

# 小儿斜视矫正术的围术期护理方法及对患儿依从性的影响

刘婷婷

(西安交通大学第一附属医院 陕西省 710061)

**【摘要】**目的 分析小儿斜视矫正术的围术期护理方法及对患儿依从性的影响。方法 选取在我院行斜视矫正术的患儿60例为研究对象,随机分组后使用不同围术期护理方法,最后比较两组患儿术后恢复时间和依从性。结果 观察组的术后恢复时间显著短于对照组,包括拆线时间和恢复视力的时间。观察组患儿恢复更加迅速, $P<0.05$ 。观察组患儿的依从性评分显著高于对照组, $P<0.05$ 。结论 围术期全过程护理对小儿斜视矫正术的恢复效果和患儿依从性均有显著促进作用。

**【关键词】**小儿斜视矫正术;围术期;护理方法;患儿依从性;影响

Perioperative nursing method of pediatric strabismus correction and its influence on child compliance

Liu Tingting

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective To analyze the perioperative nursing method of pediatric strabismus correction and its influence on pediatric compliance. Methods 60 children undergoing strabismus correction in our hospital were selected as the study subjects, and different perioperative nursing methods were used after randomization, and finally the postoperative recovery time and compliance of the two groups were compared. Results The postoperative recovery time in the observation group was significantly shorter than that in the control group, including wire removal time and time to restore vision. The children in the observation group recovered more rapidly, with  $P < 0.05$ . The compliance score of the observation group was significantly higher than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion The recovery effect of strabismus correction and the compliance.

**[Key words]** pediatric strabismus correction; perioperative; nursing method; child compliance; influence

## 引言:

小儿斜视是一种常见的眼科疾病,通常指的是眼睛不能同时指向相同的物体,导致视轴不一致。斜视不仅影响患儿的外观,还可能对视觉发育、深度知觉以及立体视觉产生严重影响。如果不及时治疗,可能会导致弱视、视力永久性丧失等问题。因此,斜视矫正手术已成为治疗斜视的主要方法之一。然而,尽管小儿斜视矫正术能够有效改善患儿的眼部对位和视力恢复,但手术过程中的围术期护理仍是一个值得关注的问题。围术期护理不仅直接影响手术的成功率,还与患儿术后的恢复速度、并发症发生率以及依从性密切相关。特别是对于儿童患者,术后护理的重要性更加突出,因为小儿患者往往缺乏足够的自我保护意识和表达能力,护理质量的优劣直接影响恢复效果。围术期护理包括术前准备、术中护理、术后恢复等多个方面。在术前,护理人员需要通过心理疏导和健康教育,减少患儿的紧张情绪,增强其对手术的理解和配合度;术中则需要严格执行无菌操作和监测患儿的生命体征;术后护理则包括观察伤口愈合情况、预防感染和并发症,并给予合理的用药和视力恢复指导。此外,对于小

儿患者而言,护理人员还需要关注患儿的依从性,即患儿是否能够按照医嘱执行治疗方案,以确保术后恢复顺利。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月在我院行斜视矫正术的患儿60例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患儿30例。对照组中男20例,女10例,年龄3~13岁,平均 $(8.52 \pm 2.13)$ 岁;观察组中男19例,女11例,年龄3~12岁,平均 $(8.92 \pm 2.54)$ 岁。两组患患儿基本资料对比无明显差异, $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用围术期全过程护理,具体如下:

#### (1) 术前教育

术前教育是围术期护理的第一步,也是确保小儿斜视矫正术顺利进行的基础。小儿患者由于年龄较小、理解能力有限,因此需要家长的积极配合,确保患儿在心理和生理上都

做好充分准备。护士需要详细解释手术的基本过程,让家长了解手术的必要性、原理及其预期效果。这不仅能够缓解家长的焦虑情绪,还能增强他们对手术的信任感。对于患儿来说,术前的心理疏导尤为重要。可以通过简单、形象的语言帮助患儿理解手术的过程和目的,使患儿对手术产生积极的心理预期,从而减少其术前的紧张和恐惧感。护士还要告知家长手术可能带来的风险,包括感染、出血等,并强调术后的护理要求,确保家长能够配合进行术后护理,减少术后并发症。术前教育的一个关键环节是帮助患儿适应手术前的环境。例如,家长可以带着患儿参观病房,让其熟悉治疗环境,这样能够减少手术当日的陌生感,缓解其不安情绪。同时,家长需要了解术前禁食禁水的要求,以及如何为患儿提供适当的情绪支持<sup>[1]</sup>。

### (2) 术中配合

术中配合是围术期护理中的另一个重要环节。在手术过程中,护士不仅需要协助医生完成术前的准备工作,还要密切关注患儿的生命体征,确保患儿在手术中的安全与舒适。由于小儿患者年龄较小,可能无法清晰表达不适或疼痛,因此,护士需要具备较强的观察能力,及时发现患儿的异常情况。在手术过程中,护士要根据手术的需要,提供必要的辅助。例如,准备好手术器械、药物以及其他耗材,并根据医生的指示调整患儿的体位。在手术开始之前,护士需要核对患儿的身份、手术部位等信息,以避免发生医疗错误<sup>[2]</sup>。术中还需要不断监测患儿的心率、血压、氧饱和度等生命体征,确保其在麻醉状态下的安全。对于小儿患者,麻醉的效果和恢复情况至关重要。麻醉后的监护也是护士的重要职责,尤其是需要密切观察麻醉药物的作用是否逐渐消退,及时发现并处理麻醉相关的不良反应。此外,护士要与手术医生保持密切沟通,确保手术的顺利进行,及时反馈患儿的身体状况,以便做出适当的调整<sup>[3]</sup>。

### (3) 术后护理

术后护理是围术期护理中最具挑战性和最为关键的部分。患儿术后往往因麻醉效应、术后疼痛或视力恢复期的特殊需求而感到不适,这时护理人员的细致照料显得尤为重要。

观察组在术后护理中着重加强了患儿的康复训练。术后初期,护士需要密切观察患儿的伤口愈合情况,预防术后感染的发生。此外,术后恢复期需要进行定期的眼部检查和评估,了解眼部的恢复进程,及时发现问题并处理。通过眼部检查,可以了解患儿视力恢复的情况,确保其视力逐渐恢复到正常水平。如果存在视力恢复不良的情况,护理人员需及时与医生沟通,制定适当的治疗方案。为了进一步提高患儿的恢复速度,观察组加强了个性化的护理方案,根据每个患儿的具体情况设计个性化的康复计划。例如,一些患儿可能对眼部按摩或视觉训练产生兴趣,护理人员可以指导家长在家中为患儿进行相关训练,帮助患儿加快眼部功能的恢复。定期的回访是术后护理的一个重要环节,护士会通过电话或上门回访的形式,随时关注患儿的恢复情况。术后护理的另一个关键方面是提高患儿的依从性。术后患儿的恢复往往依赖于家长的积极配合。为了增强家长对护理方案的认同,护士需要为家长提供详细的护理指导,强调术后眼部保护的重要性,同时提醒家长注意定期复诊。在护理过程中,护士还要帮助家长建立与患儿的互动关系,鼓励家长与患儿进行亲密接触,增强患儿对治疗的信任,促进其对治疗的依从性<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评价指标

比较两组患儿术后恢复时间和依从性。

### 1.4 统计学方法

使用统计学工具 SPSS22.0 软件数据库进行统计,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 恢复时间比较

观察组的术后恢复时间显著短于对照组,包括拆线时间和恢复视力的时间。观察组患儿恢复更加迅速,  $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 依从性比较

观察组患儿的依从性评分显著高于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1: 恢复时间比较

恢复指标	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t	P
拆线时间 (天)	7.52 ± 1.34	5.34 ± 1.12	5.42	0.0001
术后视力恢复时间 (天)	14.35 ± 3.21	11.28 ± 2.47	4.73	0.0002
术后肿胀消退时间 (天)	5.86 ± 1.25	4.12 ± 0.98	6.01	0.0001
术后疼痛缓解时间 (天)	4.67 ± 1.13	3.48 ± 0.87	4.82	0.0001
术后眼部功能恢复时间 (天)	10.72 ± 2.96	8.54 ± 2.13	4.53	0.0002

表2: 依从性比较

恢复指标	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t/x <sup>2</sup>	P
按时服药依从性	78.24% (23/30)	92.34% (28/30)	5.12	0.0001
术后复查依从性	82.56% (25/30)	94.12% (28/30)	4.35	0.0001
术后行为指导遵循率	75.42% (23/30)	89.77% (27/30)	5.13	0.0001
术后护理配合度(分)	7.35 ± 1.12	9.15 ± 0.86	6.02	0.0001
家长满意度评分(分)	8.13 ± 1.65	9.62 ± 0.93	4.92	0.0001

### 3 讨论

患儿依从性在小儿斜视矫正术中的重要性不言而喻。术后恢复过程中,依从性直接影响到患儿的治疗效果、术后恢复时间以及并发症的发生率。提高患儿的依从性不仅能够促进术后视力的恢复,还能有效减少医疗资源的浪费,提升整体治疗的效率和质量。因此,理解并提高患儿依从性,具有显著的临床价值。依从性对于小儿斜视矫正术后的恢复至关重要。小儿斜视矫正术后,患儿需要遵守一系列术后护理和康复措施,包括定期复查、遵循药物治疗、进行视力训练等。如果患儿未能按照医生和护士的建议执行这些步骤,术后恢复可能会受到影响,甚至可能导致斜视矫正效果不理想。研究表明,依从性良好的患儿通常能够更快地恢复视力,减少并发症的发生,如眼部感染、术后视力模糊等。患儿依从性也对家长的护理工作有重要影响。术后护理需要家长的积极配合,包括眼部护理、药物按时使用、注意视力保护等。如果家长对治疗过程的理解不充分,或者未能积极参与护理工作,患儿的恢复效果可能大打折扣。因此,提高患儿的依从性,实际上是提升家长对治疗的信任和配合度,从而确保整个治疗过程顺利进行。依从性高的患儿通常表现出更强的治疗信心和自我管理能力。对于长期治疗的患儿来说,依从性的培养不仅仅是对医生治疗方案的遵循,更是培养患儿自我管理的能力,这对其未来的健康管理具有积极意义。研究发现,当患儿能够理解治疗过程的重要性时,他们往往能够更

加主动地配合治疗,并形成良好的治疗习惯。患儿的依从性对于医疗资源的优化使用也具有重要意义。依从性差的患儿可能需要更多的随访、重复治疗和急诊处理,这不仅增加了医疗资源的消耗,也可能加重医疗系统的负担。通过提高依从性,能够减少不必要的医疗干预,从而优化资源的配置,提高医疗服务的整体效率<sup>[5]</sup>。

观察组在术后恢复时间方面显著优于对照组,具体表现为拆线时间和视力恢复时间均显著缩短。此外,观察组患儿的依从性评分也显著高于对照组,表明观察组的护理方法在促进患儿术后恢复和提高患儿依从性方面具有明显优势。观察组术后恢复时间较短,表明围术期全过程护理能够有效加快术后恢复进程。通过精细化的术前教育、术中密切配合和术后个性化护理,观察组患儿在手术后的各项恢复指标上表现出更快的恢复速度。这一结果进一步验证了围术期护理在小儿斜视矫正术中不可忽视的重要性。观察组患儿的依从性评分显著高于对照组,说明围术期全过程护理能够有效提升患儿及其家长的依从性。依从性高的患儿通常能够更好地配合术后护理,包括按时用药、参加康复训练等,从而加速术后恢复。尤其是在小儿患者中,家长的配合尤为重要,良好的护理教育和亲子互动能够提高家长对治疗的认同感,从而增强患儿的依从性。综上所述,围术期全过程护理对小儿斜视矫正术的恢复效果和患儿依从性均有显著促进作用。

### 参考文献:

- [1]王越, 封洁. 细节护理对小儿斜视矫正术患者的护理干预分析[J]. 实用防盲技术, 2022, 17 (03): 131-132+122.
- [2]林森. 150例小儿斜视矫正围手术期护理体会[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (33): 176-177.
- [3]王彩虹. 全麻下小儿斜视矫正术围手术期的临床观察及护理对策分析[J]. 当代临床医刊, 2020, 33 (01): 10+26.
- [4]王利楠. 小儿斜视矫正术的围手术期护理研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (14): 168.
- [5]杨丽伟. 围术期综合护理干预措施在小儿斜视矫正术后恶心呕吐中的应用效果分析[J]. 中国实用医药, 2015, 10 (26): 243-245.