

# 小儿阑尾炎腹腔镜手术的手术室护理

傅莲

广西岑溪市人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v2i6.3631

**[摘要]** 目的: 探讨手术室护理在小儿阑尾炎腹腔镜手术中的作用。方法: 将50例阑尾炎患儿随机分为对照组(常规护理)和观察组(手术室护理)。结果: 观察组术中出血量明显低于对照组, 术后排气时间和创面恢复时间明显短于对照组, 差异有显著性( $P < 0.05$ )。观察组总并发症发生率(4.0%)明显低于对照组(12.0%)( $P < 0.05$ )。结论: 小儿阑尾炎腹腔镜手术室护理效果显著, 可提高手术效果, 减少并发症的发生, 促进患儿术后的良好康复。

**[关键词]** 小儿阑尾炎; 腹腔镜手术; 手术室护理

中图分类号: R226 文献标识码: A

## Operating Room Nursing of Pediatric Appendicitis Laparoscopic Surgery

Lian Fu

The People's Hospital of Cenxi City, Guangxi province

**[Abstract]** Objective: To investigate the effect of operating room nursing in pediatric appendicitis laparoscopic surgery. Methods: 50 children with appendicitis were randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (operating room nursing). Results: The intraoperative blood loss in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the postoperative exhaust time and wound recovery time were significantly shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The total incidence of complications in the observation group (4.0 %) was significantly lower than that in the control group (12.0 %) ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The nursing effect of laparoscopic operation room for appendicitis in children is significant, which can improve the operation effect, reduce the occurrence of complications and promote the good recovery of children after operation.

**[Key words]** pediatric appendicitis; laparoscopic surgery; operating room nursing

小儿阑尾炎是儿科临床常见的急腹症, 主要由阑尾感染引起。该病多发于5岁以上儿童。小儿阑尾炎的病因尚不清楚, 一般认为与阑尾梗阻、细菌感染、神经反射等原因有关。与成人相比, 阑尾炎的发病率较低, 但具有发病快、发展快、病情危重等特点。如果不及时治疗, 甚至会导致死亡。因此, 对小儿阑尾炎进行及时有效的手术治疗是非常重要的。由于儿童年龄较小, 为了更好地改善治疗和预后, 还需要重视对儿童进行科学的护理干预。与常规临床护理相比, 针对性的手术室护理干预效果更为显著, 可减少手术中的失血量, 降低术后并发症的发生几率, 促进患儿伤口的恢复, 辅助治疗效果更为明显。本文详细分析了手术室护理的应用效果, 报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料。本研究所选取的50例阑尾炎腹腔镜手术患儿均为2018年1月至2019年5月期间收治的患儿, 随机分为两组, 各25例。对照组男14例, 女11例; 年龄5~12岁, 平均(8.9±2.1)岁。观察组男15例, 女10例, 年龄6~12岁, 平均(9.0±2.1)岁。两组患儿一般资料比较, 无明显差异( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: 所有患儿均经B超检查确诊为阑尾炎; 均行腹腔镜手术; 所有患儿家属均对本次研究同意。

排除标准: 手术禁忌证; 合并其他重大疾病; 家属对本次研究不同意等患儿。

1.2 方法。对照组患儿给予常规护理, 包括对患儿病情观察、做好患儿手术准备工作、对患儿家属开展健康教育、给

予术后指导等。

观察组患儿给予手术室护理, 具体如下:

术前护理: (1) 心理护理。孩子年龄小, 心理承受能力差, 特别是面对手术, 很容易产生负面情绪。对此, 护士需要加强对患儿的心理疏导和指导。比如给孩子鼓励、支持、安慰, 告诉孩子只要配合好治疗, 就能恢复健康, 以提高孩子的依从性。在整个围手术期, 护士可以陪伴患儿, 缓解患儿的心理情绪。(2) 术前准备。小儿腹腔镜手术前, 为了更好地提高手术效果, 护理人员必须做好术前准备, 如术前对患儿脐带进行消毒擦洗, 以防止术后感染的发生。术前还可进行健康教育, 指导患儿配合手术。术前护理人员还需要做好医疗器械的准备工作, 如保证气腹机处于安全状态, 并做好各种手术

器械的检查,以利于手术顺利有效。

术中护理:注意术中观察。术中护理人员应密切观察患儿的生命体征和血气状况。如有异常,应立即处理并报告医生。为了提高手术效率,护士需要配合医生进行各种手术。在手术过程中,护士还需要给孩子保暖,可以用毯子覆盖暴露的部位。术中应协助病人保持舒适正确的体位,避免呼吸困难和压疮的发生。术中各种手术器械的使用,护理人员应做好记录,最后清点。此外,在手术过程中,护理人员可以通过拥抱、抚摸、言语安慰等方式,帮助患儿缓解心理压力和紧张、恐惧、焦虑等负面情绪;及时检查气腹机状态,确保气腹机正常运行和治疗安全;检查气源是否为CO<sub>2</sub>,确保符合操作要求。术中调整气腹压力至10mmHg,充气量为2.5l/min,术后护理人员应密切监测患儿生命体征及血气指标的变化,并根据血气分析结果调整气量。

术后护理:为了促进患儿的预后,护理人员需要做好术后干预。术后、麻醉效果消除前,护理人员应将软枕放在患儿肩下(坐垫高度5-10cm),采取平卧位,头部向一侧倾斜,以免发生窒息等事故。麻醉结束后,可以引导孩子们进行室内活动。患儿回病房后,护理人员要密切观察患儿的生命体征,确保患儿生命体征处于稳定状态。患儿术后会有不同程度的疼痛,护理人员可以通过分散注意力、营造舒适的环境、改变体位等方式减轻患儿的疼痛。儿童年龄较小,如护理不当,很容易发生各种并发症。因此,护理人员也需要加强对小儿术后并发症的护理。比如要加强对儿童穿刺孔的观察,保持儿童穿刺孔干燥新鲜,避免穿刺孔出血。术后护理人员还要做好患儿家属的饮食指导、药物指导等工作,以改善患儿的预后。孩子家庭提出的各种问题都需要耐心解答。同时,护理人员还可以向患儿家属了解护理中存在的不足和需要改进的问题,通过这些反馈优化手术室护理,为患者提供更优质的手术室护理。

1.3观察指标。(1)观察两组患儿手术情况,包括术中出血量、术后排气时间、伤口恢复时间。(2)观察两组并发症发生率。

1.4统计学分析。采用SPSS21.0统计学软件分析数据,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料采用频数和百分比(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1两组手术情况比较。观察组术中出血量低于对照组,且术后排气时间及伤口恢复时间明显短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组手术情况比较(N=25,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	术中出血量 /ml	术后排气时间 /h	伤口恢复时间 /d
对照组	12.5±2.1	27.5±4.6	7.8±1.5
观察组	9.3±1.2	22.5±4.5	4.5±1.1
t	7.963	9.582	9.581
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2两组并发症发生率比较。观察组并发症总发生率(4.0%)明显低于对照组(12.0%),差异显著( $P < 0.05$ )。

表2 两组并发症发生率比[N=25, n(%)]

组别	腹胀	伤口感染	头晕	总发生率
对照组	1	2	0	12.0
观察组	1	0	0	4.0
$\chi^2$				9.662
P				< 0.05

## 3 讨论

阑尾炎是儿童常见的急腹症。5岁以上儿童发病率高。阑尾炎的发病率很高。儿童常有阑尾穿孔、弥漫性腹膜炎等并发症。随着医学技术的不断发展,腹腔镜微创手术已成为临床上主要的治疗手段,可以减少儿童的身体损伤,促进其身体康复。

腹腔镜手术在小儿阑尾炎的治疗中占有重要地位。具有创伤小、恢复快、痛苦小等特点。但由于儿童年龄小,护理不当仍会影响儿童的治疗效果和预后。因此,为了促进患儿的康复,有必要在治疗过程中加强护理干预。传统的护理服务虽然能起到一定的辅助治疗作用,但整个护理模式是片面的。传统护理注重基础生理护理,忽视心理干预,针对性差。这样很难获得患儿家属的满意,很难满足现代临床护理服务的需要,整体应用效果不理想。手术室护理是一种新的护理模式。与常规护理相比,具有较强的针对性、连贯性和综合性。手术室护理更注重对手术室阶段患儿的干预,不仅

有利于手术顺利有效,而且有利于提高患儿的治疗效果和预后效果。

结果显示,观察组术中出血量明显低于对照组,术后排气时间和创面恢复时间明显短于对照组( $P < 0.05$ )。这是因为手术室护理侧重于儿童围手术期护理干预的全过程,包括术前、术中、术后护理。在综合护理下,儿童的手术效果和预后自然会得到改善。观察组总并发症发生率(4.0%)明显低于对照组(12.0%),差异有显著性( $P < 0.05$ )。这是因为与常规护理相比,手术室护理更加细致和优化。如手术室护理注重患儿的心理护理、体位护理和并发症护理,更有利于提高患儿的护理水平。当护理水平提高后,儿童并发症的发生率自然可以降低。在小儿阑尾炎腹腔镜手术的手术室护理干预过程中,术前心理咨询能帮助患儿放松精神,缓解情绪,提高手术配合程度,做好充分准备,确保手术顺利安全完成,避免和减少事故发生的可能性;术中心理咨询可以帮助患儿放松情绪,保证生理指标的稳定,密切监测生命体征的变化,及时发现异常情况,及时处理。仪器设备检查能保证手术顺利进行,从而保证手术治疗的安全;实施并发症护理、穿刺孔护理、药物及饮食指导,可减少术后并发症的发生,有助于改善预后,促进身体康复。

## 4 结论

对小儿阑尾炎腹腔镜手术实施手术室护理,能有效提高手术治疗效果,减少并发症的发生,促进术后恢复良好。

## 【参考文献】

- [1]宣炜嘉.细节优质护理对腹腔镜阑尾切除术患儿不良情绪及康复的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(18):2483-2485.
- [2]谭梦菲.腹腔镜围手术期快速康复护理在阑尾炎患儿中的应用效果[J].河南医学研究,2020,29(18):3422-3423.
- [3]王洪艳.小儿阑尾炎腹腔镜阑尾切除术综合护理效果及对其术后康复效果观察[J].黑龙江医药科学,2019,42(3):75-76.
- [4]朱礼红.快速康复外科理念在小儿腹腔镜阑尾切除术围手术期护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):156,168.