

肢体语言沟通用于小儿护理的效果观察

王春娟

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 分析肢体语言沟通在小儿护理中的效果。**方法** 病例样本从我院儿科 2019 年 1 月—2020 年 6 月收治的患儿病例库中抽取 64 例,采用 Excel 抽样功能将 32 例纳入对照组,剩余 32 例自动纳入观察组。对照组接受常规护理,观察组接受肢体语言沟通,对比两组干预效果。**结果** 观察组患儿依从性、患儿家属满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于患儿而言,肢体语言沟通不失为一种有效的干预方法,理应在临床大范围推广运用。

【关键词】 小儿护理;肢体语言沟通;依从性;满意度

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-135-02

临床上,患儿由于语言功能尚未完善发育、自我管理意识较弱等,造成临床治疗及护理工作难以开展^[1]。为引导患儿积极配合,需实施针对性护理干预,以此来提高其依从性。对此,本研究提出肢体语言沟通方式,现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例样本共 64 例,均来自医院儿科病例库,采用 Excel 抽样功能将 32 例纳入对照组,剩余 32 例自动纳入观察组。其中,对照组男女患儿人数比为 19:13,平均年龄为(5.04±0.11)岁;观察组男女患儿人数比为 20:12,平均年龄为(5.21±0.53)岁。两组患儿一般资料存在同质性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理,维持舒适的病房环境,加强消毒,避免交叉感染。同时,指导患儿科学饮食,坚持少食多餐的原则,避免便秘。同时,对患儿各项生命体征进行密切监测,维持呼吸通畅。注意患儿家属健康教育,促使其积极配合护理各项操作。观察组在这一基础上运用肢体语言沟通,具体如下:

1.2.1 微笑服务

患儿年龄较小,对医护人员、陌生环境十分排斥,感到十分恐惧。对此,在沟通交流时护士应面带微笑,语气温和。同时,注意自身仪态,给患儿留下端庄大气的印象;用心尊重患儿,拉近彼此之间的距离,消除疏离感,创造融洽的氛围。

1.2.2 安抚动作

护理操作时,应保持细致、温柔。护理操作前,应轻轻地抚摸患儿面颊、额头,等到其情绪平稳后再进行操作;动作不得强硬,避免引起患儿抵触情绪;用心鼓励与肯定患儿,增强其治疗信心。

1.2.3 结合年龄段使用肢体语言沟通

护理操作时,护士应对患儿表现进行细致观察,基于不同年龄段及不同表现,应实施针对性肢体语言干预。 < 1 岁的患儿因认知水平较低,可采取轻轻拍打背部、拥抱等方式进行安抚,也可把患儿抱在怀中轻轻拍打或抚摸。当患儿咿呀发声时,护士面带微笑,积极互动,给患儿满满的安全感。 $1 \sim 3$ 岁患儿除了进行语言安慰外,还应配以相关肢体语言予以安抚,缓解情绪,避免哭闹。面对患儿,握握手进行鼓励,也可模仿患儿喜爱的动画人物,转移其注意力; > 3 岁的患儿领悟力较强,可实施抚摸、拍打肩膀、拥抱等肢体语言进行沟通,并配以不同手势进行鼓励,如握紧拳头加油、竖起大拇指表扬等,基于患儿不同反应,对肢体语言进行合理调整^[2]。

1.2.4 耐心倾听

因患儿表达能力水平不高,当患儿表达自身想法时,护士应停止操作,耐心倾听。倾听过程中,基于情况对患儿进行示意,可采用摇头、点头等肢体语言,并巧妙地引导患儿大胆讲出内心所想,便于对患儿病情进行全面掌握。

1.2.5 眼神交流

护理过程中,护士应巧妙运用眼神,面带微笑,积极同患儿进行眼神交流,增强患儿治疗信心。

1.3 观察指标

对两组患儿干预前与干预后的治疗依从性进行测评,采取 1—10 分进行表述,0—1 分表示特别抵触;2—5 分表示部分抵触;6—9 分表示部分接受;10 分完全接受^[3]。同时,根据我院自制满意度评分量表对两组患儿家属满意度进行调查,总分为 100 分,其中 ≥ 90 分为满意;60—89 分为一般满意; < 59 分为不满意。

1.4 统计学分析

运用统计学软件 SPSS22.0 行数据的分析处理,以率 (%) 表示计数资料,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 即表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿依从性对比

据统计得知,观察组患儿依从性明显优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患儿依从性对比 [n (%)]

组别	n	完全接受	部分接受	部分抵触	特别抵触
对照组	32	9 (28.12)	8 (25.0)	7 (21.88)	8 (25.0)
观察组	32	14 (43.75)	9 (28.12)	6 (18.75)	3 (9.38)
χ^2		2.153	1.957	0.060	2.979
P		< 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组家属满意度对比

据统计得知,观察组家属护理满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 3。

表 3: 两组家属满意度对比 [n (%)]

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	32	15	10	7	25 (78.13)
观察组	32	22	9	1	31 (96.88)
χ^2					7.1618
P					< 0.05

3 讨论

儿科患儿年龄普遍较小,若护士不具有独特的护理技巧,极易出现不可控情况,直接影响了护理操作。同时,患儿表达

(下转第 139 页)

3 讨论

心绞痛作为临床常见疾病，危害性极高，其发病的诱发因素包括年龄、饮食和生活方式等。现代人生活压力增加，加之我国逐渐步入人口老龄化时代，导致心绞痛的发生率逐年升高。在对患者进行积极治疗时，配合有效护理干预措施，对于预防发病，改善不良症状、提升生活质量方面有重要意义。本次研究结果也显示，实施延续性护理的研究组患者的心绞痛发作情况和护理满意度指标均显著优于接受常规护理的对照组患者，组间差异显著 (P<0.05)。

综上所述：对心绞痛患者实施延续性护理的效果显著，可以有效减少心绞痛的发作次数，提升护理质量，使患者在治疗期间更为满意。

(上接第 135 页)

能力较差，护士无法准确了解患儿感受，增加了护理操作难度。对此，本研究提出肢体语言沟通干预方式。护理操作过程中，基于患儿情绪变化适时正确的护理方法，并注意自身形象，不得随意穿搭，给患儿家属一种专业感。同时，护士应加强心理疏导，针对患儿良好行为，护士应竖起大拇指予以肯定，并予以语言表扬；针对患儿不好的行为，应耐心纠正，抚摸患儿脸颊与额头，用心安抚^[4]。实施一系列护理干预，不仅可提高患儿及家属满意度，而且还能够提高患儿依从性，优化生活质量。本研究结果表明，观察组患儿依从性及家属满意度明显优于对照组 (P < 0.05)，这充分表明了增加肢体

(上接第 136 页)

3 讨论

妊娠期糖尿病属于危重妊娠情况，其发生率逐渐增加，对患者的危害性提升，妊娠期糖尿病产妇的血糖水平得到有效控制，因患者机体代谢变化情况，使血糖不易控制，一经血糖控制不佳，会使产妇出现妊娠高血压、肾功能损伤、胎儿肺部发育不良、羊水过多、巨大儿等，且会发生死胎、胎儿畸形、流产、感染等情况，严重影响母婴结局和健康^[4]。使患者的心理情绪予以改善，保持正面积极的态度进行治疗，避免负性情绪发生^[5]。

综上所述，对妊娠期糖尿病患者实施妇产科护理干预，患者的血糖水平得到明显变化，将围生儿和孕产妇的并发症发

(上接第 137 页)

作中应用逐渐增多，该护理模式在应用中，将护理措施从院外急救一直延伸到院内急救过程中，护理服务具有无缝隙、连续性、规范性等优势，保证了护理工作的顺利、有序开展。通过本次研究来看，在急诊创伤患者救治与护理中，采用无缝隙急救护理模式后，观察组急救效率显著优于对照组 (P < 0.05)，提示无缝隙急救护理模式的应用，能够使急诊科对创伤患者的救治效率大幅提升，有利于患者救治效果的实现；观察组不良事件发生率为 1.75%，低于对照组的 17.54% (P < 0.05)，表明在急诊创伤患者护理中，无缝隙急救护理模式的应用，对急诊科救治工作水平、护理服务水平均有提升作用，可有效减少不良事件的发生。

综上所述，在急诊创伤患者护理中应用无缝隙急救护理模式，救治效率及护理质量均能有效提升，值得推广。

参考文献

参考文献

[1] 田莉. 临床护理在冠心病心绞痛患者中的效果及护理质量和护理措施分析 [J]. 饮食保健, 2021(14):209.
 [2] 葛锐. 研究临床护理路径在冠心病心绞痛护理工作中的应用效果及护理质量影响 [J]. 饮食保健, 2021(9):204.
 [3] 郑丰勤, 张廷娥. 临床护理路径应用于冠心病心绞痛患者护理中的效果分析 [J]. 健康之友, 2021(8):242.
 [4] 程龙, 周星勇, 吴妙略. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究 [J]. 饮食保健, 2021(2):100.
 [5] 陆淑娥. 预见性护理在老年冠心病心绞痛患者中的效果及对生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(1):20.

语言沟通后患儿依从性及满意度取得了非常显著的提升，值得临床广泛推广。

参考文献

[1] 王琼. 小儿护理工作中应用肢体语言沟通的效果分析 [J]. 甘肃科技, 2021, 37(17): 172—174.
 [2] 陈嵘. 肢体语言沟通联合个体化护理对小儿护理的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(11): 176—179.
 [3] 张艳. 小儿护理中语言沟通的应用与价值分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27): 12—13.
 [4] 管莉善. 肢体语言沟通在小儿护理工作中的应用探析 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(15): 135+137.

生率降低。

参考文献

[1] 张道秀. 乡镇中心卫生院如何实施妊娠期糖尿病妇产科的医疗及护理方法 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7):18.
 [2] 聂秀梅. 妊娠期合并糖尿病的妇产科护理干预效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(19):102-103, 106.
 [3] 郑彩须, 周冬妮, 吴勃. 妊娠期糖尿病的妇产科护理干预效果 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(7):174-176.
 [4] 潘文娟. 妊娠期合并糖尿病的妇产科护理干预效果 [J]. 健康必读, 2019(20):81.
 [5] 张莉. 乡镇中心卫生院如何实施妊娠期糖尿病妇产科的医疗及护理方法 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(6):160-161.

[1] 张雪芳. 院前 - 院内无缝隙急救护理在急诊多发伤害患者中的应用效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(12):2014-2016.

[2] 张霞. 无缝隙急救护理在急诊多发严重创伤患者中的应用效果研究 [J]. 系统医学, 2020, 5(18):193-195.

[3] 崔萍, 郑喜灿, 汪铭洁, 等. 无缝隙护理在严重多发创伤患者急诊抢救中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(22):60-63, 70.

表 2: 两组不良事件发生比较 [n(%)]

组别	急救物资准备不全	意外伤害	医嘱执行出错	发生率
观察组 (n=57)	1(1.75%)	0(0)	0(0)	1(1.75%)
对照组 (n=57)	5(8.77%)	3(5.26%)	2(3.51%)	10(17.54%)
χ^2	/	/	/	8.063
P	/	/	/	< 0.05