

(9): 641-644.

[4] 中华医学会儿科学分会血液组. 儿童急性淋巴细胞白血病诊疗建议(第3次修订草案) [J]. 中华儿科杂志, 2006, 44 (5): 392-395.

[5] WIDEMANN B C, SCHWARTZ S, JAYAPRAKASH N. Efficacy of glucaripidase (carboxypeptidase g2) in patients with acute kidney injury after high-dose methotrexate therapy [J]. Pharmacotherapy, 2014, 34(5): 427-439.

[6] PERAZELLA M A, MOECKEL G W. Nephrotoxicity from chemotherapeutic agents: Clinical manifestations, pathobiology, and prevention/therapy [J]. Semin Nephrol, 2010, 30(6): 570-581.

[7] RELLING M V, FAIRCLOUGH D, AYERS D, et al. Patient characteristics associated with high-risk methotrexate concentrations and toxicity [J]. J Clin Oncol, 1994, 12 (8): 1667-1672.

[8] 李怀玉, 郑漪, 余佳宁, 等. 大剂量甲氨蝶呤化疗中不同水化量与血药浓度的关系[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2010, 25 (3): 216-218.

(编辑:刘雄志)
(收稿日期:2017-12-07 修回日期:2018-01-17)

doi:10. 13407/j. cnki. jpp. 1672-108X. 2019. 02. 014

· 论 著 ·

临床药师参与小儿腹股沟斜疝围术期健康教育的实践与体会

裴保方, 曹松山, 刘晓玲, 段彦彦, 陶兴茹, 李燕, 陈海燕 (郑州大学附属儿童医院, 河南省儿童医院, 郑州儿童医院, 河南郑州 450053)

[摘要] 目的:探讨临床药师参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育的实践效果。**方法:**选择2016年1月至2017年6月于我院普外科接受腹股沟斜疝手术的患儿1155例,由临床药师对患儿及家长进行健康教育指导,内容包括术前心理疏导,讲解小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式的优点、术后发热及疼痛的原因,指导切口护理及饮食等,并统计患儿家长对健康教育相关内容的掌握情况及满意度。**结果:**通过临床药师参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育,患儿及家长对小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式的优点、术后患儿发热疼痛原因、切口护理及饮食指导等内容的总掌握率为96.71%,对健康教育的总满意度为98.61%。**结论:**临床药师参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育,有利于促进患儿术后恢复,降低术后并发症的发生率,获得了医护人员和患儿家长的认同,对提高手术治疗效果和家长满意度具有重要意义。

[关键词] 临床药师; 小儿; 腹股沟斜疝; 围手术期; 健康教育

[中图分类号] R726.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2019)02-0046-03

Practice and Experience of Participation of the Health Education of Inguinal Hernia in Children during Perioperative Period by Clinical Pharmacists

Pei Baofang, Cao Songshan, Liu Xiaoling, Duan Yanyan, Tao Xingru, Li Yan, Chen Haiyan (*Children's Hospital Affiliated of Zhengzhou University, Henan Children's Hospital, Zhengzhou Children's Hospital, Henan Zhengzhou 450053, China*)

[Abstract] Objective: To investigate the practice effects of the health education of inguinal hernia in children during perioperative period participated by clinical pharmacists. **Methods:** Totally 1,155 children undergoing inguinal hernia surgery admitted into the surgery department of our hospital from Jan. 2016 to June 2017 were extracted. Health education by clinical pharmacists was conducted on the children and their parents, including preoperative psychological guidance, explanation for causes of the formation of inguinal hernia in children, advantages of the One Day Surgery mode, causes of postoperative fever and pain, and incision care and dietary guidance, etc. The mastery of the contents and the satisfaction of health education were evaluated. **Results:** Through the health education of inguinal hernia in children during perioperative period participated by clinical pharmacists, the total mastery rate of causes of the formation of inguinal hernia in children, advantages of the One Day Surgery mode, causes of postoperative fever and pain and incision care and dietary guidance in the children and their parents reached 96.71%, and the satisfaction rate of health education was 98.61%. **Conclusion:** The participation of the health education of inguinal hernia in children during perioperative period by clinical pharmacists is beneficial to promote the postoperative recovery and reduce the incidence of postoperative complications, which is recognized by the medical staff and the parents of children, and is of great significance for improving the effects of surgical treatment and parents' satisfaction.

[Keywords] clinical pharmacists; children; inguinal hernia; perioperative period; health education

小儿腹股沟斜疝是小儿外科常见病、多发病,其病因一般系因鞘状突未随小儿的发育而闭合或闭合不全所致^[1]。该病是一种先天性疾病,一旦发病自行痊愈的可能性较小,必须经手术治疗才能治愈^[2]。多年来我院

采用小切口手术治疗小儿腹股沟斜疝,因其操作简单快捷、手术时间短、创伤小、术后恢复快、并发症少及复发率低等优点而深受患儿家长欢迎。但由于患儿年龄较小,相对于成年人临床治疗与护理十分棘手,尤其是患

基金项目:郑州市2015年度“常州四药临床药学科研基金”资助项目,编号CZSYJJ15009。

作者简介:裴保方(1981.07-),男,大学本科,副主任药师,主要从事儿科临床药学工作,E-mail: pbf111@126.com。

儿不配合、好动等问题,易造成术后的切口出血、感染等,影响治疗效果,也增加了感染和疝复发的危险性^[3],同时因患儿自控力差、痛阈较低等,易使患儿家长对手术治疗产生紧张、恐惧、烦躁等不良情绪,会对其自身健康及患儿术后恢复造成负面影响^[4]。因此为保证最佳手术治疗效果,在围手术期对患儿及家长开展积极有效的健康教育就显得非常重要。我们对 2016 年 1 月至 2017 年 6 月于我院普外科接受腹股沟斜疝手术的 1 155 例患儿实施围手术期健康教育,获得了满意效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

收集 2016 年 1 月至 2017 年 6 月于我院普外科接受腹股沟斜疝手术的患儿 1 155 例,其中,男 1 014 例,女 141 例;年龄 3 个月~11 岁;左斜疝 401 例,右斜疝 696 例,双侧斜疝 58 例。所有患儿均无手术禁忌证,采用一日手术模式,手术方式全身麻醉(全麻)下行腹股沟斜疝疝囊高位结扎术,住院时间均<24 h。

1.2 方法

术前健康教育,包括对患儿及其家长进行心理疏导,对小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式优点、术前饮食注意事项等进行讲解。术后健康教育,包括术后切口护理、发热、疼痛及术后、出院饮食指导等方面。见表 1。

表 1 小儿腹股沟斜疝围术期健康教育项目及内容

阶段	项目	内容
	心理疏导	围术期患儿存在不同程度的焦虑、恐惧、紧张情绪,主要表现为神情不安、害怕、反抗、哭闹、抵触。根据患儿心理特点,及时与患儿及其家属沟通交流,针对性地进行心理疏导,耐心解答家长提出的疑问,满足家长的合理需求,让家长对医务人员充分肯定与信任,消除其焦虑、恐惧和紧张情绪,提升患儿及家属的安全感,使其能积极配合手术,保证家长能够配合医务人员顺利完成对患儿的治疗。
术前	斜疝成因	小儿腹股沟斜疝是儿科常见疾病之一,是一种先天性疾病,系因鞘状突未随小儿的发育而未闭合或闭合不全引起。一旦发病自行痊愈的可能性较小,必须经手术治疗才能治愈。
	一日手术模式	上午在门诊完成相关检查项目,办好相应手续,当天下午做手术,手术结束后在麻醉复苏室观察,待情况良好后回病房;第二天上午出院,缩短患者手术等待时间,减少患者住院时间,避免院内感染。
	饮食注意事项	手术前禁食牛奶、豆制品及含糖饮食,以减少肠胀气。术前禁食 6 h,禁饮 4 h。告知患儿家属禁食禁水的重要性,禁食是防止麻醉时的呕吐,以免食物反流入气管引起吸入性肺炎或窒息等并发症。
	切口护理	术后保持切口敷料清洁干燥,为避免拉伤创口,应随时保护患儿为侧卧体位,且手术部位相反于卧位;切口以纱布覆盖,应随时关注患者动态,避免其用手抓松纱布,患儿大小便应由家长全程辅助,避免污染切口而造成切口感染。术后阴囊可有不同程度的肿胀,一般 2~3 d 会逐渐消退,可用毛巾折叠托起阴囊以减轻肿胀。
术后	术后发热	发热一般在术后 24 h 内较为明显,术后 3 d 大多数患儿的体温恢复正常。发热是术后常见的症状,是机体对手术创伤性炎症的正常反应,是由于手术组织损伤引起的非感染性发热。术后发热不一定表示伴发感染,引起发热的原因可能与手术组织损伤、麻醉药物等相关。因此,术后发热一般不是伤口感染的征兆,不能作为使用抗菌药物的指征,应避免盲目使用抗菌药物。
	术后疼痛	麻醉作用消失后切口会出现疼痛感,可引起恶心、呕吐、烦躁不安、哭闹等,增加腹内压,引起疝复发。温和的抚触能有效缓解术后疼痛,也可采用讲故事、唱儿歌、播放动画片等方式来转移患儿的注意力,若患儿大哭不止难以控制,适当给予镇静剂。
	饮食指导	患儿麻醉清醒回病房后可适量饮水,如无呛咳、恶心、呕吐,可渐次由流质、半流质饮食过渡到普通饮食,以高热量、高维生素、高蛋白、低脂肪易消化食物为主;术后应清淡饮食,避免辛辣,少吃豆类食物,多吃蔬菜和水果,保持大便通畅,避免腹胀和便秘;术后 1 d 下床适当活动,尽快恢复胃肠功能。3 个月内避免剧烈活动,积极预防感冒咳嗽、腹内压增高、疝复发。

1.3 健康教育内容掌握情况及满意度评价

结合术前术后健康教育内容,采用问卷调查方法,向患儿家长发放自制的健康教育内容掌握情况及满意度调查表,评价患儿及其家长对健康教育内容的掌握情况及满意度。健康教育内容掌握情况评价分为掌握、基本掌握、未掌握三类,计算总掌握率,总掌握率=掌握例数+基本掌握例数/总例数×100%;健康教育满意度评价分为满意、基本满意、不满意三类,计算总满意度,总满意度=满意例数+基本满意例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

应用 Excel 录入数据,SPSS 17.0 软件进行统计学处理,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

临床药师参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育获得了满意效果。患儿家长对术前心理疏导、小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式、饮食注意事项、术后切口护理、发热疼痛原因、术后及出院饮食指导等内容掌握 724 例,基本掌握 393 例,总掌握率为 96.71% (1 117/1 155);对健康教育满意 797 例,基本满意 342 例,总满意度为 98.61% (1 139/1 155)。

3 讨论

健康教育是心理护理的一种方式,是建立良好护患关系的一种方法,它贯穿于患儿入院、住院、出院及出院

后随访全过程^[5]。健康教育的核心是教育人们树立健康意识,养成良好的行为和健康的生活方式,以降低或消除影响健康的危险因素^[6]。但由于患者年龄小,对健康知识宣教的认识、理解和把握能力较差,与成年人相比有很大的局限性,因而患儿的健康教育重点应放在对家长的健康知识宣教上^[7],因此加强对患儿家长围术期全面、细致地健康教育,对确保手术成功,降低术后并发症至关重要。临床药师根据患儿生理、心理特点,及时与患儿及其家长交流沟通,根据其心理状态进行有针对性的心理疏导,尤其是对小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式优点、术后发热疼痛原因、术前饮食注意事项、术后及出院饮食指导等方面进行健康教育知识宣教,并耐心解答家长提出的疑问,解除家长心中的忧虑,满足家长的合理需求,让家长对医务人员充分肯定与信任,赢得家长对医疗工作的理解和支持,提升患儿及家长的安全感与信任感,从而确保家长能够积极配合医务人员顺利完成对患儿的治疗,提高患儿家长对医院的满意度。

随着临床药学理念的推广,临床药学在临床医疗中的重要性逐渐为医护工作者所接受,临床药师以患者为中心,做好安全、经济、有效、满意的药物治疗,已成为了临床药师最基本的日常工作^[8]。临床药师定岗普外科,把腹股沟疝手术预防用药作为监控的重点和干预的主要切入点,通过参与临床查房、医嘱审核与药物治疗,发挥药学专业优势,对发现的不合理用药问题,及时与临床医师沟通,为制订正确的治疗方案提供参考意见,对安全、有效、经济、合理使用抗菌药物,降低医疗费用起到了积极的促进作用^[9-13]。在此基础上,临床药师通过与医师、护士紧密合作,积极参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育知识宣教,尤其是对患儿家长在小儿腹股沟斜疝形成原因、一日手术模式、术前饮食注意事项、术后及出院饮食指导等方面进行健康教育获得了满意效果,赢得了患儿家长理解和支持,也获得了医护人员认可与赞同。临床药师参与小儿腹股沟斜疝手术围术期健康教育,有利于促进患儿术后恢复,降低术后并发症的发生率,对提高手术治疗效果和家属满意度具有重要意义。

总之,临床药师通过参与围术期健康教育,逐步融入到医护治疗团队中,更好地配合医疗工作,实现医药

护相互协作,提高医护人员及患者家属对临床药师的认知度。因此树立以患者为中心的服务意识,寻找一切可以进行药学服务的工作作为切入点,充分发挥药师的特长,树立药师新形象,真正成为医生护士的助手和患者的朋友,我们药师才能成为治疗团队中不可替代的重要组成部分。

参考文献:

- [1] 李薛颖, 张川波, 张秋月. 腹腔镜下小儿腹股沟斜疝修补术院内感染原因分析[J]. 陕西医学杂志, 2015, 44(1): 19-20.
- [2] 张川波, 张秋月, 李薛颖, 等. 综合护理干预在对腹腔镜下小儿腹股沟斜疝修补术治疗术中的应用[J]. 昆明医科大学学报, 2015, 36(10): 176-178.
- [3] 刘少红, 蒋璐杏, 张帆, 等. 小儿疝手术免用抗菌药物 84 例切口监测及观察护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(35): 42-43.
- [4] 易宏, 谢颖, 罗丽, 等. 连续性护理干预模式对小儿术后疼痛及其母亲焦虑状态的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(18): 2310-2311.
- [5] 胡娟, 刘欢. 健康教育在学龄前患儿腹股沟疝围术期的应用[J]. 中国社区医师, 2011, 13(25): 302-303.
- [6] 贺南翔. 腹腔镜下小儿疝修补术的围术期健康教育[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(34): 4842-4843.
- [7] 拜雪鹏, 范兴爱, 王惠荣, 等. 小儿腹股沟斜疝围手术期的护理体会[J]. 贵阳中医学院学报, 2012, 34(6): 147-148.
- [8] 刘颜, 刘新. 沟通技巧在临床药学教育中的重要性[J]. 中国实用医药, 2010, 5(7): 254-256.
- [9] 曹松山, 刘晓玲, 裴保方, 等. 小儿腹股沟疝修补术围手术期预防用药干预管理与效果评价[J]. 中国医院药学杂志, 2017, 37(15): 1522-1525.
- [10] 曹松山, 裴保方, 刘晓玲, 等. 我院 2013-2015 年未预防性应用抗菌药物的小儿腹股沟疝修补术后发热及感染情况分析[J]. 儿科药学期刊, 2017, 23(9): 31-33.
- [11] 刘晓玲, 曹松山, 陈海燕, 等. 小儿腹股沟疝修补术围术期预防应用抗菌药物调查分析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(26): 44-52.
- [12] 刘晓玲, 曹松山, 裴保方, 等. 小儿腹股沟疝修补术围手术期末预防使用抗菌药物与手术部位感染关系探讨[J]. 中外医疗, 2016, 35(32): 112-116.
- [13] 曹玉, 李娅娟, 丁海燕, 等. 临床药师参与腹股沟疝修补术围术期抗菌药物合理应用干预研究[J]. 中国药房, 2011, 22(22): 2095-2097.

(编辑:刘雄志)

(收稿日期:2018-01-12 修回日期:2018-01-31)

· 编者 · 作者 · 读者 ·

本刊特别欢迎各类基金课题论文

为了鼓励作者将基金课题(包括国家自然科学基金、国家各部委及各省、市、自治区级的各种基金)产生的论文投到《儿科药学期刊》发表,以进一步提高本刊的学术水平,由上述基金课题产生的论文将在本刊优先发表,同时对该基金课题产生

的研究性论文给予优厚稿酬。基金项目稿件需附基金课题文件复印件并在文中注明基金名称及编号,否则无效。热忱欢迎广大作者投稿。投稿网址:<http://www.ekyzz.com.cn>。