

临床手术护理配合在腹腔镜下疝气修补术患儿中的应用效果分析

唐玉雪

乌恰县人民医院 新疆乌恰

【摘要】目的 分析小儿腹腔镜下疝气修补术用临床手术护理配合所起到的作用。**方法** 随机均分 2022 年 1 月-2025 年 3 月本院接诊腹腔镜下疝气修补术患儿 ($n=76$)。试验组采取临床手术护理配合, 对照组行常规护理。对比术中失血量等指标。**结果** 关于术中失血量和手术耗时: 试验组 (25.17 ± 5.31) ml、(52.04 ± 8.31) min, 对照组 (38.67 ± 6.73) ml、(60.98 ± 9.42) min, 差异显著 ($P < 0.05$)。护理质量: 试验组高达 (98.94 ± 0.73) 分, 对照组只有 (92.91 ± 1.35) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。并发症: 试验组 2.63%, 对照组 15.79%, $P < 0.05$ 。家属满意度: 试验组 97.37%, 对照组 81.58%, $P < 0.05$ 。**结论** 腹腔镜下疝气修补术患儿用临床手术护理配合, 手术指标改善更加显著, 并发症也更少, 护理质量和家属满意度都更高。

【关键词】 小儿疝气; 并发症; 临床手术护理配合; 住院时间; 腹腔镜手术

【收稿日期】 2025 年 9 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250525

Analysis of the application effect of clinical surgical nursing cooperation in children undergoing laparoscopic hernia repair

Yuxue Tang

Wucha County People's Hospital, Wucha, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the role of clinical surgical nursing cooperation in pediatric laparoscopic hernia repair surgery. **Methods** A total of 76 children who underwent laparoscopic hernia repair surgery at our hospital from January 2022 to March 2025 were randomly divided into two groups. The experimental group received clinical surgical nursing cooperation, while the control group received routine care. Indicators such as intraoperative blood loss were compared. **Results** Regarding intraoperative blood loss and surgical time: the experimental group (25.17 ± 5.31) ml, (52.04 ± 8.31) min, and the control group (38.67 ± 6.73) ml, (60.98 ± 9.42) min, showed significant differences ($P < 0.05$). Nursing quality: the experimental group scored as high as (98.94 ± 0.73) points, while the control group scored only (92.91 ± 1.35) points, with significant differences ($P < 0.05$). Complications: the experimental group had 2.63%, and the control group had 15.79%, $P < 0.05$. Family satisfaction: the experimental group was 97.37%, and the control group was 81.58%, $P < 0.05$. **Conclusion** Clinical surgical nursing cooperation in pediatric laparoscopic hernia repair surgery significantly improved surgical indicators and reduced complications, with higher nursing quality and family satisfaction.

【Keywords】 Pediatric hernia; Complications; Clinical surgical nursing cooperation; Hospital stay; Laparoscopic surgery

医院儿科中, 小儿疝气作为一种常见病, 以器官或者组织进入到别处为主要病理特征, 可引起解剖位置改变等问题, 不仅会损害患儿健康, 还会影响患儿的正常生长发育^[1,2]。目前, 医生对于确诊的疝气患儿, 可采取腹腔镜下疝气修补术来对其进行干预, 该术式除了是一种微创术式之外, 还具备并发症少与疗效确切等特点, 利于患儿术后病情的恢复, 但为确保手术操

作的顺利实施, 医院还应重视患儿手术期间的护理工作^[3]。临床手术护理配合乃比较新型的一种护理技术, 能根据腹腔镜下疝气修补术治疗的原则, 向患儿提供更加符合临床要求的护理措施, 以尽可能的提升患儿的护理质量, 减少手术风险。本文选取腹腔镜下疝气修补术患儿 76 名, 旨在剖析小儿腹腔镜下疝气修补术用临床手术护理配合所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月-2025 年 3 月, 本院接诊腹腔镜下疝气修补术患儿 ($n=76$)。所选患儿的资料都完整, 且有腹腔镜手术适应症。研究获得了伦理委员会的批准, 并提前排除了传染病、血液系统疾病、自身免疫缺陷、沟通障碍、全身感染、癌症、过敏体质与重要脏器功能衰竭的病例^[4]。分组使用随机数表法, 且各组的患儿数也都是 38。试验组女孩 14 人, 男孩 24 人, 年纪上限 13 岁, 下限 6 岁, 平均 (8.94 ± 1.73) 岁。对照组女孩 12 人, 男孩 26 人, 年纪上限 13 岁, 下限 6 岁, 平均 (9.03 ± 1.82) 岁。各组基线资料相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理: 做好肠道准备工作; 按要求备好手术物品与器械; 积极配合手术医生的操作; 强化体征监测力度; 调整好输液速率。

试验组增加使用临床手术护理配合法, 措施如下:

(1) 术前, 做好访视工作, 了解患儿基本情况, 评估患儿病情与心态, 询问病人既往病史等。充分利用动画与图文等, 向患儿和家属普及小儿疝气的知识, 介绍腹腔镜手术的原理和优势, 同时对他们提出的问题作出解答。积极安抚患儿情绪, 注意观察患儿面色等变化。尊重患儿个人意愿, 引导患儿通过正确的途径宣泄心中的苦闷, 并合理运用肢体语言, 主要有拥抱、握手与点头等。仔细清点手术物品与器械的数量, 并对仪器和设备的性能进行检查, 对药品外包装的完整性进行评估, 查看药品是否在有效期内。

(2) 术时, 安排专人全程陪伴患儿, 并指导患儿取正确的手术体位。为避免患儿出现寒战与低体温等问题, 需酌情向患儿提供保温毯等物品, 同时在输液之前对药液进行适当的加温, 一般情况下, 需加温至 37°C 左右。积极配合麻醉医生对患儿进行麻醉, 严密监测患儿呼吸、血压与血氧饱和度等指标。建立气腹时, 需对相关数据进行记录, 如: 压力等, 需对气腹压进行合理的控制, 以免患儿出现高碳酸血症等问题。操作期间, 护士要及时并准确的为医生传递手术物品, 并仔细观察患儿的各

项体征, 一旦发现问题, 需立即处置。保护好患儿的切口, 控制液体输注量在 $30\text{-}40\text{ml/kg}$ 的范围之内。强化血糖监测力度, 若血糖异常, 需为患儿注射胰岛素。做好各管道的管理工作, 以免管道出现脱落与折叠等问题。操作结束时, 用温水对患儿的皮肤进行清洁, 并做好患儿的保暖工作, 仔细清点纱布等物品的数量。

(3) 术后, 安全护送患儿到病房。和病房护士做好交接工作, 向她们交代手术情况, 告知术后需注意的一些事项。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 记录 2 组术中失血量与手术耗时。

1.3.2 护理质量评估: 涉及手术配合、环境管理与操作技术等, 总分 100。

1.3.3 统计 2 组并发症。

1.3.4 家属满意度评估: 此次调查涉及护士工作态度、宣教情况与沟通情况等, 调查时间安排在术后第 2d, 调查结果的表现形式是: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。结果计算: $(\text{一般} + \text{满意})/n \times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时, 都选择 SPSS 24.0。分析 χ^2 与 t 的作用, 前者检验计数资料, 后者检验计量资料, 而这两种资料的表现形式则是 $(\%)$ 、 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学设定的标准时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 手术指标分析

对比术中失血量和手术耗时的数据: 试验组只有 $(25.17 \pm 5.31) \text{ ml}$ 、 $(52.04 \pm 8.31) \text{ min}$, 对照组高达 $(38.67 \pm 6.73) \text{ ml}$ 、 $(60.98 \pm 9.42) \text{ min}$, 差异显著 ($t_1=7.9132$, $t_2=6.0453$, $P < 0.05$)。

2.2 护理质量分析

对比护理质量: 试验组高达 (98.94 ± 0.73) 分, 对照组只有 (92.91 ± 1.35) 分, 差异显著 ($t=4.0241$, $P < 0.05$)。

2.3 并发症分析

对比表 1 内的并发症数据: 试验组 2.63%, 对照组 15.79%, $P < 0.05$ 。

表 1 并发症显示表 [n, (%)]

组别	例数	感染	低体温	血肿	发生率
试验组	38	0 (0.0)	1 (2.63)	0 (0.0)	2.63
对照组	38	1 (2.63)	3 (7.89)	2 (5.26)	15.79
χ^2					6.8293
P					0.0326

2.4 家属满意度分析

试验组：不满意 1 人、一般 11 人、满意 26 人，本组家属满意度高达 97.37%；对照组：不满意 7 人、一般 14 人、满意 17 人，本组家属满意度只有 81.58%。分析之后发现：试验组的家属满意度更高（ $\chi^2=7.0149$ ， $P<0.05$ ）。

3 讨论

目前，小儿疝气在我国临床上十分常见^[6]，而腹腔镜下疝气修补术则是本病极为常见的一种干预方式，能在较短的时间之内对患儿的病情进行有效的控制，但手术也具备应激和创伤性，且手术风险也比较大，患儿在术中容易受麻醉、手术创伤与输液等因素的影响而出现低体温等并发症，而这些并发症的发生则会影响患儿的手术进程，降低患儿的手术效果^[7,8]。为此，护士还应加强对患儿进行护理的力度。临床手术护理配合不仅能展现人文关怀，还涵盖以人为本理念，护士能根据手术要求，从不同层面入手干预患儿，主要有手术配合、术前宣教、保暖与心理疏导等，以尽可能的消除患儿的不良心理，纠正患儿错误认知，让患儿能更好的配合完成手术，进而有助于减少患儿的手术风险，缩短患儿手术耗时，降低患儿并发症发生几率^[9]。

郑人山等人的研究^[10]中，对 96 名腹腔镜下疝气修补术患儿使用了常规护理，并对其中 48 名患儿加用了临床手术护理配合法，结果显示：护理配合组的术中失血量只有（ 25.29 ± 4.04 ）ml、手术耗时只有（ 51.93 ± 7.37 ）min，优于常规组的（ 38.07 ± 6.01 ）ml、（ 60.45 ± 8.11 ）min；护理配合组的并发症发生率低至 2.08%，比常规组的 16.67%低。表明，临床手术护理配合对减少患儿术中失血量与缩短患儿手术耗时和降低患儿并发症发生率具备显著作用。本研究，对比术中失血量与手术耗时：试验组优于对照组（ $P<0.05$ ）；对比统计获取的并发症数据：试验组更少（ $P<0.05$ ），这和郑人山等人的研究结果相似。对比护理质量和家属满意度：试验组更高（ $P<0.05$ ）。做好术前的心理疏导与宣教工作，能改善患儿身心状态，提高患儿手术配合度。强化物品清点力度，能提高手术准备的质量，减少手术风险。对患儿施以细致性的保暖护理，并做好管道的管理工作，可提高患儿体温的稳定性，同时也能有效预防低体温与管道脱落等问题发生的几率^[11]。积极配合医生的各项操作，能提高手术连贯性。通过对腹腔镜下疝气修补术患儿辅以临床手术护理配合，可显著提升患儿护理质量，同时也能促进患儿的手术进程，提高家属满意度。

综上，腹腔镜下疝气修补术患儿用临床手术护理配合，手术指标改善情况更好，护理质量更高，并发症更少，家属满意度提升也更加显著，值得推广。

参考文献

- [1] 项莉. 目的达成理念的健康教育对腹腔镜下疝气无张力修补术患者 ESCA 评分及 SF-36 评分的影响[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(2): 486-488.
- [2] 陈金燕, 黎雪梅. 综合护理干预在小儿腹腔镜下小儿疝气修补术的术中护理配合分析[J]. 妇幼护理, 2023, 3(9): 2148-2151.
- [3] 廖容容. 手术室护理配合在腹腔镜下疝气修补术中的护理效果及对生活质量、满意度的影响[J]. 医学信息, 2024, 37(19): 174-177.
- [4] CHRISTOPH VON SCHROTTENBERG, MAREN LINDACKER, MEIKE WEIS, et al. Long-Term Evaluation of the Shape of the Reconstructed Diaphragm in Patients with Left-Sided Congenital Diaphragmatic Hernia Using Serial Chest Radiographs and Correlation to Further Complications[J]. Journal of Clinical Medicine, 2024, 13(2): 146-148.
- [5] 甘鲁, 王苗, 刘倩. 时间管理护理程序在老年全麻腹腔镜疝气修补术患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2025, 44(1): 681-685.
- [6] 王钰芝. 腹腔镜下疝气修补术患者的临床手术护理配合效果与满意度分析[J]. 国际护理与健康, 2025, 6(1): 61-62.
- [7] 孙美琳. 腹腔镜下疝气修补术患者的临床手术护理配合效果与满意度分析[J]. 每周文摘·养老周刊, 2024, 21(23): 195-197.
- [8] 李晓娟. 腹腔镜下疝气修补术手术室护理配合分析[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社), 2023, 5(6): 141-144.
- [9] 朱敏秋, 张平平, 孙丽丽, 等. 临床手术护理配合在腹腔镜下疝气修补术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2023, 29(26): 190-192.
- [10] 郑人山, 刘梅涵, 陈斌晶, 等. 临床手术护理配合在腹腔镜下疝气修补术患儿中的应用效果分析[J]. 中国医药科学, 2024, 14(22): 98-101.
- [11] 罗苗. 标准化舒适护理在微创手术治疗小儿疝气患者围术期中的效果分析[J]. 中国标准化, 2024, 15(18): 309-312.

版权声明：©2025 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