

# 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后护理中的应用研究

莫云兰 覃 晴 蒲桂飘 陆美荣 李利婷

广州市妇女儿童医疗中心柳州医院 广西柳州 545001

**【摘要】目的** 讨论优质护理干预在小儿先天性心脏病术后护理中的应用研究。**方法** 选择 2021 年 12 月到 2022 年 12 月治疗的小儿先天性心脏病患者 60 例,分为两组,实验组中使用优质护理干预,对照组中使用常规护理。**结果** 两组的护理满意率,并发症发生率,生活质量评分相比 ( $P<0.05$ )。**结论** 在小儿先天性心脏病患者中使用优质护理干预,可降低并发症发生率,提高护理满意率,改善生活质量。

**【关键词】** 优质护理干预; 小儿; 先天性心脏病

**【中图分类号】** R473 **【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 07-139-02

先天性心脏病是一种常见的先天性畸形疾病<sup>[1]</sup>。在临床治疗中使用外科手术,随着医学技术,比如超声心动图以及封堵器的发展,先天性心脏病的检出率不断增加,治疗安全性以及成功率也在提高<sup>[2]</sup>。在治疗过程中使用优质护理,能够有效降低并发症发生率,提高护理满意率<sup>[3]</sup>。本文中选择 2021 年 12 月到 2022 年 12 月治疗的小儿先天性心脏病患者 60 例,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2021 年 12 月到 2022 年 12 月治疗的小儿先天性心脏病患者 60 例,其中,对照组中年龄均值达到  $5.71 \pm 0.29$  岁,有 15 例女,15 例男。实验组中年龄均值达到  $5.52 \pm 0.57$  岁,有 12 例女,18 例男。

### 1.2 方法

在对照组中使用常规护理。

在实验组中使用优质护理。(1)环境护理,由于患儿的身体素质较差,很容易发生肺部感染,呼吸道感染,因此,需要为患者提供舒适的病房环境,调节温湿度,定期进行消毒,让病房保持洁净。对儿科病房的设备进行完善,还需要设置床档,避免坠床。(2)健康宣教,护理人员需要向患儿以及家属讲解一些先天性心脏疾病的发病原因,手术后可能发生的并发症,指导家属进行安抚患儿的技巧。(3)疼痛护理,在手术后患儿会出现不同程度的疼痛,导致患儿会发生情绪低落,甚至哭闹,抵抗治疗的行为。护理人员需要在患儿哭闹时,通过播放儿歌,动画片,与患儿玩游戏等方式,转移患儿的注意力,进而减少患儿的疼痛感。指导患儿家属通过抚触的方式进行安慰。若患儿发生反复哭闹的状况,需根据医嘱使用镇痛药物,减少患儿的疼痛感。(4)并发症护理,护理人员需关注患儿的体征以及切口的状况,根据可能发生并发症,实行预防性措施。若发生异常状况,需及时告知医生。

(5)营养护理,护理人员需要指导患儿补充营养,制定合适的饮食方案,叮嘱患儿多食用鱼,虾,蔬菜等。

### 1.3 观察标准

观察两组的护理满意率,并发症发生率,生活质量评分的情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行 T 检验;计数资料,实行卡方进行检测。在  $P < 0.05$ ,差别较大。

## 2 结果

### 2.1 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比 ( $P<0.05$ )。

表 1: 两组的护理满意率的情况

| 组别         | 例数 | 非常满意        | 基本满意        | 不满意        | 总满意率        |
|------------|----|-------------|-------------|------------|-------------|
| 实验组        | 30 | 21 (70.00%) | 8 (26.67%)  | 1 (3.33%)  | 29 (96.67%) |
| 对照组        | 30 | 11 (36.67%) | 10 (33.33%) | 9 (30.00%) | 21 (70.00%) |
| $\chi^2$ 值 |    |             |             |            | 15.387      |
| P 值        |    |             |             |            | < 0.05      |

### 2.2 两组的并发症发生率的情况

实验组中恶心呕吐占 3.33%,低血压占 0.00%,心律失常占 3.33%;对照组中恶心呕吐占 6.67%,低血压占 3.33%,心律失常占 10.00%;差别较大 ( $P<0.05$ )。

表 2: 两组的并发症发生率的情况

| 组别         | 例数 | 心律失常       | 低血压       | 恶心呕吐      | 并发症发生率     |
|------------|----|------------|-----------|-----------|------------|
| 实验组        | 30 | 1 (3.33%)  | 0 (0.00%) | 1 (3.33%) | 2 (6.67%)  |
| 对照组        | 30 | 3 (10.00%) | 1 (3.33%) | 2 (6.67%) | 6 (20.00%) |
| $\chi^2$ 值 |    |            |           |           | 12.386     |
| P 值        |    |            |           |           | < 0.05     |

### 2.3 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比 ( $P<0.05$ )。

表 3: 两组的生活质量评分的情况

| 组别  | 例数 | 生理功能             | 躯体疼痛             | 情绪职能             | 社会功能             | 总体健康             |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 实验组 | 30 | 93.29 $\pm$ 1.65 | 95.39 $\pm$ 1.75 | 95.22 $\pm$ 1.59 | 96.38 $\pm$ 1.92 | 95.33 $\pm$ 1.17 |
| 对照组 | 30 | 80.25 $\pm$ 1.75 | 80.33 $\pm$ 1.29 | 80.37 $\pm$ 1.19 | 80.51 $\pm$ 1.33 | 80.58 $\pm$ 1.57 |
| T 值 |    | 11.287           | 12.269           | 12.358           | 12.296           | 12.337           |
| P 值 |    | < 0.05           | < 0.05           | < 0.05           | < 0.05           | < 0.05           |

## 3 讨论

先天性心脏病是一种会威胁患儿生命安全的疾病,属于心脏畸形的疾病<sup>[4]</sup>。在治疗中一般使用手术治疗。由于患儿年龄较小,无法将自己的想法表达清楚,导致增加了护理的难度<sup>[5]</sup>。使用优质护理干预,充分发挥护理技巧,应用察言观

色的能力,可以了解患儿的需要,拉近与患儿的关系,提高护理满意率,降低手术后并发症发生率。

本文中选择 2021 年 12 月到 2022 年 12 月治疗的小儿先天性心脏病患者 60 例,使用优质护理干预患者的护理满意

(下转第 141 页)

式的改变,患上消化道肿瘤病变的人数有着明显增加的趋势,受到外界关注度提升;临床上,对于消化道肿瘤疾病的救治,多选用手术直接切除病变部位,术后患者还需恢复健康,在整个围术期,护理服务水平的高低能直接影响患者的疗效;以往常规护理主要针对手术流程,为患者提供相应的服务,虽然拥有一定效果,但是整体作用不佳;加速康复外科护理作为一种新型的干预模式,指的是在整个围术期阶段,为患者提供优质、科学及全面的干预措施,整个过程主要分为术前、术中和术后,术前主要针对手术准备工作,患者及其家属的宣教工作等,以稳定患者情绪,让患者积极配合救治为目的;术中主要就是辅助医生完成所有手术操作;术后为关键期,也是患者身体康复期,在这个阶段,不仅要稳定好患者情绪,还应让患者摄取充足的营养物质,以便其身体康复所需,做好术后可能出现的不良反应预防工作,降低并发症发生概率,促进患者身体康复<sup>[4]</sup>。

本文通过对比常规护理与加速康复外科护理在消化道肿瘤围术期护理中的应用效果,结果为:偶数组术后排便、排气、尿管留置、胃管留置及住院所需时间短于对照组;偶数组并发症发生率 $5.4\%$ 低于奇数组 $35.48\%$ ;与梁润霞<sup>[5]</sup>等研究结果一致,表明上述两种干预方案中,加速康复外科护理的运

用价值更高,患者康复效果更好。

综上所述,加速康复外科护理在消化道肿瘤围术期护理中的应用效果显著,能降低并发症发生概率,促进患者身体康复,缩短治疗所需时间,在选用方案时应优先推荐。

#### 参考文献

- [1] 招瑞霞,朱慧敏,罗苗.加速康复外科在老年胃肠道肿瘤患者围手术期护理中的应用效果[J].智慧健康,2022,8(24):158-161.
- [2] 杜耀瑞,陈海军.快速康复外科理念结合中医特色护理在胃肠道恶性肿瘤患者围手术期的应用[J].河南医学研究,2021,30(29):5530-5533.
- [3] 贾颖,王晓艳.快速康复外科护理在胃肠肿瘤手术患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2022,38(33):145-147.
- [4] 张彦军,王雅晋,杨兵,等.快速康复外科在消化道恶性肿瘤病理及检验质量控制中的价值[J].兰州大学学报(医学版),2022,48(7):66-70.
- [5] 梁润霞,李新丽,郭振青,等.快速康复外科理念在胃肠道肿瘤切除术围手术期患者中的应用研究[J].癌症进展,2021,19(19):2032-2035.

(上接第 137 页)

者提供个体性、针对性护理指导,逐步提高心理、生理健康状况,所以可以促进患者康复,加快康复进程<sup>[4]</sup>。

综上所述,由于对 UGH 患者实施系统护理干预,护理效果显著,具有推广价值。

#### 参考文献

- [1] 吴晨颖.优质护理对胃镜治疗上消化道出血患者睡眠质量及心理状态的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,

9(12):2388-2390.

- [2] 张惠敏,任明珠,滕艳秋.共情护理结合问题解决模式在上消化道出血患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):17-20.
- [3] 宋柏.系统护理措施在上消化道出血护理中的应用价值探析[J].中国医药指南,2022,20(9):122-124.
- [4] 郑悦.全方位系统护理在上消化道出血护理中的应用价值[J].继续医学教育,2022,36(11):153-156.

(上接第 138 页)

接受全程优化急诊护理干预后,各急诊流程执行时间均短于对照组,抢救成功率高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,全程优化急诊护理能够在相对较短的时间内给予脑梗死患者更加高效的急救护理干预,缩短患者的抢救时间,提高患者的抢救成功率。

#### 参考文献

- [1] 肖艳.急诊护理流程运用于急性脑梗死急救护理中的临床效果[J].家有孕宝,2021,3(16):267.

[2] 沈玉琴,刘辉珍.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的应用研究[J].东方药膳,2021,(1):142.

[3] 麦文琴.急诊护理流程改善急性脑梗死病人护理及对患者 NIHSS 评分影响分析[J].家有孕宝,2021,3(7):246.

[4] 倪花.全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果观察[J].医学食疗与健康,2022,20(13):90-92,124.

[5] 高云.脑梗死患者应用全程优化护理的效果观察[J].智慧健康,2022,8(23):218-221.

(上接第 139 页)

率较高( $95.5\% > 70.00\%$ ),心律失常( $3.33\% < 10.00\%$ ),低血压( $0.00\% < 3.33\%$ )以及恶心呕吐( $3.33\% < 5.5\%$ )等并发症发生率较低( $5.5\% < 20.00\%$ ),生活质量评分较高( $95.33 \pm 1.17 > 80.5 \pm 1.57$ )。

综上,在小儿先天性心脏病患者中使用优质护理干预,可降低并发症发生率,提高护理满意率,改善生活质量。

#### 参考文献

- [1] 王礼.ICU 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中的应用价值[J].医药前沿,2021,11(1):146-147.

[2] 朱春荷.ICU 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中的应用价值[J].医学美容,2020,29(23):174.

[3] 吕宁波.ICU 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中的应用价值[J].健康大视野,2019(22):144-145.

[4] 李文霞,张磊,张瑾,等.优质护理干预在小儿先天性心脏病术后护理中的应用对患儿术后疼痛和满意度影响分析[J].中国药物与临床,2021,21(7):1225-1228.

[5] 张柔.评价在小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中运用 ICU 优质护理干预的效果[J].母婴世界,2020(33):173.