

# 基于快速康复外科理念的 护理干预在小儿腹股沟疝手术中的运用

孙恋

山东滨州

## 【摘要】

目的：探究基于快速康复外科理念的护理干预在小儿腹股沟疝手术中的应用效果。

方法：本研究中的观察对象均抽选于2020年4月至2021年3月期间本院接收的腹股沟疝手术患儿中，60例患儿经数字随机分组法被分为两组，对照组和观察组分别接受常规护理和基于快速康复外科理念的护理干预。比较两组患儿的胃肠功能恢复时间、焦虑程度以及并发症发生情况。

结果：观察组患儿的初次排气时间、首次进食时间均明显短于对照组，HAMA评分和并发症发生率均明显低于对照组， $P < 0.05$ 。

结论：基于快速康复外科理念的护理干预应用于小儿腹股沟疝手术中的效果显著，值得广泛推广应用于今后临床中。

## 【关键词】

基于快速康复外科理念；护理干预；小儿腹股沟疝；手术

腹股沟疝亦为疝气，为儿科临床中发病率极高的疾病之一，指的是机体某脏器经薄弱缺损或者孔隙由原本位置到达另一位置，如腹腔当中的脏器经腹股沟区域缺损或者孔隙部位向外突出并且导致肿块出现为腹外疝[1]。手术为目前临床治疗腹股沟疝的主要措施，随着医疗水平提升，腹股沟疝手术技术发展成熟，但是小儿人群年龄较小，常存在无法手术配合的情况，且术后极易发生疼痛症状以及胃肠功能延迟恢复等情况，影响手术效果的同时，对和谐医疗环境的建立存在严重不良影响[2]。快速康复外科理念为目前临床中极为常用的围手术护理管理方案，其可以将手术对于患儿正常生理功能所产生的干扰减小，促进术后机体康复[3]。本文主要分析为腹股沟疝手术患者实施基于快速康复外科理念的护理干预的临床应用效果，旨在为今后临床护理措施选择作参考，详细内容整理如下。

## 1 资料、方法

### 1.1 资料

抽选本院2020年4月至2021年3月接收的60例腹股沟疝手术患儿作为本文研究对象，以数字随机分组法

将患儿分为两组，对照组和观察组例数各占30例。

对照组：根据患儿的性别，男、女性患儿例数分别为27例、3例；年龄均值 $(6.28 \pm 1.02)$ 岁；病程均值 $(5.58 \pm 0.35)$ 天。

观察组：依据性别，男患儿例数占28例，女患儿例数占2例；年龄均值 $(6.35 \pm 1.16)$ 岁；病程均值 $(5.62 \pm 0.41)$ 天。

两组腹股沟疝手术患儿的资料数据相比， $P > 0.05$ 。

入选标准：同腹股沟疝手术指征相符者；初次发病的患儿；无先天性疾病存在者；家属对研究知情并且自愿加入的患儿。

排除标准：合并下腹部手术史的患儿；重要脏器功能异常的患儿；无法配合研究的患儿；合并嵌顿性疝或者绞窄性疝的患儿。

### 1.2 方法

对照组患儿均给予常规护理，即叮嘱家属分别于术前12h和6h禁食、水，术前监测患儿的生命体征变化情况。

观察组患儿给予基于快速康复外科理念的护理干

预,详细护理内容如下:

手术前,将腹股沟疝相关知识、手术方案、康复期间相关注意事项等向患儿家属展开详细介绍,以提升家属认识水平以及对医疗护理服务工作的配合程度;给予患儿安抚,以减轻其内心焦虑感及恐惧感。嘱家属于术前12h为患儿禁食,术前6h需禁水,此外于术前2h为患儿准备葡萄糖,嘱家属喂服。

手术过程中维持手术室内温湿度为24-26℃和60%;手术以后维持患儿的体位为去枕平卧,在患儿清醒以后,结合其疼痛程度实施镇痛护理,针对年龄较大的患儿,可灵活应用沟通技巧同患儿交流,以转移其注意力,针对年龄较小的患儿,可为其提供玩具或动画节目等,减轻疼痛程度;患儿清醒以后即可饮用适量的清水,若无呛咳、恶心等反应,可摄入少量半流食,于患儿肛门排气以后,可逐渐增加进食量和进水量。因术中用麻醉药物可导致患儿的膀胱敏感度提升,为此术后需实施腹部热敷护理;在患儿意识恢复至正常状态以后,可搀扶其下床走动,患儿每日活动时间控制在2h左右。

### 1.3 观察指标

观察并统计两组腹股沟疝手术患儿的胃肠功能恢复

时间(初次排气时间和首次进食时间)。

记录并分析两组患儿的焦虑程度——在术后采用汉密尔顿焦虑量表对患儿的焦虑程度进行评估,以得分越高代表焦虑程度越严重。

统计两组患儿的并发症(发热、切口感染、恶心或呕吐)发生情况。

### 1.4 统计学处理

本研究中两组腹股沟疝手术患儿的相关观察指标数据在分析和汇总后录入至SPSS20.0统计学软件中处理,计量资料应用均数±标准差表示,以t检验;计数资料用“%”表示,用卡方检验。若差异具统计学意义,于结果部分用 $P < 0.05$ 表示。

## 2 结果

观察组患儿的初次排气时间和首次进食时间和对照组相比,均明显更短,其HAMA评分均明显较对照组低, $P < 0.05$ ,详细结果如表1所述:

2.2 观察组患儿的并发症发生率同对照组患儿相比较,明显更低, $P < 0.05$ ,详细结果见表2所述:

## 3 讨论

腹股沟疝是由于腹壁薄弱、腹内压提升所致的一种

表2 比较两组腹股沟疝手术患儿的并发症发生情况(n, %)

组别	n	发热	切口感染	恶心或呕吐	并发症发生率
对照组	30	5	1	3	30.00
观察组	30	1	0	1	6.67
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	5.455
P	-	-	-	-	0.020

表1 对比两组腹股沟疝手术患儿的胃肠功能恢复时间和疼痛程度

组别	初次排气时间(h)	首次进食时间(h)	HAMA评分(分)
对照组(n=30)	22.29±0.96	33.46±3.18	14.44±1.45
观察组(n=30)	14.98±0.39	14.75±1.16	9.76±0.79
t	38.640	30.275	15.524
P	0.001	0.001	0.001

儿科常见疾病,男童患病概率较女童高,腹部存在可复性、痛感明显的肿块为疾病的主要症状[4]。手术为治疗疾病及解除相关症状的主要措施,但是手术部位位于腹部,患儿在术后极易出现剧烈疼痛症状,不仅影响患儿的身心舒适度,且可降低其对医疗活动的依从性,出现抵触医护人员的情况,对机体康复存在严重不良影响,为此临床医护人员极为重视患儿的围手术期护理工作,旨在缩短患儿机体康复的时间[5]。

常规护理为临床常用护理,缺乏针对性,且在改善患儿机体疼痛程度、减少疾病住院治疗时间以及费用方面效果欠佳[6]。

基于快速康复外科理念为目前临床中常用的全新医疗模式之一,手术前为患儿实施非常规性的禁食水准备工作,患儿于术前2h摄入适量的葡萄糖水,可避免长时间胃肠道准备以及手术操作所致低血糖事件发生[7];手术以后根据患儿的清醒情况尽早安排其进水、进食,可以避免患儿因饥饿而哭闹,且可减轻焦虑情绪,对护理工作开展有积极作用[8]。

本次研究结果表明,观察组患儿的初次排气时间、首次进食时间均显著短于对照组,并发症发生率和HAMA评分均显著低于对照组。该研究结果提示,为腹股沟疝手术患儿实施基于快速康复外科理念的护理干预可以促进患儿术后胃肠道功能恢复,改善机体疼痛症状,同时对手术相关并发症有良好的预防作用,对患儿术后机体康复有利。究其原因,基于快速康复外科理念的护理干预可以优化腹股沟疝手术患儿围手术期的临床干预措施,将手术对患儿心理以及生理所产生的创伤应激反应减轻,同时促进生理功能改善[9];术前完善家属宣教工作,提升其认识水平的同时,构建良好的护患关系,为后期护理工作开展奠定基础,此外术前患儿摄入适量葡萄糖水,有效预防低血糖事件发生[10];术后尽早进食水不仅可以有效锻炼患儿的胃肠功能,促进胃肠功能恢复,且可以减轻患儿哭闹以及焦虑情绪,对护理服务工作开展有积极作用[11];术后加强患儿锻炼力度,有利于缩短机体康复时间,对相关并发症发生亦有良好的预防作用。

总之,基于快速康复外科理念的护理干预运用于小儿腹股沟疝手术中的效果可观,有进一步推广实施的价值。

## 参考文献:

- [1] 洪冬梅,彭雪珍.快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗腹股沟疝患儿围手术期的应用效果[J].医疗装备,2019,32(6):157-158.
- [2] 宋静.快速康复外科理念下小儿腹股沟斜疝护理43例实践分析[J].中国药物与临床,2019,19(5):844-845.
- [3] 曲建楠,马迎雪.综合护理干预在小儿疝气快速康复中的应用效果[J].中国康复医学杂志,2019,34(2):210-211.
- [4] 田晓玲,刘鹏飞,李绪娜,等.快速康复外科理念在腹腔镜治疗小儿腹股沟斜疝术后护理中的应用[J].滨州医学院学报,2020,43(6):446-449.
- [5] NEVESCANIN, ANA, VICKOV, JOSIP, BALOEVIC, SARA ELEZOVIC, et al. Laryngeal Mask Airway Versus Tracheal Intubation for Laparoscopic Hernia Repair in Children: Analysis of Respiratory Complications[J]. Journal of laparoendoscopic and advanced surgical techniques, Part A,2020,30(1):76-80.
- [6] 谢美玉.快速康复外科理念在腹腔镜小儿疝囊高位结扎术围手术期护理中的应用效果[J].中外医学研究,2020,18(17):92-94.
- [7] 李伟,苏成,王从军,等.小儿外科日间手术在综合医院应用模式的可行性研究[J].中华小儿外科杂志,2020,41(8):710-715.
- [8] ZENON POGORELIC, TIN COHADŽIC, MIRO JUKIC, et al. Percutaneous Internal Ring Suturing for the Minimal Invasive Treatment of Pediatric Inguinal Hernia: A 5-Year Single Surgeon Experience[J]. Surgical Laparoscopy, Endoscopy & Percutaneous Techniques,2020,31(2):150-154.
- [9] 陈燕.家庭参与式护理在腹腔镜下小儿围手术期疝囊高位结扎术的效果观察[J].武警后勤学院学报(医学版),2020,29(2):77-79.
- [10] EL-SAYED.EL-EMAM, ENAS.EL MOTLB. Ultrasound-guided erector spinae versus ilioinguinal/iliohypogastric block for postoperative analgesia in children undergoing inguinal surgeries[J]. Anesthesia: Essays and Researches,2019,13(2):274-279.
- [11] 钟敏,梁园园.快速康复外科理念在腹股沟疝修补术患儿围手术期护理的临床应用[J].检验医学与临床,2018,15(19):2968-2970.