

小儿尿道下裂治疗中心理护理联合舒适护理的应用效果分析

夏 繁

珠海市妇女儿童医院 广东珠海 519000

【摘要】目的 探讨小儿尿道下裂治疗中心理护理联合舒适护理的应用效果。**方法** 选择2019年1月~2021年3月医院治疗的50例尿道下裂患儿作为本次研究对象,随机均分为对照组和观察组,对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上给予心理护理联合舒适护理,比较两组患儿护理效果。**结果** 两组患儿护理前的焦虑、抑郁、疼痛评分对比,差异不显著($P > 0.05$);护理后,两组患儿评分均有显著改善($P < 0.05$),且观察组评分低于对照组($P < 0.05$);观察组患儿并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 小儿尿道下裂患儿给予心理护理联合舒适护理,可改善患儿负面情绪,缓解患儿疼痛症状,减少术后并发症的发生,可在临床上推广应用。

【关键词】 心理护理;舒适护理;小儿尿道下裂;疼痛;并发症

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-127-02

尿道下裂是小儿泌尿系统发生率比较高的疾病,是患儿尿道开口位置异常的先天缺陷,表现为尿道口异位、阴茎下弯、排尿尿流溅射,有数据调查^[1],每125~250个新生儿男婴中平均具有1例出现尿道下裂情况。该症状会给患儿的性生活、正常排尿造成影响,临床多是采取手术治疗,但是这样不仅会给患儿带来一定的创伤,同时也会给患儿造成一定的心理障碍,术后并发症发生风险较高,所以加强临床护理质量是非常有必要的。本次研究为了探讨心理护理联合舒适护理对小儿尿道下裂患儿的影响,选择我院收治的50例尿道下裂患儿作为研究对象,报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料分析

选择2019年1月~2021年3月医院治疗的50例尿道下裂患儿作为本次研究对象,随机均分为对照组和观察组。观察组患儿年龄1~6岁,平均年龄是 (2.04 ± 1.35) 岁,中阴囊型4例,无阴茎下曲尿道下裂有5例,阴茎型有13例,阴茎下曲尿道型3例。对照组患儿年龄1~6岁,平均年龄是 (2.13 ± 1.29) 岁,中阴囊型4例,无阴茎下曲尿道下裂有4例,阴茎型有14例,阴茎下曲尿道型3例。两组患儿基本资料对比没有显著差异,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上给予心理护理联合舒适护理,详细措施如下:1) 家长健康教育。主动与家长交流沟通,耐心做好解释工作,详细介绍尿道下裂诱因、表现、危害、治疗方法、可能出现的并发症、注意事项等,提高认知水平,缓解急躁、担忧情绪。同时向其介绍治疗成功案例及医院在先天性尿道下裂成型术方面的技术设备优势,消除家长鼓励,主动参与到临床工作中,要求家长配合患儿治疗,介绍手术经过、术后引流管保护、并发症预防等,增加家长护理技能,加快患儿康复速度。2) 患儿心理护理。阴茎尿道口异常畸形,排尿时不能站立,否者会尿湿衣裤。由于患儿疾病患处比较特殊,随着年龄的增长,患儿怕遭受歧视,易产生自卑心理。因此手术多选择在2-3岁完成,对患儿带来的心理创伤较小^[2]。年龄较大的患儿,可以进行心理疏导,使患儿正确认识疾病。年龄较小的患儿,可以分散患儿的注意力,或者通过怀抱、轻拍等肌肤接触,增强患儿的信赖。引导家属对患儿现身说法,让患儿对自身的症状进行了解,

提高患儿的治疗信心。此外,护理人员可以通过讲故事、看动画片、漫画、做游戏等方式,与患儿建立良好的护患关系,消除其陌生感,尽快适应医院环境,减轻恐惧、烦躁、紧张情绪。3) 环境舒适护理。保证患儿病房的干净整洁,定时通风,保持空气新鲜,设置适应的温度、湿度、灯光,夜间避免光线过于强烈,为患儿创造出安静、舒适、洁净的治疗环境,让患儿养成良好的作息习惯,从而提高患儿的睡眠质量。同时儿童病房可放置患儿喜爱的图画、玩具,颜色布置满足患儿情感、心理需要,床边加床栏,增加患儿安全感和舒适感,积极配合临床工作,减少术后不良事件的发生。4) 饮食护理。术后1周左右主要以流质食物为主,确保患儿营养的均衡,多给患儿摄入一些高维生素、高蛋白、高热量的食物。1周后,患儿可以摄入一些粗纤维、易消化食物,帮助患儿肠道蠕动,促进患儿排便顺畅^[3]。5) 疼痛护理。因为疼痛感强烈的话,会引起患儿情绪焦躁,这会加重患儿痛苦,造成患儿出现幅度较大的肢体动作,从而引起伤口出血,会使尿管脱落等情况,造成患儿出现尿瘘症状;所以,临床可以使用胶布将患儿大腿内侧的引流管进行固定,对于年龄较小的患儿,给予止痛剂进行治疗。6) 其他。术后患儿保持平卧位,临床密切关注患儿的血运情况,检查患儿的呼吸、血压、脉搏等指标,保证尿道支架管的通畅,手术要做到无菌操作。

1.3 观察指标^[4]

对比两组患儿的疼痛评分、负情绪评分、术后出现的并发症情况。

负情绪评分评估标准:焦虑抑郁评分量表,评分与负情绪呈正相关。

疼痛采用视觉模拟评分量表,评分与疼痛程度呈负相关。

1.4 统计学分析

在SPSS17.0统计学软件上分析研究数据,计数资料采取 χ^2 检验,用%表示,计量资料采取t检验,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿护理前后的焦虑、抑郁程度、疼痛程度评分

两组患儿护理前的焦虑、抑郁、疼痛评分对比,差异不显著($P > 0.05$);护理后,两组患儿评分均有显著改善($P < 0.05$),且观察组评分低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表 1: 对比两组患儿护理前后的焦虑、抑郁程度、疼痛程度评分

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分		疼痛评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	51.89±2.18	43.27±2.06*	52.17±1.24	42.69±1.47*	56.94±1.63	45.98±8.32*
观察组	25	51.77±2.24	33.19±1.87*#	52.26±1.11	31.04±1.35*#	56.86±1.76	29.31±4.22*#

注: 与护理前比较, * $P < 0.05$, 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

2.2 对比两组患儿术后出现的并发症情况

观察组患儿并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 对比两组患儿术后出现的并发症情况

分组	例数	尿道狭窄	尿瘘	出血	合计
观察组	25	1	1	0	8.00
对照组	25	3	3	2	32.00
χ^2					4.115
P					<0.05

3 结论

出现尿道下裂的患儿临床耐受性比较差, 而且患儿对自己情况无法明确表述出来, 还是有患儿不正常的作息时间, 以及身体状况的变化, 会给患儿的心理造成很大的影响。所以, 提高尿道下裂患儿的临床护理质量, 对患儿的心理、生理等症状进行改善。

本次研究, 对观察组患儿采取舒适护理联合心理护理干预, 加强家长对疾病、手术、术后护理等方面的认识, 消除其顾虑, 主动参与到临床工作中; 其次关心、关爱患儿, 帮助其克服自卑心理, 消除负面情绪, 建立良好的护患关系, 主动配合临床工作; 同时为其创造安静舒适的治疗环境和疼痛以及饮食护理干预, 让患儿放松身心, 以积极乐观的心态

接受手术和术后恢复, 从而减少术后并发症的发生, 加快患儿康复速度。给予患儿身体和心理的相应的纾解, 可以有效缓解患儿的疼痛情况, 减少患儿出现尿瘘等并发症发生情况, 保障手术顺利进行, 并获得较好的预后。研究结果显示, 护理后, 两组患儿焦虑、抑郁、疼痛评分评分均有显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患儿并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。这些充分表明, 对小儿尿道下裂患儿给予舒适护理联合心理护理, 可改善患儿负面情绪, 缓解患儿疼痛症状, 减少术后并发症的发生, 可在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 宋素娟, 周云. 450 例小儿先天性尿道下裂手术的护理体会 [J]. 护理实践与研究, 2019, 08(3):68-69.
- [2] 秦丽, 徐静. 先天性尿道下裂患儿术后疼痛原因分析及护理措施研究 [J]. 检验医学与临床, 2020, 03(18):2634-2636.
- [3] 李婷. 44 例小儿尿道下裂 I 期尿道成形术后护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 15(38):206-206.
- [4] 姚爱丽, 杨颖月, 高利平等. 心理护理对先天性尿道下裂术后并发症发生率的影响 [J]. 陕西医学杂志, 2019, 41(11):1567-1567.

(上接第 125 页)

管干预期间血管内的攻坚占据、药物地质速度与血液流速的改变、穿刺部位对血管壁的损伤影响等有关, 易导致感染与血栓的出现, 诱发血栓后综合征, 致使患者出现急性肺栓塞的病理表现^[3]。在术后的病理干预方面, 通过有效的病情干预能够更好地促进患者生存质量的提升。针对性护理措施的实施重点在于提升临床护理服务质量, 故在临床护理干预中, 基于导管穿刺的病情护理与患者生理状态的病情护理为重点, 在日常干预中关注患者的穿刺部位的皮肤状态, 同时关注患者生命体征状态, 以更好地促进患者生存质量的提升^[4-5]。

研究数据表明: 试验组患者累计出现 2 例不良事件 (5.00%), 对照组患者累计出现 9 例不良事件 (22.50%), 组间数据存在统计学意义 ($P < 0.05$), 证实了针对性护理干预显著降低不良事件发生率; 护理质量评分分析, 试验组四项分值较之对照组同项分值组间数据差异显著, 软件分析存在统计学意义 ($P < 0.05$), 更好地促进医院护理服务质量的提升。

(上接第 126 页)

出现负面的心理情绪, 影响治疗的效果, 而延续性的家庭护理, 可以有效的降低患者的并发症情况, 并且改善患者不良的心理情绪, 提高患者对治疗的依从性, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 易著文. 小儿临床肾脏病学 [M]. 北京: 人民卫生出版

社, 2019: 359.

参考文献:

- [1] 王靖子. 针对性护理干预对急性白血病 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(035):221, 223.
- [2] 护理干预预防经外周静脉穿刺中心静脉置管相关性上肢静脉血栓的价值 [J]. 医疗装备, 2019, 032(009):157-158.
- [3] 刘丽娥. 针对性护理干预对急性淋巴细胞白血病 PICC 患者静脉血栓形成的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(06):153-154.
- [4] 王莉、丁婷、姚晓丹、等. 针对性护理干预对 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响研究 [J]. 人人健康, 2020, No.523(14):349-349.
- [5] 蒋彩华, 孙筱虹, 丁华芹. 针对性护理干预对 PICC 穿刺置管术后血栓的预防效果 [J]. 临床护理杂志, 2021, 20(1):77-79.

社, 2019: 359.

- [2] 刘延绵, 郭园丽. 社区脑卒中患者的健康行为与自我护理能力的相关性 [J]. 中华护理杂志, 2019, 46(3): 279-281.
- [3] 白冠男, 钮文昇, 王玉凤. 注意缺陷多动障碍儿童服药依从性的定性研究 [J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 27(7): 529-532.