

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2025.07.039
网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20250225.1815.002\(2025-02-26\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20250225.1815.002(2025-02-26))

吸吮棒棒糖对日间腹腔镜手术患儿术后恶心呕吐的影响^{*}

杨 陈, 教 伟[△], 张学兵, 汤璘瑞, 吴世林, 刘俊宏
(重庆医科大学附属儿童医院日间外科, 国家儿童健康与疾病临床医学研究中心, 儿童发育疾病研究教育部重点实验室, 结构性出生缺陷与器官修复重建重庆市重点实验室, 重庆 400014)

[摘要] **目的** 探讨吸吮棒棒糖对日间腹腔镜手术患儿术后恶心呕吐(PONV)发生的影响。**方法** 采用便利抽样法, 选取 2024 年 6—7 月于该院接受日间腹腔镜手术治疗的 117 例腹股沟斜疝或鞘膜积液患儿为研究对象, 根据治疗时间的不同分为观察组(6 月接受治疗, $n=59$)和对照组(7 月接受治疗, $n=58$)。对照组仅接受标准的 PONV 预防措施, 观察组在对照组基础上增加术后早期吸吮棒棒糖作为安抚手段, 比较两组术后住院期间和术后 24、48、72 h 总并发症和 PONV 发生情况。**结果** 与对照组比较, 观察组术后 24 h(5.17% vs. 20.34%)、48 h(0 vs. 11.86%)总并发症发生率更低, 且术后住院期间 PONV 发生率更低(5.17% vs. 18.64%), 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 术后早期吸吮棒棒糖可降低日间腹腔镜手术患儿总并发症及 PONV 发生率。

[关键词] 棒棒糖; 日间手术; 腹腔镜; 儿童; 术后恶心呕吐
[中图法分类号] R473.72 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2025)07-1746-03

日间手术是一种特殊的医疗服务形式, 其特点为患儿于 1 d 内完成入院、手术和出院这一过程, 该模式具有成本低及效率高的优点。然而, 由于患儿在术后不到 1 d 的时间就离开医院环境, 缺乏持续的专业监护, 可能会面临一些预料之外且难以解决的问题。国外研究显示, 日间手术患儿的非预期再住院率为 0.7%~8.0%^[1], 其中约 14.6%是因为发生了术后恶心呕吐(postoperative nausea and vomiting, PONV)^[2]。研究表明, 在接受日间手术治疗的患儿中, PONV 发生率为 6.8%~35.6%^[3-5]。鉴于日间手术时间短、侵袭性小的特点, 患儿能够在手术当天出院, 这意味着 PONV 可能发生在恢复室、日间病房乃至回家后的任意时刻^[6-7]。尤其是当 PONV 出现在回家后, 由于无法立即获得适当的处理而显得更加危险^[8-9]。对于日间手术患儿来说, 如何有效管理 PONV 是一个值得关注的话题。因此, 本研究旨在探

讨吸吮棒棒糖对日间腹腔镜手术患儿 PONV 的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用便利抽样法, 选取 2024 年 6—7 月于本院接受日间腹腔镜手术治疗的 117 例腹股沟斜疝或鞘膜积液患儿为研究对象。纳入标准: (1)确诊腹股沟斜疝或鞘膜积液; (2)符合日间手术标准可行日间手术治疗。排除条件: (1)近期遭遇严重心理或生理压力事件; (2)既往发生 PONV。剔除标准: 患儿术后不愿吸吮棒棒糖。根据治疗时间的不同分为观察组(6 月接受治疗, $n=59$)和对照组(7 月接受治疗, $n=58$), 两组一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性, 见表 1。本研究经本院伦理委员会批准[审批号: (2023)年伦审(研)第(167)号], 患儿监护人均知情同意。

表 1 两组一般资料比较

项目	观察组($n=58$)	对照组($n=59$)	χ^2/t	P
男/女(n/n)	40/18	41/18	0.004	0.951
年龄($\bar{x}\pm s$, 岁)	4.22 \pm 1.90	4.13 \pm 1.54	0.274	0.785
BMI($\bar{x}\pm s$, kg/m ²)	15.84 \pm 2.72	15.18 \pm 1.68	1.595	0.114
术后诊断[$n(\%)$]			1.075	0.300
双侧病变	35(60.34)	41(69.49)		
单侧病变	23(39.66)	18(30.51)		

^{*} 基金项目: 重庆市卫生健康委员会医学科研项目(2023WSJK090)。 [△] 通信作者, E-mail: 289836673@qq.com。

续表 1 两组一般资料比较

项目	观察组(<i>n</i> =58)	对照组(<i>n</i> =59)	χ^2/t	<i>P</i>
PONV 评估[<i>n</i> (%)]			0.228	0.633
低危	16(27.59)	14(23.73)		
中危	42(72.41)	45(76.27)		
术前禁食时间($\bar{x}\pm s$,h)	11.37±3.89	11.89±2.54	−0.858	0.393
术前禁饮时间($\bar{x}\pm s$,h)	4.33±2.90	4.54±2.70	−0.419	0.676
麻醉时间($\bar{x}\pm s$,min)	40.16±6.40	42.88±13.77	−1.377	0.172
手术时间($\bar{x}\pm s$,min)	19.81±5.78	21.24±12.28	−0.802	0.424
麻醉后监护室停留时间($\bar{x}\pm s$,min)	50.45±13.82	52.31±11.40	−0.793	0.429
术后禁饮时间($\bar{x}\pm s$,h)	2.48±0.79	2.59±1.00	−0.661	0.510
术后禁食时间($\bar{x}\pm s$,h)	3.22±0.93	3.56±0.94	−1.927	0.056

1.2 方法

1.2.1 组建 PONV 管理团队

团队由 1 名护士长、1 名责任护士组长、2 名责任护士、2 名麻醉医生、2 名麻醉护士及 2 名外科医生组成,其中护士长负责项目规划与质量监督,责任护士组长负责任务分配及人力调配,麻醉医生和护士负责患儿术后清醒状态的评估,责任护士负责 PONV 实施干预,外科医生负责应对紧急状况并处理。

1.2.2 干预措施实施

两组均在全身麻醉及气管插管下行腹腔镜下疝囊或鞘状突高位结扎手术。对照组接受标准护理程序,(1)体位管理:患儿未恢复意识时保持去枕平卧,头偏向一侧;清醒后,调整为 30°半坐卧位。(2)生命体征监测:密切跟踪体温情况,体温<38.5℃,采用温水擦拭法降温;体温≥38.5℃,遵医嘱处理。(3)促进早期活动:鼓励患儿在麻醉效果消退后尽快参与肢体被动或主动运动。观察组在对照组基础上于术后早期吸吮棒棒糖作为安抚手段。具体如下:首先由麻醉医生与护士通过 Steward 评分评估患儿已完全从麻醉中苏醒,在得到监护人许可后,让患儿挑选喜欢口味的棒棒糖进行吸吮。在此过程中,负责看护的专业人员需持续关注患儿的生理状态、意识水平和 PONV 等不良反应发生情况,并提醒患儿不要咀嚼棒棒糖,同时要求监护人全程陪同,以便发生异常时能立即联系医疗团队采取相应措施。

1.2.3 观察指标

观察术后住院期间和术后 24、48、72 h 两组总并发症和 PONV 发生情况,其中将患儿在饮水或进食后表现出的上腹部不适伴有紧迫预吐感定义为恶心,而胃内容物通过食道从口腔排出的现象定义为呕吐。

1.3 统计学处理

采用 SPSS25.0 软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较采用 *t* 检验;计数资料以例数或百分

比表示,比较采用 χ^2 检验,以 *P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

与对照组比较,观察组术后 24、48 h 总并发症发生率更低,且术后住院期间 PONV 发生率更低,差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 2。

表 2 两组总并发症和 PONV 发生情况比较[*n*(%)]

项目	观察组(<i>n</i> =58)	对照组(<i>n</i> =59)	χ^2	<i>P</i>
总并发症				
术后住院期间	7(12.07)	11(18.64)	0.971	0.324
术后 24 h	3(5.17)	12(20.34)	6.019	0.014
术后 48 h	0	7(11.86)	7.319	0.007
术后 72 h	1(1.72)	7(11.86)	3.263	0.071
PONV				
术后住院期间	3(5.17)	11(18.64)	5.039	0.025
术后 24 h	1(1.72)	3(5.08)	>0.999	0.317
术后 48 h	0	0		
术后 72 h	0	1(1.69)	0.992	0.319

3 讨 论

手术属于侵入性操作,随着术后麻醉效果逐渐消退,患儿可能会经历持续性疼痛,从而引发焦虑、烦躁等负面情绪,使身体进入应激状态;此外,术后消化系统功能减弱,导致排便困难,增加了患儿的不适感,加剧了其负面情绪,并可能提高并发症的发生率^[10]。本研究发现,日间腹腔镜手术患儿术后通过吸吮棒棒糖可有效降低术后 24~48 h 总并发症发生率,表明吸吮棒棒糖结合常规护理能够明显改善患儿术后情绪状态并减少并发症发生。常规护理如鼓励早期活动或分散注意力可以缓解由手术引起的应激反应及相关问题。然而,由于部分患儿年龄较小,可能难以完全遵循指导,因此实际效果仍有待提升。棒棒糖作为一

种广受欢迎的零食,因其能激发儿童的兴趣而容易被接受,且长时间吸吮可有效转移注意力,减轻手术带来的心理压力与不良后果;同时,甜味食品还能给予大脑愉悦感,有助于缓解不适,进而减轻焦虑、烦躁等症状,与常规护理相结合,可以有效降低术后应激水平和并发症发生率^[11]。

由于接受日间腹腔镜手术的患儿年龄较小,手术带来的身体创伤加上麻醉药物的影响,可能导致术后出现胃肠道功能障碍,表现为胃肠动力减弱、排便困难等问题,还可能引发 PONV^[12]。本研究发现,日间腹腔镜手术患儿术后吸吮棒棒糖能够有效减少患儿住院期间 PONV 的发生率,说明吸吮棒棒糖有助于改善腹腔镜手术后的胃肠道状况,与既往研究^[13]结果一致。常规护理如鼓励尽早活动虽能在某种程度上改善胃肠道的状况,但仅靠此方法作用有限,因为对胃肠道的刺激不够强烈,效果并不理想。相比之下,让患儿早期吸吮棒棒糖,可以通过溶解于口中的糖分直接进入消化道,并借助糖果特有的酸甜味觉刺激胃动素、胃泌素等分泌,进而加强对胃肠道运动的调控作用,周期性地强化肠道蠕动,提高食物吸收与消化能力^[11]。将此方法与常规护理相结合,从内外两个方面共同作用,更能有效恢复胃肠道正常机能,增加胃肠活力,最终达到明显降低 PONV 发生的目的。

综上所述,对于接受日间腹腔镜手术的患儿,可在术后吸吮棒棒糖以有效减少住院期间 PONV 发生,并降低术后 24~48 h 总并发症发生率。此外,该方法还有助于减轻患儿及监护人的心理压力,提高患儿术后恢复过程中的舒适程度及监护人对治疗效果的整体满意度。本研究的不足之处在于为单中心研究,样本量有限,且随访观察期仅持续到术后 72 h,未来可扩大样本量并延长观察时间进行研究。

参考文献

- [1] 赵延慧,唐楠,韩琳,等. 国内外日间手术患者延续性护理研究进展[J]. 护理学报,2018,25(6): 24-27.
- [2] FRELICH M,VODICKA V,JOR O,et al. Postdischarge nausea and vomiting (PDNV) in children:a review and observational study[J]. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub, 2023,167(2):109-115.
- [3] LEE C,CHUNG J Y,LEE M. Sex-related differences in the efficacy of dexamethasone pretreatment for postoperative analgesia in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy:a randomized controlled study[J]. Turk J Med Sci,2017,47(4): 1282-1286.
- [4] 王东披,黄文芳,赵佳莲,等. 昂丹司琼对日间手术患儿术后恶心呕吐的预防作用研究[J]. 临床小儿外科杂志,2019,18(9):757-762.
- [5] 陈俊,秦璐翠,黄帅,等. 日间病房开展内镜逆行胰胆管造影的可行性和安全性分析[J]. 中国实用外科杂志,2024,44(4):473-476.
- [6] 孙德峰. 日间手术麻醉规范化管理策略[J]. 实用医学杂志,2024,40(3):283-288.
- [7] GAN T J,BELANI K G,BERGESE S,et al. Fourth consensus guidelines for the management of postoperative nausea and vomiting[J]. Anesth Analg,2020,131(2):411-448.
- [8] 梁鹏. 麻醉医师在日间手术全流程管理中的作用[J]. 实用医学杂志,2024,40(8):1031-1037.
- [9] 钱玥,马正良. 快速康复外科理念下日间手术的麻醉与围术期质量控制[J]. 实用医学杂志, 2024,40(8):1042-1046.
- [10] 祁伯祥,朱磊,盛利平,等. 生长抑素对急腹症患者术后胃肠功能及应激水平影响的前瞻性随机对照研究[J]. 中国当代儿科杂志,2022,24(7): 812-816.
- [11] MO X,ZENG J,WU X,et al. Sucking lollipop after awakening from sevoflurane anesthesia reduces the degree of emergence agitation in children undergoing ambulatory surgery:a prospective randomized controlled trial[J]. Medicine,2023,102(44):e35651.
- [12] 曾梦婷,何虹,刘淑华,等. 术后恶心呕吐预测模型的研究进展[J]. 护理研究,2023,37(20): 3701-3704.
- [13] 宋楠,耿宪杰,姬响华. 早期吸吮棒棒糖在先天性胆总管囊肿患儿术后康复中的应用效果[J]. 全科护理,2023,21(26):3681-3683.

(收稿日期:2024-09-08 修回日期:2025-04-02)

(编辑:袁皓伟)