

小儿护理工作中肢体语言沟通与个性化护理结合应用的效果研究

刘 喆

湖南省岳阳市第一人民医院 414000

【摘要】目的 研究小儿护理工作中肢体语言沟通与个性化护理结合应用的效果。**方法** 选取我院 2016 年 1 月到 2017 年 5 月期间收治的患儿 100 例, 随机分为对照组和试验组各 50 例。给予对照组患儿常规护理, 给予试验组患儿肢体语言沟通与个性化护理相结合的护理。比较两组患儿的依从性, 并比较患儿及其家属的护理满意度。**结果** 患儿依从性比较试验组更高, 数据对比 $P < 0.05$ 。患儿及其家属的护理满意度比较试验组更高, 数据对比 $P < 0.05$ 。**结论** 小儿护理工作中肢体语言沟通与个性化护理结合应用的效果较好, 能明显提升患儿的依从性, 具有较高临床价值。

【关键词】 小儿护理; 肢体语言沟通; 个性化护理; 应用效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 05-172-02

小儿患者的心理发育尚未成熟, 其在接受治疗的过程中容易出现情绪变化, 医护人员与其进行沟通交流的难度也很大, 这样很容易导致其治疗方案难以顺利完成, 影响其临床治疗效果^[1]。针对小儿患者的实际情况, 临床上通常会采取针对性的护理措施, 促使其治疗依从性的提升, 从而让其治疗效果得到保障。本研究对小儿护理工作中肢体语言沟通与个性化护理结合应用的效果进行分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院 2016 年 1 月到 2017 年 5 月期间收治的患儿中选取 100 例随机分为对照组和试验组, 每组各 50 例。对照组患儿男 29 例, 女 21 例, 患儿年龄 1~8 岁, 平均 (4.52 ± 0.86) 岁。试验组患儿男 30 例, 女 20 例, 患儿年龄 1~9 岁, 平均 (4.63 ± 0.79) 岁。患儿基本资料比较 $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

给予对照组患儿常规护理措施, 主要是配合医生完成相关治疗操作, 并密切观察患儿的病情变化情况等。给予试验组患儿肢体语言沟通与个性化护理, 具体如下。

1.2.1 肢体语言沟通

在患儿治疗过程中, 护理人员首先要与其建立良好的沟通交流。在患儿年龄较大且能够进行语言沟通时, 护理人员在其治疗过程中可给予其肢体抚摸, 让患儿感受到护理人员的关怀。对于年龄较小且不能使用语言进行沟通的患儿, 护理人员首先要与患儿家属进行沟通交流, 了解患儿在日常生活中的习惯性的肢体动作语言及其表达的意思, 然后在开展护理工作的过程中尽量采用患儿自身的肢体语言与其进行沟通。同时, 护理人员在开展日常工作的过程中要保持面带微笑、语言温和、动作轻柔, 并且要在患儿治疗过程中积极给予其鼓励和支持, 在其感觉到疼痛时紧握其双手, 并通过眼神给予患儿支持, 从而促使其治疗顺利完成。

1.2.2 个性化护理

实施个性化护理的过程中, 首先要对患儿进行心理护理, 主要是联合患儿家属对患儿存在的不良情绪进行分析, 然后制定针对性的护理方案。护理人员要为患儿及其家属讲解良好心态对治疗顺利完成的促进作用, 并且要在患儿治疗过程中及时给予其安慰和鼓励, 为患儿及其家属讲解成功治愈的案例, 并根据患儿的病情给予其疼痛护理, 避免其因疼痛而产生各种不良情绪; 其次, 护理人员要给予患儿及其家属健康教育, 让患儿及其家属了解疾病的治疗方法和治疗过程中的注意事项, 并为患儿及其家属讲解先关治疗措施的配合方

式, 促使其更好地配合医护人员完成相应治疗; 另外, 护理人员还要为患儿营造良好的病房环境, 对于年龄较小的患儿, 护理人员应通过家长了解其日常生活的环境状况, 然后为其营造相似的环境。对于年龄较大的患儿, 护理人员应根据其喜好对病房的布局进行调整, 并在房间内摆放患儿喜欢的玩具等。护理人员还要保证病房温度和湿度适宜, 确保患儿的舒适性, 并且要定时进行消毒和杀菌处理, 确保病房清洁。

1.3 观察指标

观察患儿的治疗依从性, 并调查患儿及其家属的护理满意度。治疗依从性评定由医护人员完成, 患儿积极配合医护人员工作且遵医嘱服药为完全依从, 基本能正常服药但治疗过程中存在抗拒心理为基本依从, 不能正常配合医护人员工作为不依从。用自制量表完成满意度调查, 分为非常满意、基本满意和不同意三个选项。

1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS22.0 统计学软件完成, 用百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料, 组间对比用 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿依从性

患儿依从性比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 患儿依从性 (例)

组别	完全依从	基本依从	不依从	依从性 (%)
试验组	28	20	2	96.00
对照组	21	15	14	72.00

2.2 护理满意度

患儿及其家属护理满意度比较试验组更高, 数据对比 $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 护理满意度 (例)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
试验组	30	19	1	98.00
对照组	22	16	12	76.00

3 讨论

儿科的护理工作是医院日常运行中难度较大的工作, 其主要是因为患儿的年龄较小, 其生理和心理均为发育成熟, 护理人员很难与其进行正常的沟通交流, 导致临床护理工作的实施难以顺利完成。其中尤其是年龄较小的患儿, 其情绪多变且不能使用语言表达观点, 经常会因为各种原因导致其治疗方案的实施受到影响^[2]。

相关研究表明, 在年龄较小患儿的治疗过程中, 肢体语

(下转第 175 页)

记录两组患儿在护理后小儿手足口病症状的缓解状况,实验组患儿总缓解率明显高于对照组患儿,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 对比两组患儿住院时间、溃疡愈合时间和护理满意度

表 2: 对比两组患儿住院时间、溃疡愈合时间和护理满意度情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	溃疡愈合时间 (d)	护理满意度 [n(%)]			
				非常满意	满意	不满意	总满意度 [n(%)]
实验组	40	5.28±0.98	1.98±1.05	23	14	3	37(92.50)
对照组	40	7.68±1.32	3.25±1.02	10	14	16	24(60.00)
T/χ^2		9.233	5.487				11.67
P		<0.05	<0.05				<0.05

3 讨论

小儿手足口病是常见的小儿传染病,由病毒感染所致,若治疗护理不当则可能引起多种并发症,甚至危害患儿的中枢神经^[5]。研究表明,优质护理服务可有效预防并发症的发生,提高护理效果,因此,优质护理服务的开展对患儿的病情康复至关重要。

本实验数据得出,实验组患儿的住院时间和溃疡愈合时间显著低于对照组;实验组患儿总缓解率为 85.00%,对照组为 47.50%,实验组患儿的护理效果显著高于对照组;实验组患儿家属护理满意度为 92.50%,对照组为 60.00%,两组差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,优质护理服务在小儿手足口病患者治疗中临床效果显著,明显缩短了患儿溃疡愈合时间和住院时间,提

情况

实验组患儿的住院时间和溃疡愈合时间显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。且对护理的满意度实验组患儿明显高于对照组($P<0.05$),见表 2。

升了护理效果及家属对护理的满意度,值得临床应用和进一步推广。

【参考文献】

- [1] 裴绣萍.不同护理方法在小儿手足口病护理期间的应用效果研究[J].中国现代药物应用,2018,12(6):198-199.
- [2] 黄敏.个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究.实用临床医药杂志,2015,19(10):138-140.
- [3] 覃芳华,朱丽辉,游美英,等.小儿手足口病的护理及健康教育[J].全科护理,2018,16(12):1525-1526.
- [4] 李娟,罗海燕,杨红艳,等.不同护理方法在小儿手足口病护理期间的应用效果分析[J].医药前沿,2018,8(8):299.
- [5] 何霄.个性化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果研究[J].按摩与康复医学,2018,9(3):82-83.

(上接第 172 页)

言沟通能让护理工作的实施更加顺利,在此基础上为患儿制定个性化的护理方案,通常能够让其治疗顺利完成,促使其治疗效果的提升。其中肢体语言沟通主要是以患儿日常生活中经常使用的肢体动作为基础,然后采用相应的肢体动作指导其配合医护人员的工作,并在其治疗过程中给予其肢体抚摸以增加亲近感,从而更好地完成护理工作^[3]。个性化护理主要是根据患儿的实际情况为其制定针对性的护理方案,让其保持良好的情绪接受治疗,并为其营造良好的病房环境,为其搭配合理的饮食结构,并指导其正确用药,从而促使其治疗效果的提升^[4]。

本研究对小儿护理中肢体语言沟通与个性化护理结合的应用效果进行分析,患儿的依从性比较试验组更优,数据对

比 $P<0.05$ 。患儿及其家属的满意度比较试验组更高,数据对比 $P<0.05$ 。综上所述,小儿护理中肢体语言沟通与个性化护理结合应用的效果显著,值得推广。

【参考文献】

- [1] 龙蓉.肢体语言沟通与个性化护理用于小儿护理工作中的应用效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2017,4(16):3-5.
- [2] 郝颖.探究肢体语言沟通与个性化护理结合应用在小儿护理工作中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(12):140.
- [3] 周群,章国梅.小儿护理工作中肢体语言沟通的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(10):127-131.
- [4] 王爱珍.肢体语言沟通联合个性化护理在小儿护理工作中的应用效果评价[J].甘肃科技纵横,2015,44(11):91-92+8.

(上接第 173 页)

基于患者实际需求的护理模式。通过该种护理患者能够对该种疾病正确认知,也能够配合治疗工作的开展,从而有效地降低了患者在治疗过程中存在的一些不合理行为,护理效果自然相对提高。

综上所述,在慢性宫颈炎护理中使用连贯性护理健康教育,能够提高患者的自我护理意识,促进其对护理工作与治疗工作的配合度,提高治疗效果与患者对护理满意度,临床价值较高。

【参考文献】

- [1] 闫会贤.连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎患者中的运用[J].医学理论与实践,2016,29(01):128-129.
- [2] 朱丽辉.连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(16):3334-3335.
- [3] 童水娟.连贯性护理健康教育应用于门诊慢性宫颈炎患者中的临床效果研究[J].大家健康(学术版),2014,8(23):214-215.
- [4] 周芳,吴君梅.临床观察连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎患者中的应用[J].中国医药指南,2014,12(17):390-391.
- [5] 杨美媛.连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎病人中的应用[J].全科护理,2014,12(12):1138-1139.