。

纳入标准:(1)患者在进行临床诊断之后,被确诊患有疝气,并且有非常明确的手术指征;(2)患者在入院接受治疗时由监护人陪同,并且自愿签署手术治疗同意书;(3)患者对于治疗过程中使用的药物均不存在过敏反应。

纳入标准:(1)患者的疝气类型属于嵌顿疝;(2)在研究中途,患者以及患者家属表示希望退出研究;

(3)患者的其他脏器出现明显的功能异常,可能对治疗结果产生影响。

### 1.2 方法

两组患者均接受腹腔镜疝囊高位结扎术进行疝气治疗,并且均由同一组医护人员完成,手术过程中患

者所处的环境、手术的方式、麻醉的方式均保持一致。对照组患者在治疗过程中实施常规护理,在手术之前禁食时间为八小时,根据患者的实际情况实施心理疏导,在手术之后给予患者水电解质平衡治疗以及酸碱平衡治疗<sup>[3]</sup>,保持患者的各个组织氧合功能良好,观察患者的并发症发生情况,在手术结束一天之后在下床进行活动。

研究组患者则接受快速康复护理:第一术前护理,在手术开始之前向患者家属讲解手术流程以及手术可能出现的不良情况并告知患者家属需要注意的事项以及对患者和患者家属进行心理安抚,消除患者家属的恐惧心理,以积极的心态面对手术,在手术开始前一天到晚上,如果患者当天没有进行排便则辅助患者进行通便,在手术开始前4小时禁止患者饮水,在术前六小时禁止患者食用任何食物,并且在术前两小时让患者服用葡萄糖水40ml,防止患者在手术过程中出现饥饿或者低血糖等情况。第二术中护理,在手术过程中,增加保暖措施,将手术室内的温度和湿度调整到合适的范围内,保证患者在手术过程中体温处于正常状态,输入液体的剂量、温度以及速度均控制在合适的范围内,若患者的生命体征出现异常,则立即告知医师及时进行处理<sup>[4]</sup>。第三术后护理,保持病房内的环境舒适安静,让患者保持舒适的体位,在患者清醒后,可以仰卧屈膝防止患者腹部切口裂开,并且缓解患者术后出现疼痛感,在患者清醒六小时后可以下床进行活动,但是活动幅度不可过于剧烈,给予患者吸氧治疗,对患者口唇部的颜色进行密切观察,记录患者血氧饱和的情况,做好心电监护等措施若患者出现饥饿感,则可以通过舔食棒棒糖缓解,同时也可以辅助患者的胃肠道功能得以恢复,并且防止患者术后出现恶心、呕吐等不良症状,在清醒4小时后可以适当的饮用水,如果没有明显的呕吐感或者腹胀的情况,则可以先食用流体食物,再过渡到半流质食物,当患者的肠道完全恢复蠕动后,则在进食普通食物。第四术后疼痛护理,由于患者的年龄比较小,当疼痛感比较强烈时,患者可能出现哭闹等情况,对患者的伤口恢复产生负面影响,因此护理人员需要采取措施分散患者对疼痛感的注意力,可以通过播放动画片、讲故事等方式吸引患者的注意<sup>[5]</sup>,若患者的疼痛感过于剧烈,则可以通过服用止痛药物进行缓解,通过按摩、抚摸等方式缓解患者焦躁不安的情绪,在按摩时力度和幅度均要适当。

### 1.3 观察指标

第一则是患者排气时间、复苏时间以及住院时间的差异。

第二则是对患者的舒适情况和疼痛情况进行评分, 对比差异, 舒适度评估标准: 由患者家属以及护理人员对患者的躁动情况以及面部表情进行观察记录, 总分为 10 分, 当患者没有明显的躁动行为并且表情自然时为舒适, 得分为 8 分以上, 当患者有一定的躁动行为, 并且表情出现明显的痛苦, 则为比较舒适, 得分为 6~7 分, 若患者出现比较频繁的躁动行为, 并且表情表现非常痛苦, 则为不舒适, 得分为 0~5 分; 疼痛感评判标准: 参照 FLACC 疼痛评估量表进行评分, 总分为 10 分, 0 分为无痛, 1-3 分为轻度疼痛, 4-6 分为中度疼痛, 7 分以上为重度疼痛。

第三, 则是在护理之后的满意度评分情况进行对比, 满意度评分采用我院自制护理满意度量表测定, 分为四个子项目评分, 包括服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分, 每个项目的评分总分为 25 分, 患者家属越满意则得分越高。

第四, 第四则是比较患者出现并发症的概率差异。

#### 1.4 统计学分析

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库, 患者的信息确认无误后, 所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示, 计量数据采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来进行表示。

## 2 结果

2.1 两组患者的排气时间、复苏时间以及住院时间均存在明显的差异, 其中研究组患者的三项指标所耗费的时长均更短 ( $p < 0.05$ ), 具体如下表 1 所示:

表 1 患者的临床指标统计表[n(%)]

| 组别  | 例数 | 排气时间<br>(h) | 复苏时间<br>(min) | 住院时间<br>(d) |
|-----|----|-------------|---------------|-------------|
| 研究组 | 50 | 8.61±1.65   | 19.85±2.95    | 1.54±0.34   |
| 对照组 | 50 | 13.84±2.67  | 32.54±5.49    | 2.64±0.45   |
| t   | -  | 6.526       | 7.562         | 4.164       |
| p   | -  | <0.05       | <0.05         | <0.05       |

2.2 两组患者舒适情况和疼痛情况存在明显的差异, 研究组患者的两项评分分别为: (72.86±6.41) 分、(1.12±0.05) 分; 对照组的两项指标时长分别为: (50.92±4.05) 分、(2.62±0.45) 分, 差异显著 ( $p < 0.05$ )。

2.3 将两组患者的满意度评分情况进行对比, 满意度评分分为四个子项目评分, 包括服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分, 结果显示: 研究组的四项评分分别为: (21.86±1.59) 分、(20.95±1.38) 分、(22.38±1.48) 分、(22.54±1.48) 分; 对照组患者的四项评分分别为: (15.84±1.46) 分、(16.24±1.41) 分、(15.42±1.84) 分、(16.84±1.57) 分, 因此研究组家属在的满意度更高 ( $p < 0.05$ )。

2.4 研究组和对照组患者的并发症发生概率非常显著, 分别为 8.00% (4/50)、22.00% (11/50), 可见差异较大。

## 3 讨论

小儿疝气是临床上非常常见的先天性病症, 在患病的人群中, 男性患儿所占的比例更大。近年来, 随着微创技术的不断发展, 临床上已经将此类技术应用于越来越多疾病的治疗过程中, 腹腔镜小儿疝囊高位结扎术以创伤较小、切口美观等优势成为了治疗疝气的常用治疗方式, 患者在接受此类方式治疗后, 后期恢复速度也比较快, 因此很多家长更愿意接受腹腔镜小儿疝囊高位结扎术进行治疗。

在使用腹腔镜小儿疝囊高位结扎术进行治疗时, 由于大多数患儿的年龄都比较小, 因此在实施手术治疗的过程中, 对各项手术措施产生了一定的阻碍, 传统的护理方式尽管有一定的效果, 但是患者在后期恢复过程中依然会出现多类并发症, 使得患者治疗的时间增长, 因此实施更加科学完善的护理方式非常有必要。快速康复护理是涉及到微创外科、麻醉科以及营养科和护理科等多个学科的护理, 是应用于围手术期的一种全新的护理理念, 这类护理理念与传统的护理方式不同, 对护理的指导思想也进行了革新, 各项护理措施更加人性化, 主要是通过利用循证支持, 对患者进行临床护理, 旨在达到降低患者的心理创伤以及手术生理创伤的目的, 随着临床上循证理念的不断加深以及应激概念的不断普及, 快速康复护理已经应用于多个外科领域中, 其临床价值也受到了更加广泛的关注。

在本次研究中使用对比分析的方式, 将常规护理和快速康复护理临床效果进行比较, 研究结果显示, 研究组患者在治疗时间明显被缩短, 而且患者出现并发症的情况也明显得到改善, 患者更加满意, 说明这种护理模式在手术之前对家属进行知识宣教, 可以缓解患者以及家属的焦虑情绪, 提高治疗依从性, 在手术过程中, 实施更加完备的护理措施, 降低应激反应

的发生概率。在手术结束后指导患者进行床上运动, 以及对患者的疼痛感进行护理, 让患者拥有更加舒适的护理体验。

综上所述, 对于小儿疝气患者, 通过腹腔镜疝囊高位结扎术进行治疗时, 实施快速康复护理可以帮助患者坚强疼痛感, 在缩短患者治疗时间的同时减少患者出现并发症的概率可以大力推行。

### 参考文献

[1] 贺轲,向国安,夏正林,黄睿,段小鹏,周文杰,何景亮.经脐两孔法腹腔镜腹股沟疝内环高位结扎加脐外侧壁加强术治疗小儿腹股沟斜疝(附 108 例报告)[J].腹腔镜外科杂志,2016,21(12):932-935.

[2] 高满.专科护士主导的加速康复外科护理在短段型先天性巨结肠患儿的应用效果评价[J].国际医药卫生导报,2019,25(14):2295-2297.  
DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2019.14.026.

[3] 廖莉芳,包真,许燕红,等.围手术期快速康复护理对腹腔镜患者术后的影响[J].国际医药卫生导报,2019,25(9):1500-1503.  
DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2019.09.047.

[4] 吴照梅.综合护理干预在小儿腹股沟疝围手术期护理的运用和效果分析[J].实用医技杂志,2018,25(11):1304-1305.  
DOI:10.19522/j.cnki.1671-5098.2018.11.065.

[5] 郭采花,赵洁.小儿腹股沟疝患儿腹腔镜下疝囊高位结扎术的护理配合[J].医疗装备,2017,30(19):199-200.  
DOI:10.3969/j.issn.1002-2376.2017.19.129.

**收稿日期:** 2022 年 4 月 1 日

**出刊日期:** 2022 年 6 月 28 日

**引用本文:** 朱菊梅, 吕学红, 刘新, 黄丽靖, 蒋萌, 快速康复在小儿疝囊高位结扎术围手术期护理中的应用效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 70-73  
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220051

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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/>

