

# 浅析临床护理中如何运用非语言技术进行交流

姚梅梅

安徽省马鞍山市当涂县解放军八六医院门诊 安徽马鞍山 243100

**【摘要】目的** 通过对临床护理中对于患者进行非语言技术的沟通与交流,使患者在治疗过程中能够减轻病痛所带来的负担,放松心情,进而积极配合医护人员的治疗,从而早日康复。**方法** 选出入院就诊并行相应治疗的患者87例,依照护理模式的差异性将其列入两个组(调查组44例、对比组43例),对比组以常规护理模式向患者实施护理操作,调查组以常规护理+非语言性沟通式护理的模式向患者实施护理操作,评比两组患者家属对护理技术及态度的满意程度。**结果** 调查组患者家属对护理技术、护理态度的满意度分别是95.45%、97.73%,高于对比组的81.40%、86.05%,对照差异性较大( $P < 0.05$ )。**结论** 医护人员对于患者的非语言沟通十分重要而且必要,可以减缓患者的心理压力,放松患者的心情,使患者能够身心愉悦地进行治疗,对于患者的康复意义十分重大。

**【关键词】**非语言沟通;临床护理;心理护理

**【中图分类号】**R47

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**2096-0867(2019)12-069-02

## 1 调查对象与方法

### 1.1 一般对象

选出入院就诊并行相应治疗的患者87例,以上患者在家属监护人知情并同意条件下参与本次调研活动,有48例男性、39例女性;年龄在17-61岁间,疾病分类:28例发热、31例肺炎、22例感冒、6例其他常见性疾病;依照护理模式的差异性将其列入调查组44例、对比组43例,两组患者一般性资料进行对照,未见突出差异( $P > 0.05$ ),可进行同期评比调查。

### 1.2 护理方法

对比组患者入院后,护士对其施行基础检查、常规用药,护理全程以语言沟通为主,并辅助医生制定患者的个体化治疗方案。调查组以常规护理+非语言性沟通式护理的模式向患者实施护理操作,非语言性沟通方面的护理见下:(1)运用面部表情进行护理沟通。护士在护理期间应面带微笑,以和蔼、自然、轻松的面部表情对待患者,以减轻其面对医护人员的紧张感、恐惧感及不安感,同时拉近护患间的关系,使患者心情舒畅、愉悦,为后续治疗提供良好条件。(2)运用良好身体姿势进行护理沟通。护士在对患者实施护理的时候,身体姿势要恰当、合理,向患者传递积极、健康的相应信息,例如,恰当运用比手势、点头等动作和患者交流。若遇到紧急状况,护士也应保持从容、淡定,否则会加重患者及家属的心理负担。(3)维持良好仪表外观。护士需依据患者心理特征,选择穿着颜色柔和、干净、温馨的护士服(例如蓝色护士服),发型保持清爽、柔顺,手部及面部要随时维持干净整洁,如此有助于拉近和患者间的距离感,使其顺从护士人员的各项操作。

### 1.3 评比指标

护理后,分别对两组患者家属展开护理技术、护理态度的满意度追踪调查,并对比两组满意度数据情况。

### 1.4 调研数据处理

采用SPSS19.0统计学软件对本次研究实验涉及到的数据进行分析,计数资料以百分数(%),例(n)表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

调查组患者家属对护理技术、护理态度的满意度都高于对比组,组间对照差异性较大( $P < 0.05$ ),具体数据记于。见表1。

表1: 两组患者家属对护理结果的满意程度对照

分组	n	护理技术		护理态度	
		满意	满意度(%)	满意	满意度(%)
调查组	44	42	95.45*	43	97.73*
对比组	43	35	81.40	37	86.05

注:表明和对比组相比, $P < 0.05$

## 3 讨论

肢体语言是通过观察、面部表情、头部、手部、身体等部位的人体姿态动作来传达信息,并从外表、表情、行为、精神、情感、气质等表现来传达一些意识形态。护士的面部表情应采取亲切真诚的微笑是爱的表现,微笑应发自内心,体现爱穿梭到床边,病人的安慰可能比良药更好;可以根据病人的不同情况,表现出关心、鼓励、探究的目光,虽然没有语言,但可以使病人感到身心愉悦,得到鼓励,尤其是对失语症病人的眼神接触可以产生有效的沟通;此外,冷静的态度,干净美丽的外表,沉稳大方的姿态,都能赢得患者的尊重和信任,也给患者带来安全感。护士应运用良好的肢体语言做好患者心理护理,提高服务态度,提高护理质量。皮肤接触是护理过程中常见的一种沟通方式。据临床观察,拥抱患者、抚摸患者肩膀等等都能给人最好的情感温暖,对患者身体和精神有不可估量的影响,给病人很大的安慰。

比如说:在临床实践中,当一个病人发高烧时,通过抚摸患者的前额来给予患者无声的护理,抚摸患者肩膀,通过触摸、表情、态度和行为的巧妙结合,可以暗示护士理解她的痛苦,非常关心她,让患者获得自豪感、自信和自尊。通过这些“感觉”和“知识”来减轻或消除病人的痛苦。在临床护理工作中,护士必须患者建立良好的病护关系,以便获得患者的信任,了解患者的实际状况和心理状态,为疾病的诊断提供了可靠的依据,揭示疾病的本质,从而达到预期的治疗效果,使患者早日康复。不同的人际距离在护患沟通中产生不同的心理感受。如在病人做各种护理手术或某种检查时,使用近距离约0.5m,柔和的交谈声,能给患者带来亲切舒适

(下转第71页)

### 3 讨论

目前,肾结石的发病率呈上升趋势,肾结石发病情况下通常出现腰部剧烈疼痛,甚至引起结石,常规药物治疗无法有效缓解疼痛,因此除了有效治疗,需要加强对肾结石疾病患者的护理,促使肾结石疾病患者身心状况得到改善,减轻肾结石疾病患者的痛苦,基于循证的生理、心理护理措施在肾结石疾病患者的护理中具有很高的应用价值,要求护理人员采取基于循证的生理、心理护理措施以满足肾结石疾病患者的需求<sup>[3-5]</sup>。在护理干预期间,护理人员应考虑疾病的特异性,加强肾结石疾病患者的心理安抚,使其减轻心理负担,提高肾结石疾病患者的遵医行为,促使肾结石疾病患者更好配合的康复治疗 and 护理,以改善预后,减少并发症<sup>[6-8]</sup>。

本研究常规护理干预组对于肾结石患者术后仅常规护理,循证护理组对于肾结石患者实施基于循证的生理、心理护理措施。结果显示,循证护理组患者自我感觉舒适度、肾区疼痛 VAS 评分、患者入院到出院所需要的时间、总住院费用、并发症出现率对比常规护理干预组有优势,  $P < 0.05$ , 可见,肾结石患者实施基于循证的生理、心理护理措施效果确切,可有效改善患者肾区疼痛和减少术后并发症,提高患者的舒适程度。

综上,肾结石患者实施基于循证的生理、心理护理措施

效果确切,可有效改善患者肾区疼痛 VAS 评分,减少并发症,加速康复和提高患者自我感觉舒适度。

#### 参考文献:

- [1] 周凤琳. 经皮肾镜超声碎石清石术治疗老年肾结石患者的护理探讨 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(29):4064-4065.
- [2] 吴志兰, 王祯松. 微创经皮肾镜取石术治疗孤立肾肾结石患者的护理 [J]. 医药前沿, 2017, 7(33):307-308.
- [3] 陈志丽. 个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(35):111, 113.
- [4] 滕爱华. 浅谈微创经皮肾穿刺治疗肾结石患者的护理——以 G 市 G 区人民医院收治的 54 例患者为例 [J]. 大家健康 (上旬版), 2017, 11(5):260.
- [5] 范建丽. 经皮肾镜治疗肾结石患者的护理体会 [J]. 特别健康, 2019, 5(18):194.
- [6] 颜晓辉, 吴卫, 郑飞等. 经皮肾镜气压弹道碎石术治疗肾结石患者的护理体会 [J]. 中国急救医学, 2016, 36(z1):55-56.
- [7] 高珍珍. 输尿管软镜钦激光治疗肾结石的应用与临床护理路径建立分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2018, 12(1):243.
- [8] 蒋维. 层级整体模式在肾结石患者管理工作中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2015, 12(35):41-43.

#### (上接第 68 页)

急性胰腺炎实为一种典型的腹外科疾病, 呕吐、腹痛及恶心等为其主要症状, 具有较长的病程, 受此影响, 患者容易出现焦虑、抑郁情绪, 这对最终治疗效果会造成较大影响。所以, 在对急性胰腺炎进行治疗时, 还应积极开展护理干预, 强化与巩固治疗效果。伴随当今医疗技术水平的不断提升, 护理体系的日渐完善, 关爱护理模式作为一种全新的护理形式, 凭借其更贴近患者需求, 更加符合患者需要, 因而在临床护理工作中得到广泛应用。有报道指出<sup>[4]</sup>, 关爱护理模式更好多元化满足患者需求, 不仅能强化治疗效果, 而且还能使其心理得到预约, 有助于治疗效果的提升。本文针对本院收治的此病患者, 便开展此种护理方式, 取得较好效果。由本文研究结果可知, 观察组焦虑、抑郁评分均显著低于对照组, 满意度较对照组显著偏高。由此表明, 关爱护理在急性胰腺

炎患者治疗中的应用, 有较好价值, 不仅能消除其不良心理, 而且还能提高护理满意度。

#### 参考文献:

- [1] 刘春艳, 勾小菲, 魏菲, 等. 全程优质护理模式在急性胰腺炎护理工作中的应用分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(9):1164-1166.
- [2] 杨宝林. 基础护理联合加强型护理模式在急性胰腺炎患者中的应用效果及护理满意度调查 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(1):137-139.
- [3] 周海英. 零缺陷护理干预用于连续性血液净化治疗重症急性胰腺炎中的应用价值 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(6):917-919.
- [4] 陈淑柔, 饶珈琦. 综合护理对 40 例急性胰腺炎情绪及生活质量的影响 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(6):143-145.

#### (上接第 69 页)

的感觉, 产生良好的心理状态, 增进护士与患者之间的相互尊重、平等关系。距离越近, 效果越好。根据不同类型患者的谈话内容和不同情况, 选择合适的距离和语气。只有这样, 患者才能在治疗中保持稳定良好的精神状态, 实现身心健康。

在患者与护士的沟通过程中, 患者的突然沉默有时比谈话更能说明一些特殊情况, 但护士在面对沉默时往往毫无准备, 甚至感到不舒服。首先, 沉默寡言的人习惯于沉默, 不与他人交流。所以沉默是不同的意思, 非常个性化, 患者和护士应该学会理解沉默的意义, 试图打破僵局, 允许疾病患者由于过度疾病的影响而伤心哭泣, 我们可以让病人来表达他们的感情, 抚摸患者肩膀, 陪病人坐一段时间, 保持沉默一段时间, 医护人员如果能够给患者关心、体贴、理解、同情的话, 即使在这里沉默也会使患者感受到温暖。护士不能单纯以语言方式和患者交流。本调查活动中, 注重运用非语

言沟通模式对患者实施护理, 利用适当的面部表情、身体姿势、抚摸护理等开展良好的护患交流, 使患者及其家属对医护人员产生信任感, 促使医护工作有效、顺利进行。此调研的结果提示, 调查组患者家属对护理技术、护理态度的满意度都高于对比组, 组间对照差异性较大 ( $P < 0.05$ )。

综上, 护理中合理运用非语言性沟通模式, 有助构建良好护患交流关系, 以实现护理工作的有效开展, 值得推广实践。

#### 参考文献:

- [1] 王艺诺. 家庭中心式护理应用在护理中的临床价值探析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2.
- [2] 王湘平. 基于 SBAR 沟通模型自制护理交接班指引单的临床应用研究 [J]. 中国社区医师, 2017, 33.
- [3] 葛敏娜. 儿科护理工作中的安全隐患及安全护理对策研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 4.