

Clinical Effect of Individualized Nursing Intervention in Pediatric Surgical Drainage Tube Nursing

Baihui Han

Tianjin Medical University General Hospital, Tianjin, 300052, China

Abstract

Objective: To analyze the clinical effect and importance of personalized nursing intervention in pediatric surgical drainage tube nursing. **Methods:** The selected cases were all selected from the pediatric surgery department of our hospital from August 2018 to February 2021, a total of 68 cases were divided into control group (routine nursing) and experimental group (personalized nursing intervention) according to the nursing method, 34 cases in each group, to compare the nursing effect of the two groups. **Results:** The unplanned extubation rate of drainage tube in the experimental group was compared with that in the control group ($P < 0.05$). The average removal time of drainage tube in experimental group was compared with that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Personalized nursing intervention has significant clinical effect in pediatric surgical drainage tube nursing, can effectively reduce the occurrence of unplanned extubation, personalized nursing intervention can maintain effective drainage and shorten the average time of drainage tube removal.

Keywords

personalized nursing intervention; pediatrics; drainage tube; nursing

个性化护理干预在儿外科引流管护理中的临床效果

韩柏辉

天津医科大学总医院, 中国·天津 300052

摘要

目的: 个性化护理干预在儿外科引流管护理中的临床效果及重要性的分析。**方法:** 本次选取的病例均选自2018年8月—2021年2月期间我院儿外科收治的患儿, 共68例根据护理方法分为对照组(常规护理)和实验组(个性化的护理干预), 每组34例, 对比2组的护理效果。**结果:** 实验组引流管的非计划性拔管率与对照组对比($P < 0.05$); 实验组引流管平均拔除时间与对照组比($P < 0.05$)。**结论:** 个性化护理干预在儿外科引流管护理中临床效果显著, 能够有效地减少非计划性拔管的发生, 个性化护理干预可以保持有效引流缩短引流管平均拔除时间。

关键词:

个性化的护理干预; 儿外科; 引流管; 护理

1 引言

儿外科涉及的疾病种类较多, 术后留置引流管的目的在于将患儿机体体腔或间隙中的液体引流到体外, 从而减少感染的发生率, 促进患儿术后的康复, 因此做好引流管的护理尤为关键^[1]。儿外科患者群体比较特殊, 患儿年龄小, 依从性差, 执行力差, 患者群体的特殊性增加了护理难度, 若对其护理不当, 最终会影响到治疗效果。本文主要研究个性化的护理干预在儿外科引流管的护理中的临床效果, 现报告如下:

【作者简介】韩柏辉(1985-), 女, 蒙古族, 中国内蒙古通辽人, 本科, 主管护师, 从事儿外科护理研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次选取的病例均选自2018年8月—2021年2月期间我院儿外科收治的患儿, 共68例。根据护理方法分为对照组(常规护理)和实验组(个性化的护理干预), 每组34例。纳入标准: 年龄3~17岁, 术后留置引流管, 无意识障碍及躁动者, 家长同意参与本次研究。对照组中, 男性22例, 女性12例; 年龄在3~17岁之间, 平均(4 ± 1.2)岁; 对照组予以常规护理。实验组中, 男性21例, 女性13例; 年龄在4~17岁之间, 平均(4 ± 1.2)岁; 实验组予以个性化护理干预。对比2两组各项临床资料。其结果显示无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 一般资料

项目	对照组 (岁)	实验组 (岁)	P 值
年龄	4±1.2	4±1.2	
性别 男 (性)	22	21	
女 (性)	12	13	
P			>0.05

2.2 护理方法

2.2.1 对照组

予以常规的引流管护理：护理人员密切监视患儿的生命体征，注意观察伤口局部渗血、渗液及伤口敷料是否清洁。保持引流管固定良好，引流通畅，引流袋的高度低于手术部位，确保无受压、扭曲，阻塞及脱管。指导患儿变换体位时，注意引流管的放置，避免牵拉及脱管^[2]。观察引流液的颜色、量，性状等并做好记录，发现异常及时报告。护理人员要告知患儿及家属引流管的作用及注意事项等^[3]。

2.2.2 实验组

在对照组的基础上予以个性化的护理干预：

①术前做好护理计划，为患儿及家属做好健康宣教，告知留置引流管的目的及注意事项，提前为患儿及家属做好心理准备。

②通过患儿导管滑脱风险评估表评估脱管风险，内容包括患儿意识、状态、年龄、插管天数，情绪反应等方面。对患儿进行评分，大于等于8分为高危导管滑脱患儿，应悬挂警示标识，班班交接。

③术后通过图片，文字，317护等，简单明了地讲解引流管的护理要点。

④术后早期活动对患者的恢复及疾病的转归具有积极作用，下床活动时如何保证引流管的妥善固定和有效引流是需要解决的难题^[4]。我们将活动状态下引流管的保护编成口诀（动时将它牢牢挂，如影随形你和它，不要压它不要折，口高它低才和谐）教会患儿及家属，调动患儿和家属的积极性，护理起来得心应手。这种宣教方式一经使用即得到患者及家属的好评。

⑤护士每天以问答的方式和患儿互动，加深印象，提高患儿和家属的参与度。

2.3 统计学处理

采用 SPSS 11.0 统计软件分析。所有数据以均数±标准差表示；对入选患者一般资料进行 t 检验；对两组患儿引流管非计划性拔管率，引流管平均拔除时间进行 X² 检验，P < 0.05 为差异有显著意义。

3 结果

①对比两组引流管的平均拔除时间，对照组 3.91±0.12（天）；实验组 2.14±0.68（天），P < 0.05 差异显著，有统计学意义，见表 2。

表2 两组患儿引流管平均拔除时间比较

组别	例数	引流管平均拔除时间 (天)	P 值
对照组	34	3.91±0.12	
实验组	34	2.14±0.68	
P			< 0.05

②对照组非计划性拔管率为 11.8%（4/34），实验组非计划性拔管率为 2.9%（1/34），P < 0.05，差异显著，见表 3。

表3 两组患儿非计划性拔管发生率比较

组别	例数	非计划性拔管率 (%)	P 值
对照组	34	11.8	
实验组	34	2.9	
P			< 0.05

4 讨论

在儿外科护理工作中，引流管的护理是一项常见且重要的护理工作，术后留置各种引流管有利于降低术后并发症发生的风险，促进术后恢复^[5]。一旦护理不当，出现脱管，将会增加医护人员的工作量，甚至引起护患纠纷^[6]。个性化护理干预可有效地降低儿童术后引流管非计划性拔管，在本次研究中对照组非计划性拔管率为 11.8%（4/34），实验组非计划性拔管率为 2.9%（1/34），P < 0.05，差异显著。个性化护理干预可以做到有效引流，对比两组引流管的平均拔除时间，对照组 3.91±0.12（天），实验组 2.14±0.68（天），P < 0.05 差异显著，有统计学意义。

5 结语

综上所述，个性化护理干预可有效地降低儿童术后引流管非计划性拔管，有利于提高护理安全，调动患儿及家属的积极性。个性化护理干预可以做到有效引流，缩短引流管的平均拔除时间，缩短住院天数，提高患者满意度，达到了护患双赢的目的。由此可见，个性化的护理干预在儿外科引流管护理工作中临床效果显著，具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 徐花,钟园园.引流管护理对腹腔引流治疗急性胰腺炎效果的影响[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(2):289-291.
- [2] 张希,唐芙蓉.经皮肝穿刺胆道内支架植入治疗恶性胆道梗阻术后并发症的护理[J].中华护理杂志,2010,44(8):693.
- [3] 祁建伟.引流管护理在普外科护理工作的重要性[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(21):64-67.
- [4] 王欣然,张晓雪,张宇,等.胰腺坏死感染阶梯微创手术引流管护理方案的制订及实践[J].中华护理杂志,2017,52(5):571-575.
- [5] 袁建琴.普外科护理工作中引流管护理的重要性分析[J].实用临床护理学杂志,2018,3(42):53-57.
- [6] 樊小芬.引流管护理在普外科护理工作的重要性[J].环球中医药,2015,8(S2):142.