



• 护理研究 •

人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用效果分析

陈凤英 王月美通讯作者

(厦门大学附属第一医院 福建 厦门 361003)

【摘要】目的：探讨分析在腹腔镜下小儿疝气手术护理中实施人文关怀的效果。**方法：**以我院2017年1月~2018年1月进行治疗的80例疝气患儿为本次研究的对象，80例患儿按照入院号随机的分为对照组和研究组，每组40例，对照患儿实施常规护理，研究组患儿以常规护理为基础实施人文关怀，在研究结束后对两组患儿的家长满意度、术后疼痛情况以及心理状况进行分析。**结果：**研究发现，研究组患儿家长满意度高于对照组，心理状况评分以及疼痛评分均低于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。**结论：**在腹腔镜下小儿疝气手术护理中以常规护理为基础实施人文关怀，能够提高护理满意度和护理质量，改善患儿疼痛状况，具有很高的临床价值。

【关键词】人文关怀；腹腔镜；小儿疝气；护理；应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-186-02

疝气是一个俗称，疝气医学上称为疝，疝就是人体内一些正常的组织器官，离开自己的正常位置，通过一些先天或者后天形成的一个缺损、薄弱、孔隙移到另一个部位。很多患者觉得疝气包块一会有一会无，比如站起来活动有，躺下无和气一样，因此疝被称为疝气。疝气的症状主要有机体表面有可复性包块，一般伴有坠胀、酸胀，胀痛的感觉，活动时感觉较明显，随着疝气的发展，机体的坠胀感觉更加明显，甚至可能出现一些嵌顿、绞窄的情况引起剧烈疼痛或组织器官缺血坏死。为了研究人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的效果，我院2017年1月~2018年1月进行治疗的80例疝气患儿为对象展开研究，并对研究数据做了统计分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2017年1月~2018年1月进行治疗的80例患儿，将40例疝气患儿根据入院号随机分为对照组和研究组，各40例。本次研究通过了我院伦理委员会的同意，所有患儿家长均自愿签署了知情同意书；经过诊断，所有患儿均符合疝气诊断标准。对照组中，男性患儿18例，女性患儿22例，年龄最大为9岁，最小为2岁，平均年龄为 (5.5 ± 1.15) 岁。研究组中，男性19例，女性21例，年龄最大为10岁，最小为3岁，平均孕周为 (6.5 ± 1.26) 周。对比一般资料均无差异，可比。

1.2 护理方法

对照患儿实施常规护理，比如：观察患儿生命体征、对症治疗、术前常规禁止饮食、皮肤消毒等，同时还需要注意术后事项：(1)术后一到三个月内不能做剧烈活动，一个月以后可以适当活动，三个月以上活动不受限制。(2)一周左右如果伤口恢复良好可以洗澡。研究组以常规护理实施人文关怀，主要内容有以下几个方面：

1.2.1 心理护理

在患儿入院后，护理人员需要全面评估患儿状况，积极与家长展开沟通，详细了解患儿的情况。护理人员必须要统一穿着，以整洁、干净的外表来迎接患儿。在与患儿以及患儿家长交流时，护理人员是重要面带表情，以亲切柔和的目光平视对方，从而拉近与患儿之间的距离[1]。对于年龄较小患儿，护理人员能够以播放音乐、讲故事等形式来转移患儿注意力，充分给予患儿肯定和鼓励，提高患儿配合度。同时，护理人员还需要做好家长工作，告知家长行手术治疗的必要性、手术治疗方法、相关注意事项、手术安全性、成功案例等，最大程度获取家属的信任，从而积极配合医护人员完成手术[2]。

1.2.2 手术前护理

在进行手术前，护理人员需要完善各项手术准备工作，对于患者饮食进行干预，叮嘱家长在手术前禁止患儿饮食。在进行手术前一天使用70%的酒精对患儿脐孔进行消毒清理，防止在术中使用松节油对患儿造成刺激[4]。

1.2.3 术中护理

手术前半小时将患儿接到手术室患者等候区，可允许家长陪同，手术室巡回护士指导家属对患儿情绪进行安抚，并利用手机播放动画片或放轻音乐或给小玩具转移患儿注意力以缓解患儿不良情绪。进入手术间巡回护士帮助患儿采取适宜的体位，准备好相关工作，陪在患儿旁边减少患儿紧张情绪，全麻完毕摆置好体位，必须要确保充分暴露手术部位，保持患儿呼吸通畅，巡回护士还要做好相应的保暖工作尽可能缩短手术时间，调节好手术室温度，防止患儿发生低体温等应激反应[5]。

1.2.4 术后护理

在术后密切监测患儿切口情况，以抚摸患儿或者语言来肯定患儿表现，从而提高患儿配合度，对于术后切口疼痛严重患儿可适当给予镇痛药物来缓解疼痛。做好病房消毒工作，保证无菌环境，避免患儿切口发生感染。除此之外，护理人员还需要叮嘱家长按时更换患儿衣物，保持切口干燥，采取健侧部位排尿，防止发生感染。

1.3 护理观察指标

比较两组患儿的家长满意度、患儿术后疼痛情况以及心理状况。家长的满意度以非常满意、满意、不满意来分析；采用VAS量表来评估患者疼痛情况，评分越高，说明患者疼痛情况越严重；心理状况以焦虑自评量表和抑郁自评量表来分析，其中，50分为分界值，评分越高说明患者的焦虑和抑郁情绪越严重。

1.4 统计方法

本次研究中进行数据统计分析和处理得是SPSS19.0，计数资料以 $[n/(\%)]$ 表示，采取 χ^2 检验，对比以 $P < 0.05$ 表示研究有统计学意义。

2 结果

2.1 家长满意度

研究组患儿家长护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ ，详情见表1。

表1 两组患儿家长满意度比较 $[n/(\%)]$

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组 ($n=40$)	32	7	1	39 (97.5)
对照组 ($n=40$)	12	20	8	32 (72.5)
χ^2 值	-	-	-	5.8717
P值	-	-	-	0.0153

2.2 心理状况以及疼痛情况比较

在实施人文关怀前，研究组患儿焦虑评分为 (42.6 ± 5.5) 分，抑郁评分为 (40.1 ± 3.6) 分，疼痛评分为 (6.3 ± 1.1) ；对照组患儿焦虑评分为 (43.1 ± 5.5) 分，抑郁评分为 (40.5 ± 3.4) 分，疼痛评分为 (6.4 ± 1.2) 分。经统计学检验， $t=0.4410, 0.5108, 0.3885$ ； $P=0.6604, 0.6109, 0.6987$ 。在实施人文关怀护理后，研究组患儿焦虑评分为 (29.9 ± 3.2) 分，抑郁评分为 (22.4 ± 1.6) 分，疼痛评分为 (2.1 ± 0.2) 分；对照组患儿焦虑评分为 (38.3 ± 4.6) 分，抑郁评分为 (31.7 ± 2.1) 分，疼痛评分为 (3.9 ± 0.6) 分。经统计学检验， $t=0.9287, 22.2790, 14.2302$ ； $P=0.0000$ 。研究组心理状况评分以及疼痛评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

小儿疝气症状表现为在小儿发生哭闹、剧烈运动、大便干结时，在腹股沟处会有一突起块状肿物，在平躺或用手按压是会自动消失。引起小儿疝气的主要原因有：(1)腹股沟疝气的根本原因是鞘状突没有及时闭合。婴儿腹壁不够强健，比如早产儿、低体重儿更容易发生腹股沟疝气。(2)脐疝发生的原因是脐环没有闭合，其他情况有，各种使腹腔内压力增高的因素，如便秘，腹泻，咳嗽等。可诱发小儿疝气的形成。

研究发现，研究组患儿家长护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，由此证明在腹腔镜下小儿疝气手术护理中实施人文关怀的效果较好，值得临床应用。李海燕的文献中，同样也对细节护理在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用效果作了研究，本研究中的家长护理满意度(97.5%)与李海燕研究中的家长护理满意度(97.67%)相类似，说明了研究结果是有效的[6]。腹腔镜手术治疗小儿疝气具有微创、创伤小、安全、出血量少、恢复快等优点，因此能够提高治疗效果，但是由于患儿年龄较小，依从性较差，为了保证手术顺利有序的进行，必须要实施相应有效地护理措施来缓解患儿情绪。人文关怀不仅仅是简单的对人关怀，而是在于对人性的肯定和人的价值肯定，是对人的关心与尊重。人文关怀得核心是“以人为本”，人文关怀突出人的主体地位，关注人的生存和发展，可以让人可以更好的表达自己，从而让人提升自我的道德素质。随着社会的发展，人文关怀提高了人的自觉意识，体现了社会文明程度，并追求人与社会之间的统一。人文关怀又称人性关怀、关怀照护，人文关怀护理，是指在护理过程中医护人员以人道主义的精神对患者的生命与健康、权

(下转第187页)



探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与对策

贾彬彬

(解放军第209医院体检中心 黑龙江牡丹江 157000)

【摘要】目的：探讨老年患者消化护理的安全隐患与对策。**方法：**通过对于以前的案例进行分析，对不同情况的患者的安全进行一定量的检测与评估，一部分人进行常规的安全护理，另一部分进行专门的内科安全护理。**结果：**通过进行不同的护理方法进行护理，可以很好地帮助患者提升对于患者的护理，也可以增加医护人员护理的意识，大大提升了老年人内科护理的安全性。**结论：**好的医疗体系设备，好的安全防范意识，可以减少老年患者消化方面的问题，帮助许多老人解决困难。

【关键词】消化内科护理；安全风险因素；安全护理

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-187-01

现在，我们的人口老龄化问题愈显突出，尤其是相对于拥有庞大人口基数的我们，老年人的身体健康问题越来越得到社会各方面的关注，其中，老年人的消化内科问题也成了关注的一个重点，幸运的是，我国在这一方面有着较为充足的经验。接下来，根据我院以前接待的老年人患者的消化内科方面进行数据的对比，探讨这些病人在护理时我们未注意的细节以及解决方针。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过对于之前居住于我院并进行就诊的老年人患者进行一系列的选举，在排除了性别，年龄，职业等无关因素之外，对于老年人的关于内科方面的病症进行一一的列举，并且统计患者的相同点与不同之处。

1.2 方法。对于之前所选出来的患者进行分组，排除无关变量之后，分成人数相等的两个组，并且对于两组患者配备相同的护理水平相似的医护人员，在对两组患者进行护理的过程中，两个组的组员不能有互相的接触，尤其不能有护理方面的沟通，并且两组人员的护理过程中，由专业人员对于护理人员护理病人时所出现的症状进行分析，并且对并未出现的安全隐患进行排除，对于不安全的因素进行评估，持此之外，对于两个不同的分组进行相应的护理治疗，一个组采用常规的护理方法，另一个组在对老年人照顾的同时，进行与老年内科护理相关的护理手段，在这个过程中不断记录数据，并且采用对比的方法来比较两组由不同方法护理老年人的效果。

1.3 随访内容

在长达近一年的时间进行跟踪治疗，超过半年时间以上的随访，并且在这个过程中记录老年患者的身体状况，病情稳定状况，是否配合医疗人员的工作，自我保护意识，对于医院的护理人员是否满意等方面的现状。对患者的住院治疗情况有一个综合的评定，方便后续工作的进行。

1.4 统计学方法

观察得到的数据用 SPSS17.0 进行处理，计量资料以平均值±标准差表示，以时间作为检验的过程，计数用 χ^2 检验，当统计学计数 P 小于 0.05 做为具有统计学意义。

2 结果

在随访过程中，有几位患者发生失访现象，但是在剩余的患者中，复发病例有 11 例，其中为对照组占 9 例。

3 讨论

值得庆贺的是，在我院进行治疗的患者均有所好转，取得了非常好的成绩，大多数患者均能正常出院在院外接受家人的关怀。其中，

我们需要强调护理安全，护理安全即指在病人接受治疗期间保持非常良好的心态，并且在过程中对医生保持信任，在这种良好的治疗情况下，④医院对于病人的治疗情况能够达到非常乐观的状态。取得非常高的临床效果，进一步提升患者对于生命的期望，提高患者的生活质量。在这次治疗过程中，安全隐患的检测与安全护理的效果让我们警醒。

3.1 护理安全隐患

①在护理的过程中，由于是老年人，老年人的很多情况需要我们去进行综合性的考虑，老年人的消化系统一般情况下也比正常人弱一些，我们在护理时应该注意。②在护理的过程中，我们的医护人员也应该引起警醒，老年人与我们的很多思想、看法都不一样，很有可能我们在不经意间的一句话就会对老人治疗的情况造成影响③护士的护理技能不够周全，老年人是我们需要特殊关注的对象，必须要有足够的细心，足够的耐心才能很好的看护老人。④对于特殊情况的老人们我们应该特殊处理，某些特殊的病需要将他们与其他人分开治疗

3.2 安全护理要点

①我们在对待老人时应保持一份尊敬，去爱戴他们，在护理时注意说话语气、技巧。②我们应该非常注意护理人员的综合素质，在这种特殊治疗时，我们也应该用特殊的人员进行照料。③在护理的过程中，我们应该提高老人的兴趣，所以可以考虑沟通其家属，经常来看一看老人。④我们应该加强护理人员应急能力，我们关照的是老人，他们非常的虚弱，需要我们最贴心的照顾。

总之，我们应该注意护理安全，排除护理安全隐患尽量满足病人的需求，使他们能够安心的接受治疗，我们亦将为他们奉上自己的一份力。

参考文献

- [1]陈翠芳.护理干预在老年患者祝愿安全问题中的应用[J].中华现代临床医学杂志, 2009, 4(7): 444-446.
- [2]王建芬.内科护理存在的安全隐患及对策[J].中华现代医学与临床, 2007, 6(6):92-93.
- [3]陈玉林.上消化道出血患者的护理体会[J].安徽医药, 2009, 13(7): 851-853.
- [4]张春英.上消化道出血的急救与护理[J].甘肃中医, 2009, 22(6): 50-51.
- [5]周坚, 张永刚, 肖小炜.老年人上消化道出血的相关因素分析[J].基层医学论坛, 2007, 11(4): 316-317.

(上接第186页)

力与需求、人格与尊严的真诚关怀和照护。即除了为患者提供必需的诊疗技术服务之外，还要为患者提供精神的、文化的、情感的服务，以满足患者的身心健康需求，体现对人的生命与身心健康的关爱，是一种实践人类人文精神信仰的具体过程。在腹腔镜下小儿疝气手术护理中实施人文关怀，能够促使护理人员转变思路，并将先进的护理理念落实到实践中，有助于激发护理人员的潜能，同时还可以充分发挥护理人员的主观能动性，提高其工作积极性和效率。通过心理护理、术前护理、术中护理以及术后护理，能够获得家长信任，消除患儿不良情绪，最大程度的降低了手术风险和难度。除此之外，在腹腔镜下小儿疝气手术护理中实施人文关怀，能够加强护理人员与家长之间的沟通交流，还有助于降低护患矛盾发生率，促进护患关系的和谐发展[7]。

综上所述，对腹腔镜下小儿疝气手术护理中以常规护理为基础，实施人文关怀，可以提高患儿护理质量，值得临床大力推广使用。

参考文献：

- [1]牛德香.中医人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用价值[J].内蒙古中医药, 2018, 37(02):128.
- [2]李海燕.人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(28):105+110.
- [3]马福莲.腹腔镜下小儿疝气手术护理中人文关怀的应用[J].世界最新医学信息文摘, 2016, 16(54):236+243.
- [4]张晶.人文关怀在腹腔镜下小儿疝气手术护理中的应用[J].基层医学论坛, 2015, 19(22):3043-3044.
- [5]彭凤梅.人文关怀在宫腔镜插管术患者中护理效果分析[J].中国医学报, 2014, 12(12):534-535.
- [6]赵雪丽.人文关怀式护理在腹腔镜治疗未婚先孕异位妊娠患者中的应用效果[J].临床研究, 2016, 24(12):141-142.
- [7]刘亚波.人文关怀在胆总管结石腹腔镜联合胆道镜治疗患者中的应用[J].护理实践与研究, 2017, 14(17):61-63.