

The Effect of Applying Comfortable Care in Postoperative Care of Pediatric Congenital Heart Disease

Ying Fu Zeping Tao Yuting Shan Ying Liu Yunhe Jin*

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Objective: To observe the clinical effect of comfort care intervention after pediatric congenital heart disease. **Methods:** 86 children were selected from 2023.3 to 2024.3 of our hospital and divided into two groups: observation and control, with 43 children in each group: observation group (comfortable care) and control group (routine care). The effect of the two intervention groups was observed and compared. **Results:** The nursing satisfaction was higher than the control group; the nursing quality was higher than the control group; the SDS and SAS score were lower than the control group; the quality of life was higher than the control group $P < 0.05$. **Conclusion:** Comfortable care after pediatric congenital heart disease can improve the quality of life and nursing satisfaction of children, relieve tension, and promote the improvement of nursing quality.

Keywords

congenital heart disease in children; comfortable care; effect

小儿先天性心脏病术后护理中应用舒适护理的效果

付影 陶泽萍 单雨婷 刘颖 靳云鹤*

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 观察在小儿先天性心脏病术后实施舒适护理干预的临床效果。**方法:** 从我院2023.3—2024.3月中选86例患儿, 将其分为观察以及对照两组, 每组患儿43例, 观察组(舒适护理), 对照组(常规护理), 观察并对比两组干预的效果。**结果:** 观察组护理满意度高于对照组; 护理质量高于对照组; SDS、SAS评分低于对照组; 生活质量高于对照组 $P < 0.05$ 。**结论:** 在小儿先天性心脏病术后采取舒适护理, 能够提升患儿生活质量以及护理满意度, 缓解紧张情绪, 促进护理质量的提升。

关键词

小儿先天性心脏病; 舒适护理; 效果

1 引言

先天性心脏病在临床中又称之为先天性心脏病, 主要是指在胎儿时期因为大血管以及心脏发育异常而导致的畸形, 近几年来该疾病的发生率在不断提升, 严重影响儿童的健康发育和成长, 多数患儿需要通过手术治疗方可存活^[1]。而目前临床中对患儿实施手术治疗, 需要进行体外循环, 该措施对于患儿胸部的神经以及肌肉等有一定的损伤, 并且术后疼痛程度较高, 不仅会增加患儿的痛苦, 还会对术后的恢复产生严重影响^[2,3]。所以, 先天性心脏病患儿在术后实施有效的护理干预, 对其疼痛进行有效缓解, 提升其舒适度, 对于术后的恢复具有十分重要的意义。有研究显示, 对先天性心脏病术后患儿实施积极、有效的护理措

施进行干预, 能够对其疼痛程度进行有效缓解, 确保患儿能够积极配合术后的恢复干预, 提升疾病治疗的效果。针对以上情况, 此次研究筛选部分患儿, 对其实施不同的护理干预, 观察舒适护理的临床运用价值, 以下是此次研究内容。

2 资料与方法

2.1 一般资料

研究对象的筛选从2023年3月—2024年3月中截取, 一共筛选86例分为两组各43例, 收集资料进行对比 $P > 0.05$, 见表1。

表1 两组患者资料对比 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	女性	男性	发病至手术时间 (d)	平均时间 (d)	年龄范围 (y)	平均年龄 (y)
观察组	43	18	25	1-15	5.64 ± 2.51	2-8	5.42 ± 1.57
对照组	43	20	23	1-14	5.78 ± 2.49	2-8	5.38 ± 1.64
χ^2/t	—	—	—	—	0.259	—	0.115
P	—	—	—	—	0.795	—	0.908

【作者简介】付影 (1997—), 女, 中国吉林德惠人, 本科, 护师, 从事心外护理研究。

【通讯作者】靳云鹤 (2001—), 女, 中国吉林长春人, 本科, 护士, 从事心外护理研究。

纳入标准：①经检查后患儿均属于先天性心脏病，并且具有手术指征；②无手术禁忌症；③患儿和家属知晓研究，且自愿参与；④资料完整。

排除标准：①患儿或其家属存在认知、语言功能障碍；②具有免疫功能以及凝血功能障碍；③因个人原因退出研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组

对照组患儿对其实施常规护理干预，具体实施如下：首先对患儿和家属实施疾病健康知识的宣教干预，同时告知患儿和家属疾病治疗需要注意的事项以及相关危险因素；为患儿疾病的恢复提供干净、整洁、温馨的病房环境，保持室内正常温度和湿度；此外还应当依照患儿的个性特点以及病情状况采取针对性的护理措施干预。

2.2.2 观察组

观察组患儿给予其舒适护理。①建立良好关系。为了确保护理措施能够落到实处，护士需要与患儿和家属建立良好的沟通关系，对患儿的个性特点、爱好、生长环境等进行积极了解，确保能够取得患儿的信任，提升患儿对护士的信任感。②环境干预。对于患儿来说良好、舒适、温馨的病房环境能够提升患儿的遵医行为，可以适当播放比较愉悦的音乐，为患儿准备感兴趣的动画片、玩具等。③术后躁动护理。患儿在手术治疗完全苏醒之后，为了减少并发症的发生，还应当对其躁动情况实施科学、有效的评估，必要时对患儿的四肢进行固定，防止因为意外拔管等事件的发生，对于配合度较高的患儿可以适当解除约束。对于术前评估存在高危风险的患儿，在术后需要对其进行重点关注，有意识地加强对该类患儿的监护，对患儿的正确行为进行鼓励和支持，适当的表扬能够提升患儿的配合度，确保护理的顺利实施。④疼痛护理。对于年龄稍大、具有一定理解能力的患儿，可以通过适当的语言鼓励以及肢体动作等进行鼓励和安慰，确保患儿的疼痛程度能够有所缓解，采用转移注意力的方式降低患儿的疼痛阈值，一般情况下不建议对患儿实施镇痛药物进行干预，必要时可以在医嘱的指导下用药。⑤安全护理。由于患儿自身的控制能力比较低，所以在术后需要护理人员提高巡视的强度，密切观察各患儿体征的变化情况，尤其是患儿的心功能，如有异常情况需要及时反馈给医师并进行处理，对患儿的各类管道进行检查和固定，确保其能够正

常运作，减少不良事件的发生率。⑥饮食干预。在保持进食量均衡的同时，提高患儿的饱腹感，饮食计划的制定需要按照患儿的实际年龄和口味进行考量，为其制订一个有针对性的膳食计划，该计划不会对术后的康复造成影响，能够确保患儿每日营养摄入均衡，为机体的恢复奠定良好基础，以此有效缩短术后的恢复时间。⑦呼吸道护理。在手术完成后需要及时对患儿的呼吸道进行干预和护理，通过听诊对肺部的呼吸情况进行观察，对于呼吸道分泌物难以排出的患儿可以通过雾化吸入进行治疗，促进分泌物有效排出，术后及时对口腔中的呕吐物以及分泌物等进行清理，有效防止术后吸入性肺炎的发生，降低并发症的发生率，为术后的康复提供良好的条件。

2.3 观察标准

①患儿家属使用我院自制的问卷调查量表对护理满意度进行评定。②对比两组的护理质量，各项目总分100分，分数与质量为成正比。③使用SDS、SAS量表对患儿的消极情绪进行评定对比，总分80分，分数和消极情绪成正比。④采用SF-36量表对患儿的生活质量进行评定，总分100分，质量与分数成正比。

2.4 统计学方法

将数据纳入SPSS24.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示，($P < 0.05$)。

3 结果

3.1 护理满意度对比

观察组护理满意度高于对照组 $P < 0.05$ ，见表2。

表2 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	例数 (n)	十分满意 (%)	满意 (%)	不满意 (%)	满意度 (%)
观察组	43	21 (48.84)	21 (48.84)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	10 (23.26)	26 (60.47)	7 (16.28)	36 (83.72)
χ^2	—	—	—	—	4.961
P	—	—	—	—	0.026

3.2 护理质量评分对比

观察组护理质量高于对照组 $P < 0.05$ ，见表3。

表3 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	消毒护理	护理操作	护理态度	护患沟通	风险管理
观察组	43	95.31 ± 1.24	92.21 ± 5.18	95.05 ± 2.21	92.38 ± 4.37	94.75 ± 4.28
对照组	43	89.36 ± 1.37	84.22 ± 3.39	89.35 ± 2.28	88.46 ± 3.26	87.16 ± 5.49
t	—	21.114	8.463	11.771	4.714	7.149
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3.3 消极情绪评分对比

观察组消极情绪评分低于对照组 $P < 0.05$, 见表4。

3.4 生活质量评分对比

观察组生活质量评分高于对照组 $P < 0.05$, 见表5。

表4 消极情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	52.54 ± 5.05	32.37 ± 4.35	55.37 ± 6.28	36.48 ± 4.25
对照组	43	52.37 ± 5.11	39.42 ± 4.61	55.48 ± 6.35	41.67 ± 4.27
<i>t</i>	—	0.155	7.293	0.080	5.649
<i>p</i>	—	0.877	0.000	0.935	0.000

表5 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能		躯体质量		角色功能		情绪功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	68.64 ± 3.98	92.61 ± 4.28	67.54 ± 2.69	90.15 ± 4.24	66.69 ± 3.69	87.86 ± 4.15	68.16 ± 3.69	85.48 ± 4.15
对照组	43	68.57 ± 4.02	80.36 ± 4.31	67.62 ± 3.01	78.16 ± 2.86	66.81 ± 3.89	76.34 ± 4.03	68.21 ± 3.75	73.65 ± 4.21
<i>t</i>	—	0.081	13.224	0.130	15.373	0.146	13.058	0.062	13.122
<i>p</i>	—	0.935	0.000	0.896	0.000	0.883	0.000	0.950	0.000

4 讨论

先心病有多种不同的种类, 临床症状与其病情的复杂程度及畸形的大小有密切的联系。部分患儿在出生后早期即出现重度、复杂性的心肌发育异常, 其临床表现较为明显, 可威胁其生命安全。对于动脉导管未闭、室间隔缺损等先心病, 虽然部分患儿在早期没有什么特别的临床症状, 但病情还是会不断发展, 需要尽早治疗, 避免错过最好的手术时机。患儿在出现先心病后, 会表现出经常感冒、反复的呼吸道感染、容易出现呛咳等情况, 生长发育比较缓慢, 体形消瘦、多汗, 身体乏力, 在哭闹以及活动之后会出现口唇青紫等情况, 在听诊的时候心脏有杂音。目前临床中多采用手术等治疗方式进行干预, 选择合适的治疗时机是确保手术成功率的关键, 此外患儿术后的恢复对于疾病治疗效果的提升也具有十分重要的作用。由于手术治疗后患儿会存在不同程度的疼痛感, 对于术后恢复有一定的影响, 导致患儿术后情绪波动较大, 过度哭闹以及活动也会影响创面的愈合, 所以对术后的护理干预措施具有较大的要求。

舒适护理干预主要是为了满足患儿术后恢复的需求, 不仅加强对患儿机体状况的关注, 更加注重患儿的主观感受, 在临床护理中以改善患儿舒适度为主, 通过对患儿术后进行心理、疾病知识以及疼痛等干预, 确保患儿和家属能够正确认知疾病, 在术后能够积极参与到专业的护理干预中来, 有效提升治疗配合度, 确保其舒适度能够得到提升, 负

面情绪能够得到缓解, 有效缩短术后的恢复时间。此次研究经分析后发现, 观察组患儿护理满意度、护理质量、生活质量高于对照组; 消极情绪评分低于对照组 $P < 0.05$, 以上研究结果表明了该护理模式的积极效果。经分析后认为, 在舒适护理中通过对患儿的健康行为以及正确态度等进行鼓励和支持, 为改善患儿术后恢复效果, 通过听音乐、看动画片、玩玩具等方式转移注意力, 通过营造良好的氛围, 确保患儿能够稳定情绪积极配合护理的实施, 使得术后恢复效果得到提升。

综上所述, 此次研究中对小儿先天性心脏病实行舒适护理干预, 不仅提升了护理满意度以及生活质量, 还有效降低了患儿的消极情绪, 促使护理质量得到提升, 为患儿提供更加科学、有效的护理干预, 为术后的恢复奠定了良好的基础, 具有较为显著的临床运用价值, 因此建议进行推广运用。

参考文献

- [1] 张雅宁,袁展望.家属参与式护理干预在小儿先天性心脏病室间隔缺损修补术围术期中的应用观察[J].贵州医药,2023,47(4):655-656.
- [2] 韩新明.舒适护理在小儿先天性心脏病介入治疗中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(5):337-338.
- [3] 魏栋.小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中应用ICU优质护理干预对并发症发生率的降低探讨[J].生命科学仪器,2022,20(1):314-316.