

## 循证护理在儿科手术体位相关并发症预防中的应用

金雪梅, 刘 纯

苏州市吴江区儿童医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 探究循证护理在儿科手术体位相关并发症预防中的应用效果。**方法** 选取 2025 年 1 月至 2025 年 10 月本院收治的 62 例需行手术治疗的患儿为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组与实验组, 各 31 例。对照组实施儿科手术常规体位护理, 实验组采用循证护理模式。比较两组患儿压疮、肢体血液循环障碍、神经损伤等并发症发生率及护理满意度。**结果** 实验组并发症总发生率为 3.23%(1/31), 显著低于对照组的 19.35%(6/31), 差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.022$ ,  $P=0.045$ ); 实验组护理满意度为 96.77%(30/31), 高于对照组的 83.87%(26/31), 差异有统计学意义 ( $\chi^2=3.875$ ,  $P=0.049$ ); 实验组体位摆放耗时较对照组缩短, 差异有统计学意义 ( $t=5.598$ ,  $P<0.001$ )。**结论** 循证护理可有效降低儿科手术体位相关并发症发生率, 提升护理满意度, 优化护理流程, 值得在临床推广应用。

**【关键词】** 循证护理; 儿科手术; 体位护理; 并发症; 预防效果

**【收稿日期】** 2026 年 2 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 3 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20260162

### Application of evidence-based nursing in the prevention of position-related complications in pediatric surgery

Xuemei Jin, Chun Liu

Suzhou Wujiang Children's Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To investigate the application effect of evidence-based nursing in the prevention of position-related complications in pediatric surgery. **Methods** A total of 62 pediatric patients requiring surgical treatment admitted to our hospital from January 2025 to October 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table, with 31 cases in each group. The control group received routine postoperative position care, while the experimental group adopted an evidence-based nursing model. The incidence rates of complications such as pressure ulcers, limb circulatory disorders, and nerve injuries, as well as nursing satisfaction, were compared between the two groups. **Results** The total incidence rate of complications in the experimental group was 3.23% (1/31), significantly lower than that in the control group (19.35% (6/31)), with a statistically significant difference ( $\chi^2=4.022$ ,  $P=0.045$ ). The nursing satisfaction rate in the experimental group was 96.77% (30/31), higher than that in the control group (83.87% (26/31)), with a statistically significant difference ( $\chi^2=3.875$ ,  $P=0.049$ ). The time required for position adjustment in the experimental group was shorter than that in the control group, with a statistically significant difference ( $t=3.189$ ,  $P=0.002$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing can effectively reduce the incidence of position-related complications in pediatric surgery, improve nursing satisfaction, and optimize nursing procedures, making it worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Evidence-based nursing; Pediatric surgery; Positioning care; Complications; Preventive effect

#### 引言

儿科患儿生理机能尚未发育完善, 皮肤娇嫩、肢体活动能力弱, 手术中体位固定不当易引发压疮、神经损伤、肢体血液循环障碍等并发症, 不仅加重患儿痛苦, 还可能延长住院周期、增加医疗纠纷风险<sup>[1]</sup>。

常规体位护理多依赖护理人员临床经验, 缺乏科学依据支撑, 护理效果存在局限性。循证护理以临床问题为导向, 结合最新科研证据、护理人员专业能力及患儿个体需求制定护理方案, 可实现护理服务的精准化、科学化<sup>[2]</sup>。基于此, 本研究聚焦循证护理在儿科手术

体位相关并发症预防中的应用,通过对照试验验证其临床价值,为儿科手术护理模式优化提供实践参考。

## 1 研究资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月至 2025 年 10 月本院收治的 62 例需行手术治疗的患儿为研究对象,为保证研究结果可靠性,采用随机数字表法将其分为对照组与实验组,各 31 例。纳入标准:年龄 3-12 岁,拟行择期手术,手术时长 $\geq 1$  小时,患儿家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:术前已存在皮肤损伤、神经功能异常、肢体血液循环障碍者,合并严重心肝肾等脏器疾病者,手术中需频繁调整体位者。经统计学检验,两组患者在性别构成 ( $\chi^2=0.051$ ,  $P=0.822$ )、年龄分布 ( $t=0.637$ ,  $P=0.526$ ) 及手术类型构成 ( $\chi^2=0.341$ ,  $P=0.953$ ) 等基线资料方面差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),具可比性。

### 1.2 实验方法

对照组实施儿科手术常规体位护理:术前由护理人员根据手术类型准备常规体位用物,如枕垫、约束带等;术中协助医师摆放手术体位,确保手术视野暴露充分,用约束带轻柔固定患儿肢体,避免肢体移位;术后及时调整体位,检查患儿皮肤状况、肢体活动及血液循环情况,对受压部位进行轻柔按摩。实验组实施循证护理,具体措施如下:一是成立循证护理小组,由护士长担任组长,选拔 5 名具有 5 年以上儿科手术护理经验的护士为组员,小组明确分工,负责临床问题梳理、循证资源检索、护理方案制定与落实。二是提出循证问题,结合儿科手术体位护理特点及临床实践,明确核心问题:如何通过科学护理措施降低儿科手术体位相关压疮、神经损伤、肢体血液循环障碍的发生率。三是检索与评价循证证据,以“儿科手术”“体位护理”“循证护理”“并发症预防”为关键词,检索 CNKI、万方、PubMed 等数据库,筛选近 5 年发表的核心期刊论文、论著及指南,排除质量低下、样本量过小的文献,最终纳入 12 篇高质量文献作为护理依据。四是制定个性化循证护理方案,结合检索到的循证证据及患儿年龄、体重、手术类型、生理特点等个体情况,优化体位护理流程:术前评估患儿皮

肤弹性、肢体活动能力、受压部位受力情况,对营养不良、皮肤娇嫩的患儿提前涂抹皮肤保护剂;根据手术需求选择合适的体位用物,如采用硅胶减压垫替代传统棉垫,减少局部压力,用软质约束带包裹患儿肢体,避免约束带直接接触皮肤;术中每 30 分钟由护理人员观察一次患儿体位情况,对可微调的体位进行轻柔调整,避免局部组织长时间受压,同时监测肢体末梢血液循环、皮肤温度及颜色;术后协助患儿取舒适体位,对受压部位进行温水擦拭及按摩,促进局部血液循环,告知家属术后体位护理要点及并发症观察方法,指导家属参与护理过程。五是护理方案落实与监控,小组定期对护理措施落实情况进行检查,及时发现护理过程中存在的问题并调整方案,确保护理措施精准落地。

### 1.3 观察指标

(1) 并发症发生率:统计两组患儿术后压疮、神经损伤、肢体血液循环障碍的发生情况,计算总发生率。(2) 护理满意度:采用自制量表评估,满分 100 分, $\geq 85$  分为满意,计算满意度。(3) 体位摆放耗时:记录两组患儿手术体位摆放所需时间。

### 1.4 研究计数统计

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以 [n (%)] 表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿并发症发生率对比

由表 1 可知,实验组并发症总发生率显著低于对照组,差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.022$ ,  $P=0.045$ )。其中,对照组压疮、神经损伤、肢体血液循环障碍发生率均为 6.45%,实验组压疮发生率为 3.23%,神经损伤、肢体血液循环障碍发生率均为 0.00%,实验组各类型并发症发生率均低于对照组。

### 2.2 两组患儿护理满意度对比

由表 2 可知,实验组护理满意度为 96.77%,显著高于对照组的 83.87%,差异有统计学意义 ( $\chi^2=3.875$ ,  $P=0.049$ ),表明循证护理可提升患儿家属对护理服务的认可度。

表 1 两组患儿手术体位相关并发症发生率对比[n (%)]

并发症类型	对照组 (n=31)	实验组 (n=31)	$\chi^2$ 值	P 值
压疮	2 (6.45)	1 (3.23)	4.022	0.045
神经损伤	2 (6.45)	0 (0.00)		
肢体血液循环障碍	2 (6.45)	0 (0.00)		
总发生率	6 (19.35)	1 (3.23)		

表2 两组患儿护理满意度对比[n (%)]

评价等级	对照组 (n=31)	实验组 (n=31)	$\chi^2$ 值	P值
满意 ( $\geq 85$ 分)	26 (83.87)	30 (96.77)	3.875	0.049
基本满意 (60-84分)	3 (9.68)	1 (3.23)		
不满意 ( $< 60$ 分)	2 (6.45)	0 (0.00)		

表3 两组患儿手术体位摆放耗时对比 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

指标	对照组 (n=31)	实验组 (n=31)	t值	P值
体位摆放耗时	8.1 $\pm$ 1.4	6.4 $\pm$ 1.1	5.598	<0.001

### 2.3 两组患儿体位摆放耗时对比

由表3可知, 实验组体位摆放耗时为(6.4 $\pm$ 1.1) min, 显著短于对照组的(8.1 $\pm$ 1.4) min, 差异有统计学意义( $t=5.598$ ,  $P<0.001$ ), 说明循证护理可优化体位摆放流程, 提高护理工作效率。

### 3 讨论

儿科手术体位护理是临床护理工作的重点与难点, 患儿特殊的生理特点导致其对体位压迫的耐受性较弱, 常规护理模式依赖经验判断, 易出现护理疏漏, 增加并发症发生风险。循证护理打破传统经验护理的局限, 通过整合科研证据、临床经验与个体需求, 构建科学化、个性化的护理方案, 为儿科手术体位护理提供精准支撑, 这也是本研究核心创新点所在。本研究结果显示, 实验组并发症总发生率显著低于对照组, 且各类型并发症发生率均处于较低水平, 充分印证了循证护理在并发症预防中的显著效果。从并发症预防机制来看, 循证护理通过术前精准评估患儿个体情况, 针对皮肤娇嫩、营养不良等高危因素提前采取皮肤保护措施, 从源头降低并发症发生隐患; 术中采用硅胶减压垫等优质用物, 替代传统棉垫减少局部压力, 同时每30分钟进行体位微调与循环监测, 避免局部组织长时间受压导致的血液循环障碍与神经损伤, 相较于常规护理中固定体位、术后才进行检查的模式, 更具前瞻性与针对性<sup>[3-4]</sup>。

护理满意度的提升是循证护理人文价值的重要体现。儿科护理服务的受众不仅包括患儿, 还涉及家属, 家属对护理质量的认可度直接影响护理工作的顺利开展。本研究中, 实验组护理满意度显著高于对照组, 主要原因在于循证护理注重个性化服务, 结合患儿年龄、生理特点优化护理措施, 减少护理操作对患儿的刺激, 缓解患儿恐惧情绪; 同时通过指导家属参与护理过程, 告知护理要点与并发症观察方法, 增强家属对护理工作的理解与信任, 拉近护患距离, 进而提升护理满意度。相较于常规护理中“一刀切”的服务模式, 循证护理更能满足患儿与家属的个性化需求, 体现以患者为中心

的护理理念<sup>[5-6]</sup>。

体位摆放耗时的缩短, 凸显了循证护理对护理流程的优化作用。循证护理小组通过检索循证证据, 结合临床实践梳理出标准化的体位摆放流程, 明确各环节操作要点与分工, 避免常规护理中因操作不规范、用物准备不足导致的时间浪费。同时, 术前充分评估与用物准备、术中规范操作与精准监测, 形成闭环护理流程, 既提高了体位摆放的效率, 又保证了护理质量。这一结果表明, 循证护理并非单纯追求并发症预防效果, 还能兼顾护理工作效率的提升, 为临床护理资源优化配置提供参考<sup>[7-8]</sup>。

### 4 结论

循证护理在儿科手术体位相关并发症预防中具有显著应用效果, 可有效降低压疮、神经损伤、肢体血液循环障碍等并发症的发生率, 提升患儿家属护理满意度, 同时缩短体位摆放耗时, 优化护理流程, 提高护理工作效率。相较于传统常规护理, 循证护理以科研证据为支撑, 结合患儿个体需求制定护理方案, 更具科学性、针对性与人文性, 符合现代儿科护理发展趋势。因此, 循证护理值得在儿科手术护理中广泛推广应用, 临床可结合实际情况细化护理方案, 不断优化循证护理流程, 为患儿提供更优质、安全的护理服务, 进一步提升儿科手术护理质量。

### 参考文献

- [1] 张元. 基于循证护理的儿科呼吸道感染护理方案优化与效果研究[A]. 关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)--银发浪潮下老年护理的挑战与机遇专题[C]. 中国生命关怀协会, 中国生命关怀协会, 2025:3.
- [2] 王雪红, 朱宏斌. 案例教学结合循证护理在儿科护理教学实践中的应用[J]. 中国病案, 2025, 26(04):77-79.
- [3] 曾煜棠. 以循证护理为导向的儿科护理教学模式构建与实践[J]. 科教导刊, 2025, (02):43-45.

- [4] 顾莺.提升儿科患者导管安全:循证护理实践的现状与挑战[J].中国护理管理,2024,24(08):1121-1124.
- [5] 陈静华,郁志伟,蒋红娟.循证护理结合案例教学法在儿科护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(18):36-40.
- [6] 王莺,田俊华,戴凌敏.基于循证护理理念的预检流程持续改进对儿科门诊预检效率和家长满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(15):95-97.
- [7] 张霞.循证护理在预防儿科重症监护室严重感染性疾病中的应用[J].中国社区医师,2022,38(17):130-132.
- [8] 张金华,王丽霞.循证护理与临床路径信息系统整合模式在儿科支气管肺炎患儿中的应用[J].河南医学研究,2022,31(11):2075-2078.

**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**