

延续性护理在小儿肠造口术后应用中的效果及提高患儿生活质量研究

陈栖霞

(武汉协和医院 湖北 武汉 430022)

【摘要】目的:分析延续性护理在小儿肠造口术后的效果以及提高患儿生活质量的研究结果。方法:随机将2019年1月至2020年12月我院100例小儿肠造口术后患儿分为对照组(50例,应用常规护理)、观察组(50例,延续性护理),分析两组生活质量评分、并发症、家长护理满意度。结果:观察组生活质量评分、家长护理满意度高于对照组,并发症低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:延续性护理在小儿肠造口术后具有显著的干预效果,能提升生活质量,可应用推广。

【关键词】延续性护理;小儿肠造口;生活质量;研究

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)14-0138-01

小儿在经过肠造口手术后,一般15天左右会愈合,但是造口痊愈所需要的时间较长,甚至可能还会伴随患儿终身^[1],在愈合的过程中,很可能出现并发症,给患儿带来较大的痛苦。因此,在小儿肠造口手术后需要实施相应的护理干预手段,以期达到较好的恢复效果。此次研究针对小儿肠造口术后患儿实施不同方式进行护理,分析效果。

1 资料和方法

1.1 资料

随机将2019年1月至2020年12月我院100例小儿肠造口术后患儿分为对照组(50例,应用常规护理)、观察组(50例,延续性护理)。

纳入标准:经过临床医学诊断符合小儿肠造口手术指征者;年龄在7岁以下;患儿家长知情了解此次研究且当面签署同意书。**排除标准:**沟通障碍;临床资料不全。

观察组中,平均年龄值为(4.56±0.25)岁,男性与女性分别为30例(60.00%)、20例(40.00%);对照组平均年龄值为(4.66±0.58)岁,男性、女性例数分别为31例(62.00%)、19例(38.00%)。

两组比较, $P > 0.05$,可对比。

1.2 方法

对照组——常规护理:密切观察患儿各项指标情况,出现异常情况需要及时处,告知患儿疾病可能会导致的情况,促使患儿家长能够做到心中有数。

观察组——延续性护理:①护理人员需要对患儿家长进行健康教育宣教,主要包括小儿肠造口术后护理的相关知识^[2],即发病机制、治疗相关情况、并发症等,使患儿家长能够明白疾病情况,做到心中有数,增进患儿对疾病知识的了解。②根据患儿的情况制定相应的护理干预措施,对患儿的饮食情况、运动情况、生活状态等进行适当的干预,促进营养均衡^[3]。还要在患儿病情稳定且并无较大疼痛感的时候,督促患儿下床运动,进行早期锻炼,以提升机体免疫能力,促使患儿的病情逐渐稳定。③护理人员要告知患儿家长疾病后续可能出现的情况,让患儿家长能够在遇上患儿出现此类状况时候能尽快处理。还要建立微信小组,定时随访,患儿家长对疾病有所疑惑的地方也可以询问,护理人员对其详细解答,并督促其定期来医院复查等。

1.3 观察指标

观察两组生活质量评分、并发症、家长护理满意度。

1.4 统计学处理

整理患儿资料及实验结果涉及的数据资料,并将数据录入到IBM SPSS Statistics 21.0软件包,进行统计学处理,(%)表示定数资料,($\bar{x} \pm s$)表示定量资料,检验后,若 $P < 0.05$,提示存在统计学差异。

2 结果

2.1 生活质量评分

观察组生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	情绪功能	躯体功能	认知功能	角色功能	整体功能
观察组	58.99±6.54	59.99±8.54	56.69±6.87	56.98±6.54	69.58±8.77
对照组	41.41±6.85	45.65±3.77	42.55±3.74	43.33±3.54	56.42±3.19
<i>t</i>	13.126	10.862	12.782	12.979	9.971
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 并发症

观察组并发症低于对照组, $P < 0.05$,见表2。

表2 并发症 [n(%)]

组别	刺激性皮炎	过敏性皮炎	造口旁疝	并发症
观察组	1	1	1	3 (6.00)
对照组	6	5	4	15 (30.00)
χ^2				9.756
<i>P</i>				0.002

2.3 家长护理满意度

由表3可知,观察组家长护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 家长护理满意度[n(%)]

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	37 (74.00)	12 (24.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	20 (40.00)	15 (30.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
χ^2	11.791	0.457	14.583	14.583
<i>P</i>	0.001	0.499	0.000	0.000

3 讨论

小儿肠造口术后需要实施相应的护理干预手段,旨在降低患儿在手术后可能出现的并发症,促进患儿病情稳定,对患儿的预后也能够达到相应的效果^[4]。

延续性护理干预主要是在患儿病情稳定出院后的护理延伸,能够根据患儿的病情制定相应的护理干预计划^[5],从而有效降低患儿可能出现的并发症,还能够提升患儿家长对护理的满意度,护理期间安全有效,具有较好的应用价值。结果显示,观察组生活质量评分、家长护理满意度高于对照组,并发症低于对照组, $P < 0.05$ 。

总之,延续性护理在小儿肠造口术后具有显著的干预效果,能提升患儿生活质量,可应用推广。

参考文献

- [1]孙玉叶.延续性护理在小儿肠造口术后应用中的效果观察[J].饮食保健,2019,006(008):154-155.
- [2]刘莉,丁萍,陈娟,等.移动平台APP在肠造口病人术后延续性护理中的应用[J].蚌埠医学院学报,2019,044(008):1111-1114.
- [3]刘宛珍.延续护理在小儿肠造口的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,005(017):22.
- [4]陈蓉.延续性护理在肠造口患者中的应用效果分析[J].系统医学,2020,v.5;No.90(06):187-189.
- [5]李红芳,连艳萍,王亚美,等.网络互动平台的延续性护理干预对结肠癌术后造口患者院外自护能力及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2019,004(034):185-186,189.