

肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果分析

方 艳

福泉市中医医院 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探讨肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果。**方法** 选出本院 2023 年 6 月-2024 年 5 月的 100 例住院患儿，纳入 A 组与 B 组各 50 例，A 组施行常规护理服务，B 组施行肢体语言沟通联合个性化护理服务，对比 2 组患儿的依从性、家属满意度。**结果** B 组依从性好的构成比高于 A 组， $P<0.05$ ；B 组家属满意度高于 A 组， $P<0.05$ 。**结论** 肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的实施效果较好，可提高患儿依从性及家属满意度，值得推行。

【关键词】 肢体语言沟通；个性化护理服务；小儿护理；依从性；家属满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-124-02

在医学护理领域，寻求高效且人性化的护理策略一直是临床实践与研究的核心。特别是对于小儿护理，由于患儿生理与心理的特殊性，如何提供既科学又温暖的护理方案，显得尤为关键^[1]。鉴于此，本研究旨在深入探究肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的应用效果，通过系统收集和分析两组患儿的相关数据，期望能够为小儿护理领域的实践与研究提供新的思路和方法，进一步提升小儿护理的质量与水平。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选出本院 2023 年 6 月-2024 年 5 月的 100 例住院患儿，纳入 A 组与 B 组各 50 例。A 组：男 27 例，女 23 例；年龄 3-12 (6.83 ± 1.47) 岁。B 组：男 26 例，女 24 例；年龄 3-12 (6.86 ± 1.43) 岁。2 组一般资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

A 组：施行常规护理服务，包括①为患儿提供整洁、舒适的病房，保持室内空气新鲜，每天定时通风，但避免直吹。室温控制在适宜范围内，如 $18^{\circ}\text{C}\sim 20^{\circ}\text{C}$ ，湿度在 $50\%\sim 60\%$ 。②根据患儿病情，定时记录生命体征，病情危重、发热的患儿，每 2 小时测量 1 次或遵医嘱。③保持患儿皮肤清洁干燥，定期更换床单、衣物，保证患儿舒适度。④根据病情选择合适的口腔护理方式，不能自理的患儿，定期予以口腔清洁。

B 组：施行肢体语言沟通联合个性化护理服务。(1) 肢体语言沟通：包括①微笑与眼神交流：与患儿交流时保持微笑，以消除患儿的紧张情绪，增加交流的主动性。多与患儿保持眼神上的交流，给予眼神的鼓励，帮助患儿树立治疗信心。②肢体接触：通过适当的肢体接触，如拥抱、抚摸以及握手等动作，帮助患儿缓解紧张情绪，拉近与患儿的距离。在进行肢体接触时，应注意取得家属的同意，并确保动作轻柔，面带微笑，用语轻柔，以让患儿感受到温暖和关爱。③游戏与互动：根据患儿的年龄安排适当的游戏，鼓励患儿及家属参与其中，与患儿进行互动，以建立更加亲密的关系，并促进患儿的配合。④身体姿态和距离：合适的身体姿态和距离能够让患儿感受到尊重和舒适。可选择蹲位与患儿保持同等高度，避免仰视，以减轻患儿的压力。与患儿保持适中的距离，避免过近或过远，让患儿感受到安全和舒适。⑤示范和模仿：示范和模仿是教授患儿新知识和技能的有效方法。在教授患儿洗手、咳嗽礼仪等技能时，通过示范和模仿的方式让他们更容易理解和掌握。⑥及时反馈和鼓励：及时的反馈和鼓励能够增强患儿的自信心和积极性。在患儿表现出积极的行为或进步时，及时给予反馈和鼓励，如表扬、拥抱等。对于表现不理想的患儿，

也要给予适当的鼓励和支持，帮助他们建立信心。⑦注意事项：与患儿沟通时，应注意转换情绪，不宜太过严肃。衣着整洁、仪表仪态积极，从外表上树立积极的印象。护理动作应轻柔、娴熟，以增强家长及患儿的信任感与安全感。(2) 个性化护理服务：包括①病情观察：密观患儿病情变化，出现异常及时报告医生并协助处理。观察患儿用药情况，确保药物按时、按量使用，并注意观察药物不良反应。定期检查患儿的各项指标，如血常规、肝肾功能等，以便及时了解病情变化。②预防感染：严格执行消毒隔离制度，接触患儿前后应洗手或使用手消毒剂。对患儿的用品、玩具、餐具等应定期消毒，避免交叉感染。③营养护理：根据患儿病情及年龄特点，提供合适的食物和营养素，保证患儿获得足够的营养。对于不能进食的患儿，通过鼻饲或静脉营养等方式提供营养支持。注意观察患儿的进食情况，如出现食欲不振或消化不良等情况应及时处理。④心理护理：与患儿建立良好的关系，消除其紧张情绪，增加安全感。在与患儿交流时，要耐心、细心、亲切，消除其恐惧感。向家长提供相关知识和心理支持，协助患儿及家长克服焦虑、恐惧等不良情绪，树立战胜疾病的信心。对于有认知障碍的患儿，可通过讲故事、做游戏等方式进行心理疏导，缓解其焦虑情绪。⑤健康宣教：向家长介绍患儿的病情、治疗方案及护理措施等，使其对治疗和护理有充分的了解和认识。指导家长正确使用药物和观察病情变化的方法，以便及时发现异常情况并处理。教会家长进行适当的家庭护理和康复训练，促进患儿早日康复。

1.3 观察指标

(1) 依从性：患儿保持安静、不哭闹或仅有轻微的情绪反应，能够积极配合护理操作，视为依从性好。患儿表现出强烈的抵抗行为，如哭闹、挣扎等，且经家属和护士安抚和解释后仍无缓解，视为依从性差。(2) 家属满意度：对家属进行问卷，内容包括服务态度、主动沟通、护理操作等，总分 100 分，分为满意、一般、不满意，家属满意度 = (满意 + 一般) / $N\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

应用 SPSS22.0 软件，计数资料以 % 表示，行 χ^2 检验， $P<0.05$ 为有差异。

2 结果

2.1 依从性对比

B 组依从性好的构成比高于 A 组， $P<0.05$ 。见表 1。

2.2 家属满意度对比

B 组家属满意度高于 A 组， $P<0.05$ 。见表 2。

3 讨论

近年来,随着医学人文关怀的深化,肢体语言沟通与个性化护理服务在小儿护理中的潜力逐渐受到关注。肢体语言作为非语言交流的重要组成部分,不仅在成人交流中占据重要地位,在小儿护理中亦发挥着不可或缺的作用^[2]。通过细致观察患儿的肢体动作、面部表情等,护理人员能够更准确地解读患儿的需求与情感状态,从而提供更加贴合其实际需要的护理服务^[3]。个性化护理服务则强调在尊重患儿个体差异的基础上,根据患儿的年龄、性格、病情等因素,制定具有针对性的护理方案,这种护理模式旨在提高护理的精准度和患儿的舒适度,促进患儿的全面康复^[4]。

本文结果中,B组依从性好的构成比以及家属满意度均高于A组,提示B组护理模式能够更好地提高患儿的遵医行为,获得了更多家属的认可。这主要得益于肢体语言沟通的有效性和个性化护理的针对性,这种护理模式不仅能够建立和谐的护患关系,还能提高家属满意度,从而共同促进患儿的康复^[5]。

综上所述,肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的实施效果较好,可提高患儿依从性及家属满意度,值得推行。

(上接第 122 页)

显著提升他们的睡眠质量,进而促进整体健康状况的改善。当新生儿感到疼痛时,往往会出现哭闹不安、睡眠紊乱等问题,这不仅影响他们的生理发展,也可能对心理健康造成长期影响^[1]。通过实施适当的疼痛护理干预,可以帮助新生儿更快地进入平静状态,减少因疼痛引起的觉醒次数,从而延长连续睡眠时间,提高睡眠效率。良好的睡眠对新生儿的生长发育至关重要,它能促进脑部发育、增强免疫力,并有助于身体各系统的正常功能^[2]。当疼痛得到有效控制后,新生儿的压力水平降低,睡眠周期变得更加规律,这不仅有利于身体的恢复和修复,还能改善情绪状态,使他们在清醒时更加愉悦和活跃。家长们也能因此获得更多休息时间,减轻照顾压力,形成良性循环^[3]。此外,持续的疼痛护理干预能够降低新生儿对疼痛刺激的敏感度,提高他们的耐受能力。这意味着在未来的医疗护理过程中,患儿可能会表现出更好的配合度,

(上接第 123 页)

理工作对患儿进行干预,并对护理流程进行优化,确保在治疗过程中将不良影响降至最低,避免医疗纠纷。本次研究主要对以往工作中出现的问题进行分析,不断优化护理流程,充分保障患儿权益,为患儿提供良好的治疗环境,同时加强其药方管理,确保患儿的用药安全并减轻躁动情况^[3]。对患儿进行身份识别、就诊记录等项目的办理,并将治疗情况进行信息录入,对患儿用药进行保障,减轻意外风险的发生率。同时加强与患儿的沟通,确保了解患儿的需求,并对其要求进行尽可能地满足。

结果显示,对接诊相关情况进行对比,研究组包含接诊时间、穿刺时间以及拔针时间在内的接诊相关情况,各项指标用时相较于参照组均更短,且对输液期间意外风险发生的概率更低,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。分析其原因,主要是由于在为患儿输液的过程中,对护理流程不断进行优化,确保以患儿为中心,充分为患儿营造舒适的治疗环境。通过对患儿及其家属的临床护理需求进行了解,不断对护理

参考文献

[1] 柳利珠,王小萍.肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果分析[J]. 养生大世界, 2024(2):216-217.
[2] 陈明霞.肢体语言沟通联合个性化护理服务在小儿护理中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022(22):124-126.
[3] 王敏敏.小儿护理中肢体语言沟通联合个性化护理服务的作用[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(10):280-281.

表 1: 依从性对比 [n(%)]

组别	例数	依从性好	依从性差
A 组	50	39 (78.00)	11 (22.00)
B 组	50	45 (90.00)	5 (10.00)
χ^2 值		4.121	
P 值		0.047	

表 2: 家属满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	家属满意度
A 组	50	22	21	7	43 (86.00)
B 组	50	40	10	0	50 (100.00)
χ^2 值		4.747			
P 值		0.037			

减少因恐惧和焦虑引起的不良反应。长期来看,这种积极的医疗体验可能会对儿童的心理发展产生正面影响,帮助他们建立对医疗环境的信任感。

总而言之,通过实施全面的疼痛护理干预策略,不仅能直接缓解新生儿的疼痛症状,还能间接改善他们的睡眠质量和整体健康状况。这种综合效益突显了疼痛管理在新生儿护理中的重要性,也为医护人员提供了优化治疗方案的新思路。

参考文献

[1] 周曼云.新生儿重症监护室对新生儿疼痛的护理干预措施[J]. 人人健康, 2023, (34):116-118.
[2] 任超,梁丽梅.新生儿操作性疼痛的护理干预与分析[J]. 吉林医学, 2023, 44(02):521-524.
[3] 魏瑞红,张雅倩,王红利,等.疼痛护理干预在新生儿重症监护室中的应用效果及对患者家属的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(06):1144-1147.

流程进行调整、优化,充分保障穿刺成功的几率,避免反复穿刺为患者带来的影响,同时通过护理流程的优化,还能够有效保障对护理人员的监管,确保输液流程开展的顺利性,减少患儿待诊时间。通过护理人员建立护患桥梁,保障患儿的护理满意度,同时减轻风险因素的发生,降低患儿痛苦。

总而言之,对护理流程进行优化能够更好地保障患儿的输液情况,极大程度减轻静脉输液意外风险的发生,确保患儿输液过程中的安全,同时缩短就医时间,有效提升患儿的就医体验,值得将其进行临床推广应用。

参考文献

[1] 龚蕾,朱春燕,刘莉娜.环节质量控制用于小儿静脉输液治疗的效果观察[J]. 安徽医药, 2022, 023(008):1563-1565.
[2] 钱敏.优质护理降低急诊小儿输液纠纷投诉率的效果评价[J]. 湖南中医药大学学报, 2023(A01):497-497.
[3] 朱晓华,朱海英,倪晓燕.护理风险管理对头皮静脉输液患儿不良事件及输液依从性的影响[J]. 贵州医药, 2024, 43(03):135-136.