

非语言性沟通式护理模式在儿科护理工作中的应用效果分析

朱云慧

普洱市人民医院妇产儿童医院 665000

【摘要】目的 研究儿科护理过程中非语言性沟通式的实际护理效果。**方法** 将我院2018年1月至2019年1月收治的72例儿科患者作为研究对象,并随机分为观察组与对照组,每组均为36例患儿。之后对照组患儿采用常规的护理方法,而观察组患儿采用非语言性沟通护理模式,之后对比患儿接受度与家长满意度。**结果** 观察组患儿的可接受率为83.3%,对照组患儿可接受率为55.6%,观察组明显高于对照组。观察组家长的满意度为97.2%,对照组家长的满意度为75.0%,观察组明显高于对照组。**结论** 对儿科患者采用非语言性沟通护理模式可以有效提升患儿的接受率与家长的满意度,效果显著,值得在临床方面得到进一步的推广与使用。

【关键词】 儿科;非语言性沟通;护理模式;效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-152-02

前言

儿科患者通常无法准确的表达自己的想法,不能向医生说明疾病情况,甚至在面对医生正常的治疗行为时会出现不安、抵触的心理。对此,在儿科护理期间,医护人员不能采用成人护理方式,而是应在结合儿科患者自身实际疾病的基础上采用非语言的沟通方法,以有效提升儿科患者与其家属的满意度。本文以我院2018年1月至2019年1月收治的72例儿科患者作为研究对象,现分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2018年1月至2019年1月收治的72例儿科患者作为研究对象,其中男性患者为49例,女性患者为23例,年龄在10个月至6岁之间。纳入标准:患儿接受本院的治疗与护理工作;患儿精神保持正常状态;患儿家属知情并签署了知情同意书。排除标准:不同意参加研究的患儿;存在神经系统疾病的患儿。之后将所有患儿随机分为对照组与观察组,每组均为36例,两组患者在年龄、性别等方面的差异不具备统计学意义,但具备可比性。

1.2 护理方法

对照组患者采用常规式的护理措施,在心理、药物以及饮食等方面采用综合护理措施,而观察组则在常规护理的基础上采用非语言沟通式护理措施,具体措施如下:一是做好病房环境管理工作,对于患儿而言,良好的病房环境可以促使患儿早日康复,对此,护理人员应定期做好病房的护理公祖,确保房间保持最佳的通风、温度、湿度以及光线状态,为患儿提供更舒适的环境,使其早日康复。同时,护理人员还可以将卡通图片以及壁纸等悬挂在病房内,使患儿感受到病房的温馨,消除恐惧与焦虑的心理状态,使其可以在整个治疗过程中保持稳定健康的情绪,从而在提升护理水平的基础上促

进患儿早日恢复健康。二是护理人员应做好面部表情的管理工作,应在为患儿提供护理服务的过程中始终保持微笑,确保患儿在心理上保持安全感与亲切感,从而更为信任护理人员。护理人员的面部表情体现了自身的护理态度,其应避免采用严肃的表情,以免加重患儿的紧张心理,应尽量和蔼可亲,拉近与患儿及其家长的距离,缩短治疗时间,提高治疗效果。三是应强化与患儿的眼神沟通,护理人员应时刻保持认可与鼓励的眼神,帮助患儿放松心情,提升其安全感,从而达到最佳的治疗效果。四是护理人员必要时还可以给予患儿亲切的抚摸,通过抚摩拉近与患儿的关系。比如患儿在咳嗽时,护理人员可以轻轻拍背或者帮助其翻身,增强患儿的安全感。又比如在注射治疗时,护理人员可以通过抚摩的方式促使患儿放松,确保注射工作顺利完成。除此之外,护理人员在与其家属沟通时还应采用适当的点头方法,给予家属鼓励,缓解家长的紧张、焦虑等不良心理。

1.3 观察指标

患儿情绪状态可以分为抵触、部分抵触、部分接受以及全部接受等情况,总接受率为部分接受与全部接受率之和;患儿家长的满意度可以分为满意、较为满意以及不满意等三种情况,总满意率为较为满意与满意率之和。

1.4 统计学分析

利用SPSS21.0统计学软件进行统计分析,并采用t检验方法,当 $P < 0.05$ 时,差异具备统计学意义^[1]。

2 结果

2.1 患儿抵触情况分析

观察组患儿的可接受率为83.3%,对照组患儿可接受率为55.6%,观察组明显高于对照组,且差异具备统计学意义,具体情况见下表1所示。

表1: 患儿抵触情况分析

组别	n	抵触	部分抵触	部分接受	全部接受	总接受率
观察组	36	2(5.6%)	4(11.1%)	18(50.0%)	12(33.3%)	30(83.3%)
对照组	36	9(25.0%)	7(19.4%)	12(33.3%)	8(22.3%)	20(55.6%)
t						11.23
p						<0.05

2.2 患儿家长满意度情况分析

观察组家长的满意度为97.2%,对照组家长的满意度为

75.0%,观察组明显高于对照组,且差异具备统计学意义,具体情况见下表2所示^[2]。

表 2: 患儿家长满意度情况

组别	n	不满意	较为满意	满意	总满意度
观察组	36	1(2.8%)	15(41.7%)	20(55.5%)	35(97.2%)
对照组	36	9(25.0%)	11(30.6%)	16(44.4%)	27(75.0%)
t					10.58
p					<0.05

3 讨论

相较于成人护理工作,儿科护理具备更大的难度,存在更多问题。护理期间,患儿很容易出现拒绝治疗甚至哭闹等问题,以致产生不良情绪,甚至加重患儿的治疗心理负担,不利于此后治疗工作的顺利进行。相关调查研究表明,非语言沟通护理措施可以有效缓解患儿的紧张、焦虑等情绪,提升治疗质量水平。

本次研究发现,采用非语言沟通护理方式的观察组患儿的接受度与家长满意度均高于对照组,这表明非语言沟通护理措施效果明显,可以显著增强患儿的配合度,改善其紧张、焦虑以及恐惧心理。不同年龄段的患儿在情感表达以及语言理解方面的能力有限,护理人员不能更好的与患儿进行沟通,干扰了护理工作的良性运转。为了进一步提升患儿的配合度,医护人员应采用非语言沟通方式,确保患儿更为积极的配合

治疗工作。首先,护理人员应时刻保持微笑,为患儿打造亲切的形象,增进与患儿的情感交流。其次,护理人员在与家属沟通期间应采用点头等姿势,表达出对家长的尊重,缓解家长存在的焦虑心理。同时,治疗期间还应应对患儿保持鼓励的眼神,充分确保患儿积极配合治疗。除此之外,护理人员还应在恰当的治疗时机对患儿进行抚摸,以缓解其哭闹与紧张的情绪,促使患儿在治疗期间保持积极配合的态度。为了消除患儿的恐惧感与紧张感,护理人员还应为患儿提供干净、温馨的治疗环境,体会治疗的温馨感^[3]。

综上所述,在儿科护理工作中采用非语言性沟通护理措施可以有效提升患儿治疗疾病的接受度与家长的满意度,提升了护理效果,值得在临床中得到进一步的推广与使用。

参考文献:

- [1] 邱巧梅,陈雪.非语言性沟通在儿科护理工作中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘.2018(80):290.
- [2] 王艺诺.家庭中心式护理应用在儿科护理中的临床价值探析[J].实用临床护理学电子杂志.2017(24):137+139.
- [3] 邹雪凤.非语言性沟通式护理模式在儿科护理中的运用效果[J].临床医药文献电子杂志.2018(29):141-142.

(上接第 150 页)

为护理服务的中心,向患者予以人性化、舒适化护理服务,将患者的舒适度予以提升^[5]。患者的舒适度明显提高后,患者的心理状态转变情况较优,对肺部感染恢复具有明显的促进作用。

本组数据经检验得出,与参照组相比较,实验组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间均较短,组间数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$)。实验组患者的护理满意度为 96.15%(25/26),参照组患者的护理满意度为 65.38%(17/26),组间差异存在统计学意义($p < 0.05$)。证实舒适护理可将患者的生活质量、心理情绪以及睡眠质量均予以改善,有助于患者尽快恢复健康。舒适护理服务使患者在人性化和舒适度的护理服务中得到满足,以良好的心态面对自身疾病。

综上所述,对肾移植术后肺部感染患者予以舒适护理干

预,患者的呼吸道症状得到有效改善,并获得优质的护理服务,临床应用价值较高。

参考文献:

- [1] 张艳.舒适护理在肾移植术后肺部感染患者中的应用分析[J].首都食品与医药,2019,26(5):142.
- [2] 江利华,白晓霞,姚凡等.舒适护理在肾移植手术病人围术期中的应用[J].全科护理,2013,11(17):1579-1580.
- [3] 郭娜,丁如梅,章维等.舒适护理模式在肾移植术后高血压患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2017(9):43-45.
- [4] 谢海燕,杜利利,黑小杰等.舒适护理在血液透析护理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2014,30(5):111-112.
- [5] 郑珊,王素平,沈松颖等.舒适护理在亲属肾移植中的应用体会[J].中国保健营养(上旬刊),2013(12):7234-7235.

(上接第 151 页)

46.33±4.59,实验组为 49.13±1.48。P 值为 0.0068, ($P < 0.05$) 有统计学意义。因此可以看出改良式敷料剪裁法预防颜面部发生压疮可以增加患者舒适度,使患者满意度提升。

统计住院患者满意度调查发现对照组护理满意率为 92.67%。而实验组满意率为 98.26%,且试验组问卷满意度为 100%。两组数据危重症患者满意度评分对比,P 值为 0.0068, ($P < 0.05$) 有统计学意义。因此可以看出改良式敷料剪裁法预防颜面部发生压疮可以增加患者舒适度,使患者满意度提升。

3 结论

综上所述,改良型敷料剪裁法在预防无创呼吸面罩造成颜面部压疮取得显著效果。但造成颜面部压疮的原因繁多,护理尤为重要,国外研究表明护士增加压疮的知识,对于压疮的预防有重要意义,作为护理人员要全面看待问题,将护

理工作精细化,在工作中运用知识解决问题,使患者得到更好的就医体验,遇到问题解决问题。了解无创呼吸机造成压疮的危险因素,进行正确的评估,运用适宜的方法预防,减少压疮的发生,减轻患者痛苦。此改良剪裁法在临床中有效减少了颜面部损伤的发生率,使住院患者满意度得到提高,达到满意的治疗效果,值得推广。

参考文献:

- [1] 杜爱萍,黄兵.无创正压通气致鼻面部压疮的相关因素分析[J].护理学杂志,2016,31(9):65-67
- [2] 邓欣.2016年最新压疮指南解读[J].华西医学2016,31(9):1496-1498
- [3] 向鹏程.某三甲医院危重症患者护理满意度调查分析与研究[D].中南大学,2014