

护理干预在患儿肾积水术后并发症预防中的应用

张 莉 张钰萍

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 分析护理干预在患儿肾积水术后并发症预防中的应用效果。**方法** 随机抽选 2022 年份 1-12 月本医院治疗的 56 例小儿肾积水手术患儿开展研究, 随机将这些纳入的患儿划分为对照组与研究组, 对照组给予常规性护理, 研究组给予优质护理, 对比两组患儿术后并发症发生率与护理满意度。**结果** 研究组并发症发生率更加低, 家属护理满意度更高, 与参照组比较 $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理有利于降低患儿的并发症发生率, 提高家属护理满意度, 值得推荐。

【关键词】 优质护理; 患儿; 肾积水术; 并发症; 预防作用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-008-02

【Abstract】Objective The application effect of nursing intervention in the prevention of complications after hydronephrosis in children. **Methods** 56 children treated by the hospital from January to December 2022 were randomly selected. The included children were randomly divided into comparison groups and research groups, the comparison group gave routine care, and the research group gave high-quality care. Compared with the incidence of postoperative complications and nursing satisfaction of the two groups. **Results** The study group had a lower complication rate and higher family care satisfaction, $P < 0.05$ compared with the reference group. **Conclusion** High quality nursing is beneficial to reducing the incidence of complications in children and improving the satisfaction of family care, which is worthy of recommendation.

【Key words】 Quality care; children; hydronephrosis; complications; preventive effect

患儿肾积水是指在肾脏结构上发生病变导致尿液无法正常排出, 从而导致肾盂、输尿管内积聚液体, 而使肾脏内的正常结构发生改变。早期及时治疗患儿肾积水, 可减轻对患儿肾功能的损害, 提高患儿生活质量, 甚至可避免发生严重并发症。而术后并发症的发生是导致患儿肾积水患儿预后不良的重要因素, 对患儿术后生活质量产生了极大影响^[1]。因此, 如何有效预防患儿肾积水术后并发症的发生已成为当前医学领域关注的热点问题之一。本文主要从护理干预在患儿肾积水术后并发症预防中的应用效果进行分析, 为患儿肾积水术后并发症预防提供理论依据, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选 2022 年份 1-12 月本医院治疗的 56 例小儿肾积水手术患儿开展研究, 随机将这些纳入的患儿划分为对照组与研究组, 每一个组纳入患儿 28 例。对照组男童/女童人数是 18/10 例, 最大龄/最小龄是 5 岁/7 个月, 均值 (3.25 ± 0.28) 岁。研究组男童/女童人数是 17/11 例, 最大龄/最小龄是 5 岁/6 个月, 均值 (3.18 ± 0.25) 岁。两组患儿资料无差异 ($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 将有关这种疾病的知识和注意事项等告诉患儿的家人, 并对患儿的情况进行实时的观察, 并告诉患儿的家人要注意的饮食等。

研究组实施优质护理: (1) 心理护理: 由于患儿年龄小, 不能清晰地表达自己的情感, 而且经常哭闹, 所以顺从性不好。护士可以用讲故事、看动画片、玩游戏等方法来转移患儿的注意力, 获得患儿的信赖, 让患儿平静下来, 缓解患儿的痛苦和不适感, 让患儿能够更好地与自己的家人合作, 并与他们的家人进行交流, 得到他们的支持和理解, 帮助他们完成相应的工作。(2) 术前准备: 在手术开始之前, 进行抽血、一系列化验、肝、肾、心、胸、X 线等化验。在术之前要将所有的仪器及常见的急救设备都备齐, 还要对这些仪器的性能

进行全面的检测, 并对这些仪器进行日常的消毒, 以防止因术中仪器故障和不配套缺失等造成的手术时间延长。准备好葡萄糖溶液、生理盐水、亚甲兰、麻醉剂、地塞米松等常见的药物, 用于打通卵管。(3) 健康监护: 手术结束后, 协助患儿找一个舒服的姿势, 不要让患儿的舌头向后翘, 注意患儿的口唇颜色, 注意患儿的身体状况, 防止患儿出现缺氧现象。嘱咐家长要对患儿多加安抚和关心。(4) 引流的护理: 手术后要注意是否有渗液和出血, 要注意包扎, 如果包扎不到位, 要立即换包扎, 并采取适当的治疗措施; 将引流管道固定好, 避免引流管道被松开或掉落, 加重患儿的疼痛。详细记录患儿的引流液量和性质, 保持引流管畅通, 定期更换引流管, 一切都按照消毒灭菌的要求进行。(5) 膳食护理: 手术结束后, 嘱咐患儿先进食米汤、牛奶等液体食物, 再逐步改为半流食物和普通食物。多吃新鲜的瓜果蔬菜, 多饮水, 防止便秘, 并使肠胃顺畅。(6) 并发症的护理: 肾病手术中最容易出现的并发症有便秘、疼痛和感染等, 护士要注意观察患儿的情况, 定期测定患儿的温度, 用碘伏法对患儿的尿道进行 2 次灭菌, 用光治疗设备对患儿的伤口进行 1 次灭菌, 用光治疗设备对患儿的创面进行 1 次灭菌, 用无菌法对患儿的身体进行灭菌, 防止患儿出现多种并发症。

1.3 观察指标

对比两组患儿术后并发症发生率 (包括尿路梗阻、疼痛、感染以及便秘等) 与护理满意度 (采取自制调查问卷调查, 百分制评定, 满意 90-100 分, 基本满意 75-89 分, 不满意 < 75 分, 护理满意度 = 满意率 + 基本满意率)。

1.4 统计学分析

数据经 SPSS21.0 分析, 计数数据以 (n, %) 为单位, 以 χ^2 检验, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 为单位, 以 t 检验, $P < 0.05$ 具有显著差异性。

2 结果

2.1 两组术后并发症发生率比较

研究组并发症发生率更加低, 与参照组比较 $P < 0.05$ 。如

表 1。

表 1: 两组术后并发症发生率比较 [n, %]

组别	尿路梗阻	疼痛	感染	便秘	并发症发生率
对比组 (n=28)	2	3	1	2	8 (28.57)
研究组 (n=28)	0	1	0	1	2 (7.14)
χ^2	-	-	-	-	4.1641
P 值	-	-	-	-	0.0025

2.2 两组护理满意度比较

研究组护理满意度更加高,与参照组比较 $P<0.05$ 。如表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 [n, %]

组别	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对比组 (n=28)	10	8	10	18 (64.29)
实验组 (n=28)	18	9	1	27 (96.43)
χ^2	-	-	-	6.4641
P 值	-	-	-	0.0000

3 讨论

小儿肾积水是一种比较普遍的小儿泌尿外科疾病,这种疾病在做完手术之后,会出现内环境的代偿能力下降,从而造成儿童的电解质紊乱,身体的 pH 值出现了失调,并且由于术后出现了比较多的管道,所以恢复的时间比较长,儿童很容易出现哭闹、不配合医护人员的工作等现象,从而会影响到治疗的结果,还容易引发感染等并发症^[2]。所以,对手术后患儿进行有效的护理是非常必要的。

常规护理虽然可以得到一定的改善,但是由于患儿的预后不好,且患儿的合作程度不高,因此治疗的结果往往不尽如人意。采用“以患儿为本”的优质护理方式,可以提高护理人员对患儿的细致和全面的照顾,可以防止患儿手术后的各种并发症,缩短病患儿的住院时间,从而提高患儿的生活质量^[3]。优质护理的重点在于,对患儿的心理、病情、引流管、饮食、并发症等全方位展开护理干预。采用播放动画片、玩

游戏等方式,将患儿的注意力分散开来,对患儿的不良心理进行疏导,同时还可以让家属多关心和鼓励患儿,让患儿有战胜疾病的信念,从而让患儿的配合度得到提升^[4]。对患儿的病情进行严密、实时的监控,可以有效地防止一些不良事件的发生,让患儿的疼痛程度得到有效的控制,同时还可以对症饮食,让患儿的疼痛程度得到有效的控制,同时还要对其进行合理的饮食,这种饮食应该循序渐进,从一开始的流食,逐步转换为半流质、普食,还要对尿道口进行消毒,按时替换引流袋等,让患儿的身体抵抗力得到加强,从而减少感染、疼痛等并发症的发生,从而让患儿的康复更加顺利^[5]。本研究结果显示,研究组并发症发生率更加低,家属护理满意度更高,与参照组比较 $P<0.05$ 。可见优质护理有利于降低患儿的并发症发生率,提高家属护理满意度,值得推荐。

综上,在儿童肾积水手术后,实施行之有效的护理介入,可以减少儿童手术后的并发症,提升其顺应性,加速儿童的恢复。

参考文献

[1] 马婷,王雪婷.护理干预在小儿肾积水术后并发症预防中的应用对并发症及生活质量的影响[J].康颐,2021,5(8):168.

[2] 吴瑞娟,杨艳芳,张春爱,等.术前清洁灌肠联合肛管排气在婴幼儿经腹腔镜行肾盂成形术中的疗效分析[J].全科护理,2021,19(18):2536-2538.

[3] 王丹.护理干预在小儿肾积水术后并发症预防中的应用对并发症及生活质量的影响[J].中国医药指南,2019,17(24):198-199.

[4] 高昕,江文婷,侍玲.护理干预在患儿肾积水术后并发症预防中的应用[J].中外医疗,2018,37(15):156-158.

[5] 吴飞.多元化护理在先天性肾积水患儿围术期护理中的应用及对行为依从性、术后并发症的影响[J].东方药膳,2021,5(23):156.

(上接第 6 页)

用标准交接表为基于 SBAR 沟通模式理论下的交接表,可在积极完善患者临床信息填写,细化手术后临床生命体征、管道管理、专科治疗信息等评估内容后,为术后护理实施提供完善依据,且可由手术室护士依据临床经验提供可行护理建议,完善术后护理方案内容^[4-5]。

综上所述,标准化手术交接表在手术室护士交接班中的应用,可经完善患者手术临床信息填写后,积极降低交接班不良事件风险,优化交接班护理质量。

参考文献

[1] 赵克迪,王冉,张瑛,等.改良 SBAR 护理交接单在磁共振引导下脑肿瘤切除手术患者交接班中的应用[J].护理学报,2021,28(2):20-23.

(上接第 7 页)

减少饮酒,戒烟等。患者应遵照医生的指导定期进行复查,以及不断调整治疗方案和剂量,根据治疗效果不断调整。

总而言之,益肝灵在治疗抗结核药物性肝损伤方面可以发挥更好的治疗效果,提升治疗疗效,提高其肝功能水平。

参考文献

[1] 陈秋波,周武娟,谢艳霞,等.恩替卡韦联合复方益肝灵胶囊治疗慢性乙型病毒性肝炎效果[J].天津药学,2021,

33(6):33-37.

[2] 杜云飞,刘景瑞,叶飞翔.N-乙酰半胱氨酸联合双环醇治疗抗结核药物所致的药物性肝损伤患者疗效研究[J].实用肝脏病杂志,2021,24(6):847-850.

[3] 朱建雷.抗结核治疗过程中出现药物性肝损伤对结核疗效的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(1):85-86.

[4] 马莉.抗结核治疗中出现药物性肝损伤对结核疗效的影响[J].中国保健营养,2021,31(8):189.