

小儿阑尾炎围术期护理中运用快速康复外科理念的效果分析

马丽君

兰州大学第一医院 730050

【摘要】目的 探讨小儿阑尾炎围术期护理中运用快速康复外科理念的效果。**方法** 研究本院2019年2月至2019年12月期间接收的108例小儿阑尾炎患者,随机分为对照组与观察组各54例,对照组采用围术期常规护理,观察组围术期采用快速康复外科理念,分析观察各组护理后患者治疗恢复速度、并发症情况。**结果** 在住院时间、首次排气时间、胃肠道恢复时间等指标上,观察组各项明显少于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);在患者术后并发症发生率上,观察组5.56%,对照组18.52%,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 快速康复外科理念应用在小儿阑尾炎围术期护理中可以有效的提升其治疗恢复速度,减少并发症,整体状况更为理想。

【关键词】 小儿阑尾炎;围术期;护理;快速康复外科理念;效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-119-02

急性阑尾炎属于外科常见胃肠道疾病之一,在儿童群体中的发病率也相对较高。该病目前主要以手术切除病灶组织为主要治疗手段。对小儿患者而言,其身体结构中网膜发育不成熟,疾病主诉更为困难,由此对诊治工作形成阻力^[1]。甚至多数患者已经发展为化脓性、穿孔性急性阑尾炎状况,手术难度更大,术后恢复情况更为不理想。本文采集108例小儿阑尾炎患者,分析运用快速康复外科理念的护理效果,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究本院2019年2月至2019年12月期间接收的108例小儿阑尾炎患者,随机分为对照组与观察组各54例。对照组中,男29例,女25例;年龄从4岁至12岁,平均 (8.76 ± 1.34) 岁;观察组中,男31例,女23例;年龄从4岁至12岁,平均 (8.15 ± 1.27) 岁;两组患者在基本的年龄、性别等信息方面没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组采用围术期常规护理,观察组围术期采用快速康复外科理念,细节如下:快速康复外科理念主要针对手术患者围术期进行有关细节的优化,确保患者提升治疗配合度,减少手术带来的并发症与不良问题,整体的恢复质量得到优化提升^[2]。

1.2.1 术前护理

术前护理中需要做好有关快速康复外科理念的健康教育指导,让其了解术后并发症、疼痛等有关问题,做好必要的心理准备,提升防控工作配合^[3]。术前两小时做禁水,4小时做禁食,术前两小时可以适宜的摄取一定糖水。

1.2.2 术中护理

术中护理中需要做好各项生命体征的监测反馈,完善有关肢体保暖工作。对于手术中输液或者有关腹腔冲洗液等液体做好加温处理,避免有关药物与冲洗液对身体构成的低温刺激^[4],同时手术中要尽可能的降低补液量。要做好手术室温度管控,温度保持在 23°C ~ 25°C ,湿度保持在50%~60%。做好患儿身体的遮盖保暖,避免不必要的区域暴露。

1.2.3 术后护理

术后护理工作中需要做好心理层面的安抚,通过多种方式转移患儿注意力。例如,可以通过播放动画片、提供玩

具,或者是简单的手机游戏、看书等来提升其对疼痛的耐受度,减少疼痛敏感性。必要情况下,可以进行一定止痛药使用。要做好家属有关止痛药的说明指导,避免其对止痛药过度的恐惧而排斥使用,进而导致患儿情绪躁动与睡眠质量下降。同时也避免其过度依赖止痛药而导致过量使用,要让其意识到配合医护人员合理使用止痛药。既可以保证止痛效果,同时也可以管控其安全性。一般术后6小时可以指导其做适量的饮水,如果没有恶心、呕吐、腹痛、腹胀等异常问题,则可以在术后24小时开始尝试流食,再逐步依据情况转为普食。术后6小时之后,可以嘱咐与支持患儿进行下床活动锻炼。具体活动方案依据其个人喜好与耐受度而定。此外要做好引流管护理,术后24小时需要拔除引流管。

1.3 评估内容

分析观察各组护理后患者治疗恢复速度、并发症情况。治疗恢复速度主要集中在住院时间、首次排气时间、胃肠道恢复时间等信息。并发症主要集中在切口感染、肠粘连、排气延迟等情况。

1.4 统计学分析

数据采用spss19.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者术后并发症情况

见表1,在患者术后并发症发生率上,观察组5.56%,对照组18.52%,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表1: 各组患者术后并发症结果 [$n(\%)$]

分组	切口感染	肠粘连	排气延迟	术后并发症发生率
观察组 ($n=54$)	1 (1.85)	1 (1.85)	1 (1.85)	5.56%
对照组 ($n=54$)	4 (7.41)	3 (5.56)	3 (5.56)	18.52%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患儿术后恢复速度情况

表2: 各组患儿术后恢复速度结果 ($\bar{x}\pm s$)

分组	首次排气时间 (h)	胃肠道恢复时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	16.73 ± 4.09	8.37 ± 2.24	3.97 ± 2.17
对照组	34.72 ± 5.81	18.76 ± 3.53	8.24 ± 3.01

(下转第122页)

对照组 ($P<0.05$), 观察组干预后直腿抬高角度高于对照组 ($P<0.05$), 说明中医护理干预能够明显缓解患者的疼痛, 促进功能恢复。中医护理干预通过情志护理、辨证药膳、对症处理以及功能锻炼指导对患者进行护理干预, 能够调节经络、促进血液循环, 祛风止寒并结合适当的功能锻炼, 有效的改善患者的临床症状, 缓解疼痛, 有利于功能恢复, 提高

生活中质量^[4]。本研究中, 观察组干预后生活质量各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$), 说明中医护理干预有助于提高患者的生活质量。

综上所述, 腰椎间盘突出症患者中运用中医护理干预有助于促进患者康复, 减轻患者的疼痛程度, 提高患者的生活质量, 值得推广应用。

表 2: 两组生活质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理状态	躯体功能	社会功能	物质状况
观察组	30	62.09 $\pm$ 3.21	56.18 $\pm$ 2.23	62.09 $\pm$ 1.68	59.02 $\pm$ 3.07
对照组	30	43.20 $\pm$ 2.03	36.35 $\pm$ 1.12	36.15 $\pm$ 3.98	39.33 $\pm$ 3.98
χ^2	/	7.531	8.475	7.625	7.525
P	/	0.006	0.000	0.003	0.005

参考文献:

[1] 张荣. 中医护理对腰椎间盘突出症疗效影响的 Meta 分析[J]. 西部中医药, 2018, 031(001):71-73.

[2] 黄益军, 陈群梅, 吴凤, 等. 中医护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用[J]. 海南医学, 2019, 030(003):399-401.

[3] 李红霞, 方伟, 肖丽佳. 基于患者症状和生活质量使

用温灸法配合情志护理治疗寒湿型腰椎间盘突出症的应用效果[J]. 四川中医, 2018, 036(009):203-206.

[4] Zhou Q, Teng D, Zhang T, et al. Association of facet tropism and orientation with lumbar disc herniation in young patients[J]. Neurological sciences, 2018, 39(3):1-6.

(上接第 118 页)

改善临床护理效果, 促进新生儿恢复, 减少呼吸机相关性肺炎的发生, 值得在临床方面进行积极推广和应用。

参考文献:

[1] 惠玲, 王静, 吴生美. 重症机械通气患儿行气道优化护理对呼吸机相关性肺炎发生的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(18):2305-2307.

[2] 张晓燕, 侯铭, 侯尚妍, 等. ICU 护士每班护理机械通气病人比例及对呼吸机相关性肺炎预防措施依从性的影响

[J]. 护理研究, 2019, 33(5):850-854.

[3] 樊华, 宋瑰琦, 陈霞, 等. 口腔护理联合气流冲击法对气管插管机械通气患者呼吸机相关性肺炎的影响[J]. 安徽医学, 2018, 39(5):606-609.

[4] 吴金凤, 姜方, 王锐, 等. 综合干预策略预防新生儿呼吸机相关性肺炎的临床研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(24):5673-5676.

[5] 张寿珍. 综合护理干预对颅脑损伤机械通气患者 VAP 的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(6):78-80.

(上接第 119 页)

注: 两组对比, $p<0.05$

见表 2, 在住院时间、首次排气时间、胃肠道恢复时间等指标上, 观察组各项明显少于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

3 讨论

有关术前准备工作中快速康复理念在一定程度上提升了患儿的体感舒适度, 减少了术前禁饮禁食导致的患儿不适感。适量糖水的饮用可以降低患儿机体的损耗, 提升其手术过程中的机体耐受度。术中做好液体加温与肢体保暖工作可以减少低温对患儿身体构成的刺激。术后做好疼痛护理则可以让其更好的下床活动锻炼, 提升术后恢复速度, 促使胃肠排气更快。一系列的细节工作, 在一定程度上优化了整体治疗推进的速度效果, 降低了不良问题的影响。

总而言之, 快速康复外科理念应用在小儿阑尾炎围术期护理中可以有效的提升其治疗恢复速度, 减少并发症, 整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 曹文莎. 小儿阑尾炎围术期护理中应用快速康复外科理念的可行性分析及安全影响[J]. 母婴世界, 2019, (18):121.

[2] 孙艳. 快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗小儿阑尾炎围术期护理中的应用效果[J]. 母婴世界, 2018, (1):151.

[3] 朱天琦, 朱丹, 余洪兴, 等. 加速康复外科在小儿急性阑尾炎手术治疗中应用效果的 Meta 分析[J]. 中华小儿外科杂志, 2019, 40(9):772-778.

[4] 段小敏. 优质护理在小儿急性阑尾炎术后护理中的应用分析[J]. 养生保健指南, 2020, (5):122.

(上接第 120 页)

小儿白血病患者实施综合护理后, 能够提高治疗效果, 降低并发症发病率, 保证治疗的安全性。综上所述, 为小儿白血病化疗治疗患儿实施全面的综合护理, 不仅能够降低护理后并发症发病率, 改善患儿及家长的不良情绪, 提高护理依从性, 改善患儿不配合治疗、哭闹等情况, 提高治疗效果。

参考文献:

[1] 李俊玲, 于晓娜, 闫晓红. 活性银离子抗菌液预防小

儿白血病化疗后口腔溃疡的效果及其对患儿血浆细胞因子的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(10):1944-1947.

[2] 欧永红, 黄敏英, 程美珍. 护理干预对小儿急性淋巴细胞白血病初次化疗的应用探讨[J]. 中外女性健康研究, 2016, (24):116-117.

[3] 宋艳艳, 李彩霞. 护理干预对小儿急性淋巴细胞白血病初次化疗的效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2017, (5):167-168.