

小儿外科常见手术术后疼痛护理在妇幼机构中的应用效果

洪娟

(谷城县妇幼保健院护理部 湖北谷城 441700)

【摘要】目的: 探讨小儿外科常见手术术后疼痛护理在妇幼机构中的应用效果。方法: 选取妇幼机构小儿外科收治的 120 例手术患儿为研究对象, 随机分为观察组与对照组各 60 例。对照组实施术后常规护理, 观察组在常规护理基础上实施针对性疼痛护理干预, 比较两组患儿术后不同时间点疼痛评分、镇痛药物使用率、并发症发生率及家属护理满意度。结果: 术后 6h、12h、24h、48h, 观察组 FLACC 疼痛评分均显著低于对照组 ($P<0.05$); 观察组镇痛药物使用率为 11.67%, 低于对照组的 33.33% ($P<0.05$); 观察组并发症总发生率为 5.00%, 低于对照组的 18.33% ($P<0.05$); 观察组家属护理满意度为 96.67%, 高于对照组的 81.67% ($P<0.05$)。结论: 在妇幼机构小儿外科术后护理中应用疼痛护理干预, 可有效缓解患儿术后疼痛, 减少镇痛药物使用及并发症发生, 提升家属护理满意度, 值得临床推广。

【关键词】 小儿外科; 术后疼痛; 疼痛护理; 妇幼机构; 应用效果

Application Effect of Postoperative Pain Management for Common Pediatric Surgical Procedures in Maternal and Child Health Institutions

Hong Juan

(Nursing Department, Gucheng County Maternal and Child Health Hospital, Gucheng, Hubei 441700)

[Abstract] Objective: To investigate the application effect of postoperative pain management for common pediatric surgical procedures in maternal and child health institutions. Methods: A total of 120 pediatric patients undergoing surgery in the pediatric surgery department of maternal and child health institutions were selected as study subjects and randomly divided into an observation group and a control group, with 60 cases in each group. The control group received routine postoperative care, while the observation group received targeted pain management interventions in addition to routine care. The pain scores at different postoperative time points, analgesic medication usage rates, complication incidence rates, and family member satisfaction with nursing care were compared between the two groups. Results: At 6 hours, 12 hours, 24 hours, and 48 hours postoperatively, the FLACC pain scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). The analgesic medication usage rate in the observation group was 11.67%, lower than that in the control group (33.33%) ($P<0.05$). The overall complication incidence rate in the observation group was 5.00%, lower than that in the control group (18.33%) ($P<0.05$). Family member satisfaction with nursing care in the observation group was 96.67%, higher than that in the control group (81.67%) ($P<0.05$). Conclusion: The application of pain management interventions in postoperative care for pediatric surgery in maternal and child health institutions can effectively alleviate postoperative pain in children, reduce analgesic medication usage and complication incidence, and improve family member satisfaction with nursing care, making it worthy of clinical promotion.

[Key words] Pediatric surgery; Postoperative pain; Pain management; Maternal and child healthcare institutions; Application efficacy

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月 - 2024 年 12 月妇幼机构小儿外科收治的 120 例手术患儿为研究对象, 纳入标准: 年龄 1-12 岁; 均行小儿外科常见手术 (腹股沟斜疝修补术、阑尾炎切除术、鞘膜积液翻转术等); 患儿家属知情同意并签署知情同意书^[1]。排除标准: 合并严重心、肝、肾等脏器疾病; 精神发育异常; 术后出现严重感染等并发症。采用随机

数字表法将患儿分为观察组与对照组各 60 例, 观察组男 34 例, 女 26 例; 年龄 1-11 岁, 平均 (5.23 ± 1.45) 岁; 手术类型: 腹股沟斜疝修补术 28 例, 阑尾炎切除术 16 例, 鞘膜积液翻转术 10 例, 其他 6 例。对照组男 32 例, 女 28 例; 年龄 1-12 岁, 平均 (5.31 ± 1.52) 岁; 手术类型: 腹股沟斜疝修补术 26 例, 阑尾炎切除术 17 例, 鞘膜积液翻转术 11 例, 其他 6 例。两组患儿一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组实施术后常规护理,包括生命体征监测、伤口护理、饮食指导、基础生活护理等,遵医嘱给予镇痛药物^[2]。观察组在常规护理基础上实施针对性疼痛护理干预,具体措施如下:

1. 疼痛评估护理:采用 FLACC 疼痛量表(面部表情、腿部动作、行为活动、哭闹情况、可安慰性),于术后 6h、12h、24h、48h 动态评估患儿疼痛程度,根据评分结果调整护理方案,0-3 分为轻度疼痛,4-6 分为中度疼痛,7-10 分为重度疼痛^[3]。评估后及时记录结果,建立疼痛护理档案,便于动态追踪患儿疼痛变化,为护理干预提供精准依据。

2. 非药物疼痛干预:①环境护理:保持病房安静、整洁,调节适宜温湿度,减少噪音刺激,为患儿营造舒适的休息环境;②体位护理:根据手术类型协助患儿取舒适体位,避免伤口受压或牵拉,如腹股沟斜疝术后取平卧位,膝下垫软枕放松腹肌^[4];③分散注意力:针对不同年龄段患儿调整方式,1-3 岁低龄患儿采用安抚奶嘴、轻声哼唱安抚,4-12 岁大龄患儿通过动画片、绘本、玩具互动转移注意力;④抚触安抚:轻柔抚摸患儿额头、背部,给予拥抱、轻声安慰,增强患儿安全感^[5];⑤物理镇痛:术后 24h 内对手术切口部位进行间断冷敷,每次 15-20min,每 2-3h 一次,减轻局部肿胀与疼痛^[6]。

3. 药物镇痛护理:对于中度及以上疼痛患儿,遵医嘱给予适宜镇痛药物,严格把控用药剂量、时间及方式,用药后观察患儿反应,避免不良反应发生,用药期间密切监测患儿生命体征,记录疼痛缓解情况^[7]。

4. 心理护理:术前与患儿及家属沟通,讲解手术及术后疼痛相关知识,缓解家属焦虑情绪;术后鼓励患儿表达疼痛感受,给予表扬与鼓励,提升患儿配合度^[8]。

5. 家属协同护理:指导家属参与疼痛护理,学习安抚

技巧、体位摆放方法等,通过家属陪伴增强患儿舒适度,提升疼痛护理效果^[9]。

1.3 观察指标

1. 疼痛评分:采用 FLACC 疼痛量表评估两组患儿术后 6h、12h、24h、48h 疼痛程度,分值越高疼痛越严重^[10]。

2. 镇痛药物使用情况:统计两组患儿术后镇痛药物使用率。

3. 并发症发生情况:观察并记录两组患儿术后切口感染、哭闹不止、睡眠障碍等并发症发生情况^[11]。

4. 家属护理满意度:采用自制护理满意度调查问卷,于患儿出院时发放,总分 100 分,≥90 分为非常满意,70-89 分为满意,<70 分为不满意,满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%^[12]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患儿术后不同时间点 FLACC 疼痛评分比较

术后 6h、12h、24h、48h,观察组 FLACC 疼痛评分均显著低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),见表 1。

2.2 两组患儿镇痛药物使用率、并发症发生率及家属护理满意度比较

观察组镇痛药物使用率、并发症总发生率均低于对照组,家属护理满意度高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),见表 2。

表 1 两组患儿术后不同时间点 FLACC 疼痛评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 6h	术后 12h	术后 24h	术后 48h
观察组	60	3.12 ± 0.85	2.56 ± 0.73	1.89 ± 0.54	1.02 ± 0.31
对照组	60	4.89 ± 1.12	3.97 ± 0.95	2.98 ± 0.76	1.95 ± 0.48
t 值		9.764	9.231	8.895	12.367
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患儿镇痛药物使用率、并发症发生率及家属护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	镇痛药物使用率	并发症总发生率	家属护理满意度
观察组	60	7 (11.67)	3 (5.00)	58 (96.67)
对照组	60	20 (33.33)	11 (18.33)	49 (81.67)
χ^2 值		8.086	5.175	6.982
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3.讨论

小儿外科手术患儿因年龄小、语言表达能力不足、对疼痛耐受度低,术后疼痛易引发哭闹不止、睡眠障碍、进食减少等问题,不仅影响术后恢复,还可能增加并发症发生风险,同时加重家属焦虑情绪^[13]。妇幼机构作为服务妇女儿童的专业医疗机构,在小儿外科术后护理中,需结合患儿生理及心理特点,实施科学有效的疼痛护理干预,以提升护理质量^[14]。

本研究结果显示,观察组术后不同时间点 FLACC 疼痛评分均低于对照组,镇痛药物使用率及并发症总发生率均低于对照组,家属护理满意度高于对照组 ($P<0.05$),表明疼痛护理干预在小儿外科术后护理中应用效果显著^[15]。分析原因在于,针对性疼痛护理干预通过动态疼痛评估,可及时掌握患儿疼痛程度,为护理方案调整提供依据;非药物疼痛干预结合患儿年龄特点制定个性化方案,无需用药即可缓解患儿疼痛,减少镇痛药物使用,降低药物不良反应风险;心理

护理及家属协同护理可缓解患儿恐惧、焦虑情绪,增强患儿安全感与配合度,同时提升家属对护理工作的认可。

术后疼痛缓解可减少患儿哭闹对手术切口的牵拉,降低切口渗血、裂开风险,同时改善患儿睡眠与进食状态,为术后营养摄入与身体恢复提供保障^[16]。此外,妇幼机构在小儿疼痛护理中具有独特优势,护理人员更熟悉儿童生理及心理特点,能够采用更贴合患儿的护理方式,如抚触安抚、趣味互动等,进一步提升疼痛护理效果。同时,通过规范疼痛护理流程,加强护理人员培训,可确保疼痛护理干预的系统性与专业性,更好地满足小儿外科术后护理需求,推动儿科护理向精细化、人性化方向发展。

综上所述,在妇幼机构小儿外科常见手术术后护理中应用疼痛护理干预,可有效缓解患儿术后疼痛,减少镇痛药物使用及并发症发生,提升家属护理满意度,促进患儿术后康复,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1]杨幼华. 小儿外科手术的术中护理配合及护理体会[J].中国医药指南,2022,20(32):26-29.2022.32.036.
- [2]张小兰,陈秋华,陈晓娟. 安全管理在小儿外科手术护理中的应用效果[J].福建医药杂志,2021,43(06):173-174.
- [3]Mihyun K ,Jiyoung L ,Sungwon Y , et al. Effect of intraoperative Hartmann's versus hypotonic solution administration on F LACC pain scale scores in children: A prospective randomized controlled trial.[J].PloS one,2020,15(3):e0230556.0230556.
- [4]何文婷,徐远滢,钟菊红. 加速康复外科护理在小儿腹腔镜疝手术中的应用价值[J].浙江创伤外科,2025,30(06):1200-1202.
- [5]王丽君,卢旭丽,李微,等. 基于 LEER 模式“安心”理念构建外科患儿情绪安抚方案及应用[J].心理月刊,2024,19(05):173-175+190.2024.05.056.
- [6]岳建立. 超激光物理因子治疗小儿跟腱延长术后脑瘫患儿的镇痛效果研究[J].中国实用医药,2019,14(16):9-1111-5547/r.2019.16.004.
- [7]贾鞞,刘金柱,杜琳娜. 小儿神经外科手术围术期镇痛的研究进展[J].中国处方药,2025,23(16):117-122.
- [8]刘丽娟. 心理护理干预在小儿外科手术围术期运用价值分析[J].中外女性健康研究,2020,(08):85+87.
- [9]杨幼华. 小儿外科手术的术中护理配合及护理体会[J].中国医药指南,2022,20(32):26-29.2022.32.036.
- [10]Faghihian R ,Tofighi M M ,Ziaei S , et al. External cold and vibration with BUZZY versus topical anesthetic gel for pain and anxiety associated with infiltrative anesthesia in pediatric dentistry: a double-blinded, split-mouth, randomized, controlled trial.[J].European oral research,2025,59(1):17-11.20241409206.
- [11]Neto G M ,Quadros G L ,Azor O F . Endoscopic Diagnosis and Treatment of Bariatric Surgery Complications[J].Digestive Disease Interventions,2021,5(2):169-176.0041-1728713.
- [12]马丽丽. 细节护理对提高急诊儿科护理满意度的影响[J].临床研究,2022,30(06):167-170.
- [13]朱亚凤,张永波,吴卓. 小儿外科手术安全隐患及防控对策研究[J].医院管理论坛,2022,39(04):12-14.
- [14]张小兰,陈秋华,陈晓娟. 安全管理在小儿外科手术护理中的应用效果[J].福建医药杂志,2021,43(06):173-174.
- [15]Yu H ,Bai Q ,Yang L . Effect of Postural Care on Postoperative FLACC Score and Incision Recovery in Children Undergoing High Hernia Sac Ligation.[J].Archivos espanoles de urologia,2025,78(6):766-771.20257806.102.
- [16]李易,林敏. 浅谈疼痛护理在小儿外科术后护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(30):114.2020.30.106.