

## 精细化护理在腹腔镜阑尾炎切除术患儿中的应用

于艺英

川北医学院附属医院小儿外科 四川南充

**【摘要】目的** 分析腹腔镜阑尾炎切除术患儿采取精细化护理的效果。**方法** 选择我院 2021 年 2 月-2022 年 2 月纳入的腹腔镜阑尾炎切除术患儿作为观察对象，随机数字法将患儿分为对照组、观察组，对照组患儿采取常规护理、观察组患儿采取精细化护理，对患儿临床治疗情况及并发症发生率、家属满意度进行评估。**结果** 观察组患儿腹痛改善时间、下床活动时间、肛门排气时间比对照组短， $p<0.05$ 。观察组并发症发生率比对照组低， $p<0.05$ 。患儿家属在患儿出院时填写满意度调查量表，观察组满意度比对照组高， $p<0.05$ 。**结论** 在腹腔镜阑尾炎切除术治疗的患儿中，采取精细化护理模式可提升临床护理工作质量，患儿家属对护理工作满意，患儿术后恢复速度快，该护理模式具有临床应用价值。

**【关键词】** 精细化护理；腹腔镜；阑尾炎切除；满意度；并发症

### Application of fine nursing in children undergoing laparoscopic appendectomy

Yiyi Yu

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of laparoscopic appendectomy for children with fine nursing. **Methods:** our hospital in February 2021-February 2022 in laparoscopic resection with appendicitis as research object, the method of random Numbers will be divided into two groups, the observation group and control group of children take routine nursing, the observation group children take fine, clinical treatment and complication rates for neonates, family satisfaction assessment. **Results:** The improvement time of abdominal pain, the activity time of getting out of bed and the time of anal exhaust in the observation group were shorter than those in the control group,  $P<0.05$ . The complication rate of observation group was lower than that of control group,  $P<0.05$ . The families of the children filled in the satisfaction questionnaire when the children were discharged, and the satisfaction of the observation group was higher than that of the control group,  $P<0.05$ . **Conclusion:** In children treated with laparoscopic appendectomy for appendicitis, the use of refined nursing model can improve the quality of clinical nursing work, children's family members are satisfied with the nursing work, the postoperative recovery of children is fast, this nursing model has clinical application value.

**【Keywords】** Fine nursing; Laparoscope; Appendicitis resection; Satisfaction; Complications

阑尾炎是阑尾感染引发的炎性病变，属于非常典型的外科疾病，分为急性阑尾炎、慢性阑尾炎，患者发生下腹剧烈疼痛及发热、食欲不振等症状时，用手按压下腹部找到固定压痛点，该痛点便是阑尾炎症病变的位置，急慢性阑尾炎对患者生活均会产生影响<sup>[1]</sup>。慢性阑尾炎使用抗炎药物治疗即可，急性阑尾炎以手术治疗为主。儿童发生急性阑尾炎后，家属带领儿童进入医院治疗，围术期对患儿的护理工作直接影响患儿的护理效果。常规护理模式护理

内容较为单一，无法为患者提供全面的护理服务<sup>[2]</sup>。随着临床护理学进展，以优质护理为核心的护理模式进入临床，在阑尾炎手术患儿护理中，为患儿施以精细化护理模式可提升患儿家属对护理服务的满意度。本研究将我院纳入的患儿作为观察对象，分析不同护理模式对患儿的影响。

### 1. 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究在 2021 年 2 月-2022 年 2 月收集阑尾炎

患儿的病例资料,以随机数字法对患儿进行分组,对照组、观察组各有40例,男女患儿数量分别为48例、32例,年龄在2-10岁,平均年龄(6.25±1.54)岁。两组患儿一般资料相比, $p>0.05$ 。

纳入标准:患儿均通过B超等确诊阑尾炎,具有腹腔镜手术技术指征,发病到入院时间在48h,患儿智力均正常,具有正常的交流及认知能力。

排除标准:将并发症严重患儿及先天性心脏病、免疫系统疾病患儿等排除。

## 1.2 方法

两组患儿均施以腹腔镜阑尾炎切除术治疗,在围术期两组患儿施以不同的护理模式。

对照组:以常规护理对患儿干预,术前强化对患儿的心理护理,多数患儿家属对阑尾炎手术认知不足,担忧手术对儿童的创伤,入院后精神紧张。护理人员向患儿家属普及腹腔镜技术的优势,说明该技术属于微创技术,对患儿的伤害小,患儿术后恢复速度快,带领患儿及家属进入病房<sup>[3]</sup>。术前进入病房带领患儿进入手术室,家属在室外等候,术后,护理人员据医嘱为患儿注射镇痛药物,加强健康教育,说明护理工作的要点,并观察患儿是否出现并发症,配合医生完成妥善的处理工作。

观察组:制定精细化护理模式。

①术前护理:患儿术前,护理人员评估患儿的机体情况,根据结果制定针对性的术前护理方案。加强术前访视工作,提升患儿家属对腹腔镜手术的认知度,缩减患儿家属的紧张情绪,使患儿家属无需过度紧张,积极配合医务人员的指导。患儿对手术也会感到恐惧,护理人员使用动画及游戏等吸引患儿注意力,让患儿观看视频,从而减轻患儿的恐惧感。护理人员对患儿及家属进行访谈,了解患儿家属的诉求,根据家属提供的信息,对患儿性格进行综合评估,通过幽默的方式讲解围术期注意的问题。相关问题介绍后,家属提出自身的问题,护理人员针对性解决问题,消除患儿家属的疑问,以此达到缓解患儿情绪的目的。若患儿在术前存在腹泻及呕吐等情况,要求患儿禁食,并限制体内糖分的摄入量,此基础上根据实际情况提供个性化的饮食管理,先对进食量进行评估,坚持少食多餐的原则,食物以半流食为主。也要加强对患儿的观察,评估患儿脱水情况,记录患儿尿量及代表情况等。根据

患儿脱水情况适当补充盐水<sup>[4]</sup>。

②术后护理:术后强化对患儿的疼痛管理,相比传统开腹技术,腹腔镜切除术对患儿产生的创伤小,但术后疼痛依旧无法避免。术后疼痛导致儿童面对巨大的痛苦,患儿会出现哭闹等情况,对后期治疗及护理存在抵触性行为,导致患儿的治疗依从性较差。对此,针对患儿术后疼痛的情况,为患儿播放喜爱的动画节目,与患儿做互动性游戏,以此分散患儿术后注意力,最终减轻疼痛。护理人员需做好患儿术后的切口管理,使用腹部包扎带对切口进行包扎,保持适当的松紧度。观察患儿切口情况,分析患儿切口是否出血及渗液,及时为患儿更换敷料。术后积极预防切口感染,使用红外线照射或者使用芒硝外敷。患儿术后尽可能保持半卧位,在骶尾部放置软垫或者气垫,避免患者皮肤受压而诱发压疮。患儿术后需早期活动,针对年龄较大的患儿,此类患儿具有认知功能,若患儿年龄小,护理人员指导家属帮助其被动活动,等待患儿切口愈合好,胃肠蠕动能力提升,让患儿适当下床活动。

③出院护理:出院前为患儿家属发放阑尾炎健康手册,包括术后注意事项及饮食原则,定期对患儿进行回访,耐心解答患儿的疑虑,并带领患儿复查。

## 1.3 观察指标

①对患儿临床指标进行评估,包括腹痛改善时间、下床活动时间、肛门排气时间。

②并发症:包括切口感染、术后出血、腹腔脓肿。

③评估患儿家属满意度,包括非常满意、不满意、满意三项指标,患儿家属根据护理人员的操作水平选择一项指标。

## 1.4 统计学处理

选择统计学软件SPSS22.0对数据进行分析,计量资料标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料概率%表示,分别以t值、 $\chi^2$ 值检验,p值在0.05以内为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间临床指标对比

观察组患儿腹痛改善时间、下床活动时间、肛门排气时间比对照组短, $p<0.05$ ,见表1。

### 2.2 组间并发症发生率对比

观察组并发症发生率比对照组低,  $p < 0.05$ , 见表 2。

患儿家属在患儿出院时填写满意度调查量表, 观察组满意度比对照组高,  $p < 0.05$ , 见表 3。

### 2.3 组间护理满意度对比

表 1 组间临床指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	腹痛改善时间 (d)	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)
观察组	40	1.75 ± 1.12	11.25 ± 3.12	21.21 ± 2.34
对照组	40	3.85 ± 1.45	23.41 ± 2.58	30.35 ± 3.45
t		7.249	18.996	13.866
p		0.001	0.001	0.001

表 2 组间并发症发生率对比 (n, %)

分组	n	切口感染	术后出血	腹腔脓肿	发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	4 (10.00)	3 (7.50)	9 (22.50)
$\chi^2$					5.164
P					0.023

表 3 组间护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	17 (42.50)	21 (52.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	16 (40.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
$\chi^2$					6.274
p					0.012

### 3 讨论

阑尾炎是儿童发生率高的疾病, 该疾病发生主要是阑尾发生炎性病变, 在病变过程中, 患儿出现体温增高、右下腹疼痛、呕吐等症状, 对患儿健康产生巨大的影响。腹腔镜技术在阑尾炎疾病治疗中具有显著的优势, 已经成为儿童阑尾炎治疗的首选手术方法<sup>[5]</sup>。腹腔镜阑尾炎切除术在技术上取得明显进步, 该手术有就是有创治疗技术, 围术期护理问题需及时解决。精细化护理作为临床上科学的护理模式, 该护理模式基于科学理念, 精指的是以高水平、高标准进行护理, 细是以标准的管理模式, 该护理模式的核心是将护理技能与临床实践融合, 全面提升临床工作质量, 降低风险实践发生率。在临床护理实践中, 一项研究关注围术期综合护理,

在术前为患儿施以心理护理, 心理护理的目的是改善患儿焦虑及抑郁情绪, 为患儿家属列举大量的阑尾炎成功治疗案例, 通过案例支持激发患儿及家属的治疗信心, 使患儿家属以积极的态度配合治疗<sup>[6]</sup>。并联合环境护理, 患儿对医院环境感到恐惧, 护理人员主动带领患儿进入病房, 对室内温度及湿度进行调整, 避免光线影响患儿睡眠。术前护理人员探视患儿, 协助患儿完成血常规及凝血功能检查, 并要求患儿家属带领患儿做好手术准备。术后则是对病房环境进行管理, 让患儿处于舒适的环境中接受治疗, 并指导患儿饮食等, 此类护理模式在阑尾炎患儿护理中具有较好的效果<sup>[7]</sup>。在本研究中, 基于上述研究制定精细化护理模式, 自术前及术后两个方面进行管理, 术前以心理护理及术前准备等, 术

后则是关注饮食管理、出院管理等,促进患儿康复,确保患儿在术后的生活质量。观察组患儿的术后康复速度比对照组快。患儿在腹腔镜阑尾炎切除治疗中,术前、术后实施精细化护理,缩短患儿的康复进程,大量节约医疗资源,并降低患儿的治疗成本。护理人员在术前对患儿情况进行评估,通过游戏及访谈等模式缓解患儿的负面情绪,不断提升患儿的疾病治疗依从性。术后关注患儿疼痛管理,通过疼痛管理方法,降低患儿在术后治疗的抗拒性,加速患儿的康复进程。在研究中,观察组患儿并发症发生率较低,通过精细化护理模式干预,患儿术后康复速度快,规避手术风险。且患儿家属对护理工作的满意度高,究其原因护理人员陪伴患儿的时间长,家属看到来自医务人员的优质服务,并认识护理服务的针对性,相比常规护理模式,精细化护理模式的使用效果更为显著,患儿的康复速度更快。但本研究也存在不足,主要是样本量较少,在未来研究中需要不断拓展样本量,满足大样本的研究要求。

综上所述,在腹腔镜阑尾炎切除治疗的患儿治疗中,为患儿施以精细化护理模式可提升临床护理工作质量,降低患者术后并发症发生率,患儿家属对护理工作的满意度增高,该护理模式具有临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 钱颖. 人性化护理在小儿腹腔镜下阑尾切除术围手术期中的应用效果和体会[J]. 中西医结合护理(中英文),2020,6(12):161-163.
- [2] 古妍. 围术期个性化护理干预对行腹腔镜阑尾切除术

患儿的作用分析[J]. 山东医学高等专科学校学报,2020,42(05):399-400.

- [3] 朱礼红. 快速康复外科理念在小儿腹腔镜阑尾切除术围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):156+168.
- [4] 马影. 护理干预对腹腔镜阑尾切除术治疗小儿穿孔性阑尾炎效果的作用评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(01):87.
- [5] 韩广云,宋成颖,李迎春,姜平秀,严春华. 护理方案对腹腔镜阑尾切除术治疗穿孔性阑尾炎的辅助治疗效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):62+79.
- [6] 王洪艳. 小儿阑尾炎腹腔镜阑尾切除术综合护理效果及其术后康复效果观察[J]. 黑龙江医药科学,2019,42(03):75-76.
- [7] 焦卫聪. 持续质量改进对腹腔镜下小儿阑尾切除术心理护理的效果分析[J]. 首都食品与医药,2019,26(09):162-163.

收稿日期: 2022年7月26日

出刊日期: 2022年11月29日

引用本文: 于艺英, 精细化护理在腹腔镜阑尾炎切除术患儿中的应用[J]. 国际儿科研究杂志, 2022, 2(2) : 42-45.

DOI: 10.12208/j. ijped. 20220025

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



OPEN ACCESS