

全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响观察

王钰芝

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

摘要：目的：探究全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响。方法：选取在2021年1月至2023年8月本院收治的100例手术患儿，随机数字表法分为观察组（全程无缝隙护理）、对照组（常规护理）各50人。结果：相比对照组，观察组护理效果高、并发症发生率低，且不良情绪评分降低明显、生活质量评分升高明显（ $P < 0.05$ ）。结论：全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响效果显著。

关键词：全程无缝隙护理；小儿；手术室护理；预后；影响

手术作为治疗各种疾病的重要手段，其安全性和有效性备受关注。然而，手术过程不仅涉及医生的精湛技艺，更离不开护理人员的精心呵护。特别是在小儿手术室护理中，由于患儿年龄较小、心理承受能力较弱，对护理工作的要求更为严格^[1]。因此，探索一种更为科学、全面、细致的护理模式，以提升手术效果和患儿预后，显得尤为重要^[2]。本文旨在探究全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2021年1月至2023年8月本院收治的100例手术患儿，随机数字表法分为观察组男26例、女24例，平均年龄（ 6.52 ± 2.22 ）岁；对照组男28例、女22例，平均年龄（ 6.05 ± 1.98 ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入患儿及其家长应自愿参与研究，并签署知情同意书，以确保研究的合法性和伦理性。排除标准：（1）有精神疾病史或当前存在精神问题的患儿；（2）免疫系统异常的患儿；（3）患有肺部感染、心血管疾病等严重合并症的患儿。

1.2 方法

给予观察组全程无缝隙护理：（1）术前无缝隙护理。在手术前，护理人员应对患儿的身体状况、病史等进行全面评估，确保手术方案的制定符合患儿的实际情况。指导患儿家属做好术前准备，如禁食、禁水等，以减少手术风险。采用温柔的话语、亲切的态度，以及专业的心理疏导技巧，帮助患儿缓解紧张情绪，增强手术信心。同时，通过游戏、讲故事等方式，与患儿建立良好的互动关系，使其更加配合手术。（2）术中无缝隙护理。根据手术需求，护理人员需为患儿安置合适的体

位。使用体位垫、约束带等辅助工具，确保患儿在手术过程中的安全与舒适。密切关注患儿的反应，及时调整体位，以减少患儿的不适感。在体位安置过程中，需特别注意保护患儿的隐私与尊严，让患儿在手术过程中感受到尊重与关怀。护理人员需严格遵守无菌操作规程，确保手术过程中的无菌状态。为了减轻患儿的恐惧与不安，护理人员应全程陪伴在患儿身边。通过言语鼓励、抚触等方式，给予患儿正性的心理暗示与鼓励，增强其手术信心与勇气。（3）术后无缝隙护理。①舒适护理：精心营造一个舒适、温馨的病房环境，确保病房内的温度、湿度适宜，保持在患儿感觉舒适的范围内。病房内的光线、色彩也应经过精心设计，以柔和、温馨为主，避免对患儿造成视觉上的刺激。保持病房内的安静，减少噪音的干扰，为患儿提供一个宁静的康复空间。还应密切关注患儿的疼痛程度，及时给予镇痛药物或物理疗法，以缓解患儿的疼痛感。②心理关怀：护理人员应及时给予有效的情绪安抚与陪伴，用温柔的话语、亲切的态度以及专业的心理疏导技巧，与患儿进行深入的沟通与交流，帮助他们缓解紧张与恐惧。通过讲述成功案例、分享康复经验等方式，激发患儿的康复信心与勇气。同时，根据患儿的康复进展，适时给予肯定与表扬，以增强他们的自信心与成就感。还应鼓励患儿家属积极参与患儿的康复过程，与他们共同面对挑战与困难。③康复指导：在康复过程中，护理人员应提供细致入微的康复指导与教育。通过示范、讲解等多种方式，向患儿及其家属传授正确的康复技巧，耐心解答患儿及其家属的疑问，帮助他们克服康复过程中的困惑与障碍。活动锻炼方面，护理人员应根据患儿的康复进展，逐步增加活动强度与难度，从简单的床上翻身、肢

体活动，到下床行走、日常生活自理能力的训练，每一步都注意循序渐进，避免过度劳累或二次损伤。密切关注患儿在活动锻炼中的反应，及时调整锻炼计划，确保康复过程的安全与舒适。还应根据患儿的营养需求、消化功能及康复阶段，制定个性化的饮食计划。推荐富含蛋白质、维生素及矿物质的食物，以促进伤口愈合、增强免疫力。④并发症预防护理：手术后，护理人员应对患儿进行密切的观察与护理，及时发现并处理可能的并发症。对于可能出现并发症的高危患儿，给予特别的关注与护理。针对不同类型的手术和患儿的具体情况，制定个性化的并发症预防策略。对于腹腔手术后的患儿，护理人员应特别关注腹腔内出血和肠粘连等并发症的发生，通过放置腹腔引流管、定期监测腹腔引流液的性质与量等方式，及时发现并处理异常情况。针对呼吸系统手术后的患儿，应加强呼吸道管理，保持呼吸道通畅，预防肺部感染等并发症的发生。

给予对照组病情监测、基础指导等常规护理。

1.3 观察指标

(1) 护理效果，显效：患儿在手术过程中情绪稳定，积极配合医护人员。手术过程顺利，无意外情况发生。术后患儿恢复迅速，并发症发生率低。有效：患儿在手术过程中情绪虽有波动，但经医护人员安抚后能够配合手术。手术过程基本顺利，仅有轻微意外情况发生，但不影响手术整体进程。术后患儿恢复良好，并发症发生率在可接受范围内。无效：患儿在手术过程中情绪极度不稳定，无法配合医护人员。手术过程中出现意外情况，影响手术整体进程。术后患儿恢复缓慢，并发症发生率高；(2) 并发症发生率；(3) SAS、SDS评分评定不良情绪；(4) SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件，不良情绪、生活质量评分以“($\bar{x} \pm s$)”表示，“ t ”检验，护理效果、并发症发生率以 $[n(\%)]$ 表示，“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理效果【 $n(\%)$ 】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	28	19	3	47 (94)
对照组	50	17	22	11	39 (78)
χ^2					6.218
P					< 0.05

2.2 并发症发生率：观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 并发症发生率【 $n(\%)$ 】

组别	n	出血	肺部感染	伤口感染	总发生率
观察组	50	1	0	1	2 (4)
对照组	50	2	2	4	8 (16)
χ^2					5.012
P					< 0.05

2.3 SAS、SDS评分：观察组降低明显 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 SAS、SDS评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	SAS		SDS	
		应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	50	56.25 $\pm$ 3.58	41.28 $\pm$ 2.54	58.33 $\pm$ 3.45	46.35 $\pm$ 2.95
对照组	50	56.23 $\pm$ 3.48	51.06 $\pm$ 3.10	58.40 $\pm$ 3.39	51.24 $\pm$ 3.21
t		0.685	7.268	0.854	9.625
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 生活质量评分：观察组升高明显 ($P < 0.05$)，见表4。

表4 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	50	72.14±5.11	91.02±6.35	72.03±4.11	90.87±5.48	71.09±3.47	90.63±5.06	70.28±4.36	90.23±5.15	70.36±3.58	90.49±5.22
对照组	50	71.69±5.33	80.44±5.68	72.10±3.89	80.31±4.22	71.11±3.08	81.30±4.54	71.13±3.74	80.69±4.57	70.41±3.61	81.31±4.58
t		0.362	7.551	0.320	8.968	0.105	7.025	0.362	6.895	0.105	6.395
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

小儿手术，因其患者群体的特殊性，对护理工作提出了更高、更精细的要求。小儿不仅身体娇嫩，心理也极为敏感，面对手术的恐惧与不安，往往比成人更为强烈^[3]。因此，如何为小儿患者提供既安全又贴心的护理服务，成为了手术室护理工作中的一大挑战。

全程无缝隙护理的核心在于“无缝隙”，从患者入院到出院，乃至后续的康复和随访，整个护理过程都应该是紧密相连、无缝衔接的^[4]。这种护理模式打破了传统护理中各部门、各环节之间的壁垒，实现了护理资源的优化配置和高效利用^[5]。本文通过探究全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响，结果显示，观察组护理效果高、并发症低，不良情绪、生活质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。原因为：全程无缝隙护理模式强调“以人为本”的护理理念，将患儿的需求放在首位，从术前、术中到术后，为患儿提供全方位、连续性的护理服务^[6]。这种护理模式不仅关注患儿的手术过程，还关注患儿术前的心理准备和术后的康复情况，从而确保患儿在整个治疗过程中都能得到及时、有效的护理。术中环节的无缝衔接与高效配合是减少并发症的重要因素。在手术过程中，护理人员会严格遵守手术操作规程，确保每一步操作都准确无误。密切关注患儿的生命体征变化，如心率、血压、呼吸等，一旦发现异常，立即采取措施进行干预，以确保手术的顺利进行。医护人员之间的默契配合和高效沟通，也能够确保手术过程中的每一个细节都得到妥善处理，从而进一步降低并发症的风险。并且，手术后，护理人员会对患儿进行密切的随访和观察，不仅关注患儿的身体恢复情况，还重视其心理状态的变化。护理人员会主动与患儿及其家属交流，了解患儿的感受和需求，及时给予心理支持和安慰。这种持续的关怀和随访，有助于患儿更好地适应手术后的生活，减轻因手术带来的焦虑和不安。此外，护理人员还

会对患儿的饮食、睡眠等方面进行全面的指导和护理。这种全方位的术后护理，不仅有助于患儿身体的快速康复，还能提高他们的生活质量，让他们更快地回归正常的生活和学习轨道。

综上所述，在小儿手术室护理中应用全程无缝隙护理的护理效果高，并发症低，能够显著缓解其不良情绪、提升生活质量。总之，全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用，不仅体现了对患儿身心健康的全面关怀，更彰显了医疗护理领域中人性化、精细化服务的发展趋势。未来，全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用前景广阔，相信全程无缝隙护理将以其独特的优势，成为小儿手术室护理领域的主流模式。它将为更多的小儿患者带来福音，让他们在手术过程中得到更加全面、细致、贴心的照护，从而更快地恢复健康。

参考文献

[1]卢棣棣,宋敏敏,马海荣.无缝隙手术室护理在小儿双侧扁桃体等离子消融术中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(9):136-140.

[2]刘云.无缝隙手术室护理模式在小儿双侧扁桃体等离子消融术中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(19):159-161.

[3]杜艳玲.全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对预后的影响分析[J].中外女性健康研究,2022(3):133-134.

[4]杨丽,霍蓉,陈燕.全程无缝隙护理在小儿手术室护理中的应用及对患儿预后情况的影响研究[J].中国全科医学,2018,21(z1):454-456.

[5]裴晓兰.小儿双侧扁桃体等离子消融术中无缝隙手术室护理的应用价值及并发症风险影响分析[J].妇幼护理,2024,4(16):3864-3866.

[6]程雪艳.无缝隙手术室护理在小儿双侧扁桃体等离子消融术中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(51):7,19.