

实施延续性伤口护理及健康宣教对尿道下裂患儿术后恢复的效果观察

汪 澜 景丽欣 (通讯作者)

甘肃省妇幼保健院 (甘肃省中心医院) 甘肃 730000

【摘 要】目的: 探讨延续性伤口护理及健康宣教对尿道下裂患儿术后恢复的临床效果, 为优化患儿术后护理方案提供依据。方法: 选取 2023 年 1 月-2026 年 7 月我院收治的 160 例尿道下裂患儿为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 各 80 例。对照组采用常规术后护理, 实验组在常规护理基础上实施延续性伤口护理及针对性健康宣教。对比两组患儿术后伤口愈合情况、并发症发生率及家属护理满意度。结果: 实验组伤口愈合时间短于对照组, 并发症发生率低于对照组, 家属护理满意度高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 延续性伤口护理及健康宣教可有效促进尿道下裂患儿术后恢复, 降低并发症发生风险, 提升家属护理满意度, 值得临床推广应用。

【关键词】尿道下裂; 患儿; 延续性伤口护理; 健康宣教; 术后恢复

DOI:10.12417/2705-098X.26.19.045

Observation of the Effect of Continuum Wound Care and Health Education on Postoperative Recovery in Children with Hypospadias

Wang Lan, Jing Lixin (Corresponding Author)

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of continuum wound care and health education on the postoperative recovery of children with hypospadias and to provide a basis for optimizing postoperative nursing protocols for these pediatric patients. Methods: A total of 160 children with hypospadias admitted to our hospital between January 2023 and July 2026 were selected as study subjects and randomly divided into a control group and an experimental group, with 80 cases in each group. The control group received conventional postoperative care, while the experimental group received continuum wound care combined with targeted health education on top of conventional care. The wound healing status, incidence of complications, and nursing satisfaction rate among the families of the two groups were compared. Results: The wound healing time in the experimental group was shorter than that in the control group; the incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group; and the nursing satisfaction rate among the families in the experimental group was higher than that in the control group; all differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Continuum wound care and health education can effectively promote the postoperative recovery of children with hypospadias, reduce the risk of complications, and enhance the nursing satisfaction rate among their families, making them worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Hypospadias; pediatric patients; continuous wound care; health education; postoperative recovery

引言

尿道下裂是小儿泌尿外科常见的先天性畸形, 手术是其主要治疗手段, 但术后伤口护理不当易引发感染、尿瘘等并发症, 影响手术效果及患儿恢复^[1]。常规术后护理多聚焦于院内短期护理, 出院后缺乏持续干预, 导致患儿术后恢复效果参差不齐。延续性伤口护理可实现院内护理向院外的延伸, 配合针对性健康宣教, 能提升家属护理能力, 保障护理的连续性。本研究旨在分析该护理模式对尿道下裂患儿术后恢复的影响, 为临床护理提供参考。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2026 年 7 月我院小儿泌尿外科收治的 160 例尿道下裂患儿为研究对象。

纳入标准: (1) 经临床体格检查、B 超检查确诊为尿道下裂, 符合手术治疗指征; (2) 年龄 1~14 岁, 无严重心、肺、肝、肾等脏器功能障碍; (3) 患儿家属知情同意, 自愿参与本研究; (4) 临床资料完整, 能配合完成全程随访。

排除标准: (1) 合并其他先天性泌尿生殖系统畸形; (2) 术前存在泌尿系统感染或全身感染性疾病; (3) 家属无法配合完成院外随访及护理干预; (4) 中途退出研究或失访患儿。

将 160 例患儿采用随机数字表法分为对照组和实验组, 各 80 例。经统计学检验, 两组患儿在性别构成 ($\chi^2=0.342$, $P=0.558$)、年龄分布 ($t=0.527$, $P=0.599$)、尿道下裂类型 ($\chi^2=0.415$, $P=0.937$) 等基线资料方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 实验方法

对照组采用常规术后护理工作模式，具体包括：术后严密监测患儿生命体征（体温、心率、呼吸、血压），每小时记录一次，直至48小时生命体征平稳后；保持手术伤口清洁干燥，开包后每日进行伤口换药，观察伤口有无红肿、渗液、出血等异常情况；指导患儿合理饮食，术后6小时可进食流质食物，逐步过渡到半流质、普食，鼓励患儿多饮水，增加尿量，起到冲洗尿道的作用；指导患儿进行适当活动，避免剧烈运动，防止伤口裂开；出院时给予常规出院指导，口头告知家属伤口护理注意事项、饮食禁忌、活动限制及复诊时间，发放简易护理手册。

实验组在常规护理工作基础上实施延续性伤口护理及针对性健康宣教，具体措施如下：

（1）延续性伤口护理：①建立个性化护理档案，详细记录患儿手术情况、尿道下裂类型、伤口恢复进度、护理要点及家属联系方式，安排专人负责档案管理并更新；②出院后随访干预，采用互联网门诊或企业微信可线上发送照片、文字随访，专科护士门诊线下护理，电话相结合的方式，每周随访一次，持续两周后根据患儿伤口情况，可1、3、6个月分别随访一次，随访内容包括伤口愈合情况、排尿情况、有无并发症迹象等，针对家属提出的护理问题及时给予专业指导，对于伤口恢复不佳或出现异常情况的患儿，立即安排返院复查，调整护理方案并加强干预；③护理技能指导，为家属提供伤口护理视频、图文手册及换药操作示范，重点讲解伤口清洁、消毒的正确方法及护理注意事项，确保家属掌握规范的护理操作。

（2）针对性健康宣教：①术前宣教，向家属详细讲解尿道下裂的发病原因、手术目的、手术流程、术后护理工作的重要性及可能出现的并发症，通过图文、视频等形式缓解家属焦虑情绪，提升家属配合度；②术后宣教，根据患儿年龄特点，采用通俗易懂的语言向家属讲解饮食护理、活动护理、伤口护理、排尿观察等核心内容，针对低龄患儿，指导家属通过安抚、玩具引导等方式提高患儿配合度；③出院后宣教，及时解答企业微信、互联网门诊中家属提出的疑问，提升家属依从性和家庭护理的能力，定期推送伤口护理技巧、并发症预防措施、患儿心理疏导方法等健康知识，助力家属高效开展居家护理工作。

1.3 观察指标

（1）伤口愈合时间：记录两组患儿术后伤口完全愈合的时间。

（2）并发症发生率：统计两组患儿术后1个月内伤口感染、尿瘘、尿道狭窄等并发症发生例数，计算发生率。

（3）家属护理满意度：采用自制满意度调查问卷，出院后1个月对家属进行调查，分为满意、基本满意、不满意，满

意度=（满意+基本满意）例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验；计数资料以[n（%）]表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 伤口愈合时间

表1 两组患儿伤口愈合时间对比

指标	对照组	实验组	t 值	p 值
伤口愈合时间(d)	12.5±2.3	9.8±1.8	7.245	<0.001

实验组患儿伤口愈合时间为（9.8±1.8）d，短于对照组的（12.5±2.3）d，差异有统计学意义（ $t=7.245$ ， $P < 0.001$ ）。

2.2 并发症发生率

表2 两组患儿并发症发生率对比

并发症类型	对照组(n=80)	实验组(n=80)	χ^2 值	P 值
伤口感染	7(8.75)	2(2.50)	—	—
尿瘘	5(6.25)	2(2.50)	—	—
尿道狭窄	3(3.75)	1(1.25)	—	—
总并发症	15(18.75)	5(6.25)	5.714	0.017

对照组80例患儿中，伤口感染7例，尿瘘5例，尿道狭窄3例，总并发症15例，总发生率18.75%；实验组80例患儿中，伤口感染2例，尿瘘2例，尿道狭窄1例，总并发症5例，总发生率6.25%。实验组总并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义（ $\chi^2=5.714$ ， $P=0.017$ ）。

2.3 家属护理满意度

表3 两组家属护理满意度对比

指标	对照组	实验组	χ^2 值	p 值
家属护理满意度[n(%)]	62(77.50)	76(95.00)	10.286	0.001

实验组家属护理满意度为95.00%，高于对照组的77.50%，差异有统计学意义（ $\chi^2=10.286$ ， $P=0.001$ ）。

3 讨论

尿道下裂患儿术后恢复是一个长期过程，院内护理工作仅能覆盖术后初期，出院后家属的护理能力直接影响患儿恢复效果^[2]。常规术后护理工作缺乏延续性，家属在出院后因护理知识不足、操作不规范，易导致患儿伤口恢复缓慢、并发症发生风险升高，进而影响手术预后。本研究，实验组实施延续性

伤口护理及健康宣教,通过建立护理档案、多渠道长效随访、提供专业护理指导等方式,实现了护理工作的无缝衔接,有效解决了常规护理工作的局限性。

从伤口愈合时间来看,实验组短于对照组,这得益于延续性伤口护理的针对性干预。本研究纳入1~14岁患儿,覆盖更广年龄段的尿道下裂患病群体,出院后护理人员通过互联网门诊、企业微信、电话、线下门诊相结合的多元化随访模式,分阶段开展随访工作,及时掌握患儿伤口恢复动态,针对愈合过程中的各类问题给予专业化、个性化指导,规避了居家护理不当引发的愈合延迟问题^[3]。同时,系统化健康宣教让家属明确了不同恢复阶段的护理工作重点,显著提升了家属护理操作规范性与依从性,为伤口快速愈合筑牢基础^[4]。

并发症发生率方面,实验组显著低于对照组。尿道下裂患儿术后常见并发症包括伤口感染、尿瘘、尿道狭窄等,这类并发症的发生与居家伤口护理、排尿护理的规范性密切相关。延续性护理工作打破了院内短期护理的局限,通过术后短期密集随访+远期阶段性随访的模式,持续监测患儿恢复状态,及时排查并发症隐患,同时依托线上平台随时解答家属护理疑问,纠正不规范护理行为,从源头降低并发症发生风险^[5-6]。针对尿瘘、伤口感染等高发问题,护理人员通过线上图文、视频指导,让家属精准掌握防护要点,有效提升居家护理质量。

家属护理满意度的提升,与护理工作的延续性、及时性和针对性密切相关。常规护理工作中,患儿出院后家属难以获取

持续专业指导,易产生焦虑、无助情绪。而本研究的延续性护理模式,依托企业微信、互联网门诊搭建长效沟通渠道,摒弃传统微信群集中答疑模式,实现家属疑问实时响应、随时解答,高效解决居家护理难题,极大缓解了家属心理压力^[7]。同时,患儿术后恢复效果的显著提升,让家属充分认可护理工作的专业性,进一步拉近护患关系,提升护理满意度^[8]。此外,全方位健康宣教有效提升了家属疾病认知与护理能力,推动家属主动配合护理工作,构建了良好的护患协作模式^[9]。

值得注意的是,延续性护理工作的实施对护理人员的专业能力、沟通能力及信息化操作能力提出了更高要求。临床工作中,需加强护理人员专项培训,熟练掌握多渠道随访模式的操作流程、不同年龄段患儿的护理要点及并发症干预方法,保障延续性护理工作高效落地。同时可进一步优化随访体系,结合患儿年龄、病情、恢复情况制定个性化随访与宣教方案,持续提升护理干预效果。

4 结论

延续性伤口护理及健康宣教在尿道下裂患儿术后恢复中具有显著效果,可有效缩短患儿伤口愈合时间,降低并发症发生率,提升家属护理满意度。该护理模式实现了院内护理向院外的延伸,弥补了常规护理的不足,为患儿术后恢复提供了持续、专业的护理支持。临床中应重视延续性护理的应用,结合患儿实际情况优化护理方案,加强对家属的健康宣教,以进一步改善尿道下裂患儿的手术预后,促进患儿早日康复。

参考文献:

- [1] 郭慧杰,尹鉴淳,高丽娜,刘伯鑫,孙雪蕊,黄丽,丁姗姗,徐雅南.中药穴位贴敷对尿道下裂患儿术后便秘的影响[J].中国当代医药,2025,32(15):159-163.
- [2] 潘日芳,肖志华,周兆伟,黎俊忠,黎兆攀,梁坤兰.莫匹罗星软膏联合“小内裤”包扎法对尿道下裂术后恢复的影响[J].广东医学,2024,45(7):879-885.
- [3] 宁慧娟,何铭奇,赖春香.COPE 护理模式在尿道下裂患儿围手术期的应用及对家属心理状态的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(6):25-28.
- [4] 蒋严雪.尿流率检查在评估尿道下裂患儿术前及术后排尿功能中的临床应用[D].苏州大学,2024.
- [5] 孟长伟,李鹏.喉罩全身麻醉复合骶管阻滞对尿道下裂患儿术中血流动力学及术后苏醒时间的影响[J].牡丹江医学院学报,2023,44(5):79-82+111.
- [6] 韩航.分析改良纵切 U 形卷管法尿道成形术应用于小儿尿道下裂的治疗价值[J].婚育与健康,2023,29(17):109-111.
- [7] 吴双凤,李艳芳,刘莉.基于循证理念的敏感风险指标干预在尿道下裂患儿术后护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(2):143-144.
- [8] 谢月梅.基于卡通动画式健康教育视频的术前访视对尿道下裂患儿术前焦虑的干预效果研究[D].福建医科大学,2022.
- [9] 陈俊霞,魏佳丽.安抚行为配合双心护理对学龄期尿道下裂患儿术后疼痛及并发症的影响[J].内蒙古医学杂志,2021,53(12):1527-1528.