

胆道闭锁患儿术后予以快速康复护理联合延续护理的效果评价

石静

(广州市妇女儿童医疗中心柳州医院 广西柳州 545005)

【摘要】目的 观察对胆道闭锁患儿术后实施快速康复护理联合延续护理的效果。方法 以实施手术治疗的胆道闭锁患儿为研究对象,最终纳入的样本数为60例,将所有患儿按照随机的方式进行分组,其中分入对照组30例,给予单一的快速康复护理方法,另外30例分入到观察组中,在快速康复护理的基础上联合应用延续性护理措施。对比两组各临床指标、并发症发生情况、家长健康知识知晓情况及护理满意度。结果 从临床指标上分析,观察组的住院时间更短,住院费用更低,患儿依从性更高,再次住院率更低,组间差异均有统计学意义($P < 0.05$);统计并发症发生情况显示,观察组中仅有1例出现肺部感染,发生率为3.33%,明显低于对照组,差异显著($P < 0.05$);分别计算家长健康知识知晓率及护理满意度显示,观察组的数据明显高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对于胆道闭锁手术治疗患儿实施快速康复护理联合延续护理措施效果显著,不仅能缩短住院时间、降低住院费用,还能大大减少并发症的发生,提升家长对健康知识的知晓度及护理满意度,值得在护理工作中推广应用。

【关键词】胆道闭锁;快速康复护理;延续护理;并发症;护理满意度

Evaluation of the Effect of Rapid Rehabilitation Nursing Combined with Continuing Nursing for Children with Biliary Atresia after Surgery

Shi Jing

(Guangzhou Women and Children's Medical Center Liuzhou Hospital Liuzhou, Guangxi 545005)

[Abstract] Objective To observe the effect of rapid rehabilitation nursing combined with continuous nursing on postoperative children with biliary atresia. Method: Children with biliary atresia who underwent surgical treatment were selected as the research subjects, with a final sample size of 60. All children were randomly divided into two groups: a control group of 30 cases who received a single rapid rehabilitation nursing method, and an observation group of 30 cases who received a combination of rapid rehabilitation nursing and continuous nursing measures. Compare the clinical indicators, incidence of complications, parental health knowledge awareness, and nursing satisfaction between the two groups. From the perspective of clinical indicators, the observation group had shorter hospitalization time, lower hospitalization costs, higher child compliance, and lower readmission rates. The differences between the groups were statistically significant ($P < 0.05$); Statistics on the occurrence of complications showed that only one case of pulmonary infection occurred in the observation group, with an incidence rate of 3.33%, which was significantly lower than that of the control group and the difference was significant ($P < 0.05$); Calculating the awareness rate of parents' health knowledge and nursing satisfaction separately, the data of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of rapid rehabilitation nursing combined with continuous nursing measures for children undergoing biliary atresia surgery is significantly effective. It can not only shorten hospitalization time and reduce hospitalization costs, but also greatly reduce the occurrence of complications, improve parents' awareness of health knowledge and nursing satisfaction. It is worth promoting and applying in nursing work.

[Key words] biliary atresia; Rapid rehabilitation nursing; Continuing care; complication; Nursing satisfaction

胆道闭锁(Biliary Atresia, BA)属于严重的先天性肝胆系统疾病,尤其在新生儿及婴儿中是造成持续性黄疸的最常见原因。该病的病理特征主要是肝内或是肝外胆管系统在发育的过程中出现炎症、纤维化,甚至是完全的闭塞,导致胆汁不能正常地向肠道中排泄。即胆汁流动出现阻塞,若不进行及时的干预将会引发持续性的胆汁淤积,对肝细胞造成损伤,最终发展成为肝功能衰竭及淤胆性肝硬化。目前,手术是治疗胆道闭锁的根本性手段,通过手术最大限度地恢复胆汁的正常引流。但手术治疗会面临两大挑战,一是患儿的年龄因素,该手术一般是在患儿2-3月时进行,患儿的生理较为脆弱,手术耐受性差,术后的护理性极低;二是手术后并发症的风险较高,尤其是逆行性胆管炎是最为常见且影响到预后的严重并发症,反复性的发作会导致新建立的胆道通路受到影响,加速了肝脏纤维化的进程,影响手术的最终效果。

因此,对于胆道闭锁患儿在手术治疗中需要实施全面的精细化护理措施,通过科学的护理方式确保手术的顺利进行,降低术后并发症风险,促进患儿的康复,进而改善其长期的生存质量^[1]。本研究将快速康复护理与延续护理联合应用在胆道闭锁患儿术后中的效果进行了分析,以具体的病例为研究对象,进行了详细的分析对照,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的60例胆道闭锁患儿为研究对象,研究时间为2022年4月到2025年4月,所有患儿家属均同意参与到此项研究中并积极配合。将所有患儿按照随机的方式进行分组,30例分入对照组中,30例分入观察组中。对照组

中男患儿 17 例,女患儿 13 例,年龄 1~3 个月,家长年龄 24~42 岁,文化程度:大专及以上学历 24 例,高中 3 例,初中及以下 3 例;观察组中男患儿 18 例,女患儿 12 例,年龄 1~3 个月,家长年龄 24~41 岁,文化程度:大专及以上学历 25 例,高中 3 例,初中及以下 2 例。两组患儿及其家长的一般资料构成情况显示差异均不显著 ($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:(1)经过影像学或是实验室检查确诊为胆道闭锁疾病;(2)凝血功能处于正常的状态;(3)患儿的法定监护人对研究内容知情同意并在同意书上签字。排除标准:

(1)合并有其他免疫系统疾病;(2)患儿或是其法定监护人有精神异常,无法配合完成研究;(3)具有相关遗传病史。

1.2 方法

对照组中的 30 例患儿给予单一的快速康复护理方法:

(1)术前对患儿进行严格的禁食禁饮要求,反复地向家属进行持续性深入的宣教,使其清楚禁食禁饮对于预防麻醉诱导期呕吐误吸的重要性。为了帮助家属更好地记忆并减少认知偏差,可为其提供清晰的书面材料,便于直观的阅读。(2)在术前有效地评估患儿的营养状态,以评估结果为基础调整好术前的饮食结构,必要的情况下制定个性化的营养支持方案,以增强患儿的手术耐受性。(3)在术前补液中精确地计算好输液量并调整好输注速度,维持水电解质平衡。在术前 30min 为患儿留置胃管,将胃内容物排空以降低反流的发生风险。麻醉平稳后为患儿放置尿管,以对术中及术后的尿量进行监测。(4)术后 6h 以内严格禁食禁水,6h 后开始少量饮水,每次以 15ml 温水为宜,间隔 2h 再次饮水,在这个过程中密切观察患儿的反应。在术后 2h 患儿稳定,可实施非营养性的吮吸刺激,让患儿每隔 2h 吮吸棒棒糖 1 次,每次吮吸的时间控制在 10min 左右,以有效地安抚患儿,刺激消化系统功能的恢复。需要注意的是这一阶段的吮吸仅为暂时的过渡措施,并不能为患儿提供实际的营养需求,在术后 12~24h 才能进行母乳或是配方奶的正式喂养,在喂养之前医生会对患儿的胃肠功能恢复情况进行综合性的评估,无呕吐、腹胀等异常情况后可谨慎开始喂养,在初期要遵循少量多次喂养的原则。

观察组中的 30 例患儿则在快速康复护理的基础上联合延续性护理:(1)建立延续性护理小组:在科室内组建一支专业化的延续护理小组,组内的各个成员都需要经过严格的考核,包括具备临床经验及高级职称的儿科护理骨干。小组成员应精通儿科专科护理知识,并能熟练地进行操作,系统地掌握儿童发展的心理学、健康教育及护理管理学等跨学科的知识体系。尤其要具备高度的职业责任感与严谨细致的工作态度,能与家属进行有效的沟通,精准地把握患儿及其家属的需求,通过有效的交流能够建立起信任的关系,确保患儿从医院到家庭的整个过程都有无缝衔接服务,让患儿享受到个性化的高品质护理服务^[9]。(2)对家属的健康宣教:系统性地向家长进行健康教育,使其对胆道闭锁术后护理及晚期并发症的认知水平能够得以提升,纠正可能存在的误解。提供图文资料、多媒体资料,详细地阐述术后关键注意事项、科学的饮食指导、日常护理要点及晚期胆道炎的相关知识。通过健康宣教增强家长对疾病全面的认知,建立起信任的关系,促其更加主动地配合后续的护理工作^[9]。(3)饮食护理:为患儿构建出精准监测的动态营养干预体系,系统

地记录患儿个体化的膳食日志,包括的内容有食物种类、份量、时间、耐受性及排便情况,同时结合患儿定期生长发育情况、生化指标及临床评估,综合性地判定患儿的营养状态。以判定结果为基础进行周期性的动态优化,调控能量及蛋白质的摄入,优选中链甘油三酯,补充脂溶性维生素,管理微量元素摄入的平衡,针对性地调整食物质地,以有效地应对并发症。定期通过电话、微信等方式进行随访,可通过线上向家属推送含有关键营养素的饮食配方,并发送 BA 患儿特殊需求的《术后家庭营养管理指南》,对家属的喂养行为进行个性化的引导,最终形成符合病理特点的科学喂养模式。

(4)建立信息共享平台:通过信息共享平台,医护人员能够充分利用在线文件共享、互动论坛等功能,促进家属之间的互助与疾病知识传播^[10]。信息共享平台不断持续更新疾病科普、日常护理指导、药物的研发动态、用药安全提醒及并发症的预防策略等信息。家属则可根据自己的需求进行在线咨询,也可以分享宝贵的康复经验。

1.3 观察指标

对比两组各临床指标、并发症发生情况、家长健康知识知晓情况及护理满意度。

(1)临床指标:包括住院时间、住院费用、患儿依从性、再住院率。

(2)并发症:包括腹胀、呕吐、胆管炎、肺部感染、吻合口瘘,分别统计两组的实际并发症出现情况,将最终的发生例数计算总和所占的比例。

(3)家长健康知识知晓:使用本院自主研发的健康知识评估问卷,下发给患儿家属并指导其完成填写。问卷内容采用百分制,根据得分划分不同的层次,其中评分为 ≥ 95 分判定为“完全知晓”,评分在 70~94 分界定为“部分知晓”, <70 分视为“不知晓”。健康知识总知晓率通过公式(完全知晓例数+部分知晓例数)/总样本量 $\times 100\%$ 进行计算,以此量化健康宣教成效。

(4)护理满意度:使用医院自制的护理满意度问卷调查表,表中的内容包括护理态度、护理技能及病房环境三个方面,由家属对各项内容进行评分,根据评分划分满意等级,共分为非常满意、基本满意及不满意,满意度通过公式(非常满意例数+基本满意例数)/总样本量 $\times 100\%$ 进行计算。

1.4 统计学方法

本研究使用 SPSS 25.0 软件执行统计分析。对于分类数据,采用频数及相应百分比(%)描述其分布特征;连续型数据则以平均值 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)的形式进行报告。组间差异的显著性评估依据变量类型选用不同的方法:分类变量采用卡方检验(χ^2 检验),连续变量则使用独立样本 t 检验。所有统计检验的显著性水平设定为 $\alpha=0.05$,即当 P 值小于 0.05 时,判定组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标比较

观察组的住院时间更短、住院费用更低、患儿依从性更高,再住院率更低,与对照组比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组并发症发生情况比较

观察组的并发症发生率明显低于对照组,差异具有显著性 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组家长健康知识知晓率比较

观察组家长健康知识知晓率明显高于对照组,差异有显

著性 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 1 两组临床指标比较

组别	n	住院时间 ($\bar{x} \pm s$, d)	住院费用 ($\bar{x} \pm s$, 元)	患儿依从性[n (%)]	再住院率[n (%)]
观察组	30	8.42 $\pm$ 0.52	3581.23 $\pm$ 80.17	30 (100.00)	1 (3.33)
对照组	30	14.01 $\pm$ 0.45	4838.64 $\pm$ 80.79	25 (83.33)	10 (33.33)
t/ χ^2		-44.530	-60.510	5.455	9.017
P		0.000	0.000	0.020	0.003

表 2 两组并发症发生情况比较

组别	n	腹胀 (n)	呕吐 (n)	胆管炎 (n)	肺部感染 (n)	吻合口瘘 (n)	发生率 (%)
观察组	30	0	0	0	1	0	3.33
对照组	30	1	2	2	2	2	30.00
χ^2							7.680
P							0.006

表 3 两组家长健康知识知晓率比较

组别	n	完全知晓 (n)	部分知晓 (n)	不知晓 (n)	知晓率 (%)
观察组	30	20	9	1	96.67
对照组	30	10	12	8	73.33
χ^2					4.706
P					0.030

表 4 两组护理满意度比较

组别	n	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	30	24	6	0	100.00
对照组	30	14	9	7	76.67
χ^2					5.821
P					0.016

3 讨论

胆道闭锁是一种先天性肝胆系统畸形疾病,该病发展迅速,若不进行及时的治疗将会引发胆汁淤积性肝硬化,最终导致肝功能衰竭。葛西手术是治疗胆道闭锁的有效方式,通常在出生后 2 个月内开展,但术后容易出现并发症,术后需要监护人持续性的科学护理。因此,对于该类患儿对家长的教育干预是非常重要的。通过系统化的家长教育干预,可有效提升家庭护理依从性,降低术后胆管炎发生率,提升患儿的长期生存质量及肝功能预后指标^[5]。

延续护理属于医院-家庭联动的护理模式,将专业的医疗服务实现家庭的时空延伸。由专业的护理团队实施健康教育与指导、远程随访等,为患者提供高效的优质护理服务。本研究结果显示,在快速康复护理的基础上联合应用延续护理对于胆道闭锁患儿,各项临床指标更优,并发症发生率更低,家长健康知识知晓率及护理满意度均更高,与单一应用快速康复护理模式比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,对于胆道闭锁患儿实施快速康复护理联合延续护理模式效果突出,可促进患儿术后恢复,提升整体生活质量。

参考文献:

- [1]赵爱春.延续性护理预防先天性胆道闭锁术后胆道感染的效果观察[J].饮食保健, 2023 (17): 117-120.
- [2]张晓旭,陈洪,段伟莉,等.胆道闭锁患儿术后实施快速康复护理结合延续护理的效果分析[J].医药前沿, 2021, 11 (30): 165-166.
- [3]陆云霏,王秋霞.胆道闭锁围手术期患儿加速康复护理的研究进展[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023 (3): 168-171.
- [4]何静.腹腔镜 Kasai 手术治疗先天性胆道闭锁患儿的护理研究[J].中华养生保健, 2022, 40 (9): 1-3.
- [5]王燕,卢芳燕,王芳,等.先天性胆道闭锁短肠综合征患儿行肝移植的术后护理[J].中华急危重症护理杂志, 2022, 3 (4): 351-353.