

护理与游戏灵活相融模式在儿科学龄前期患儿中的应用

吴 洁

天津医科大学总医院 天津

【摘要】目的 有研究表明,采取有效的干预措施来转移儿童的注意力,将有助于减少其不良情绪,使儿童能够更好地配合治疗,从而促进疾病的预后。儿童行为和心理研究表明,游戏是儿童的本质,让儿童得到快乐,应用在儿科医护中游戏方法可以让儿童放松和缓解紧张,获得自由感和控制感,帮助儿童发泄负面情绪,从而减少哭泣,更好的配合,使幼儿保持最佳状态。护理与游戏的灵活整合模式是将游戏应用于护理活动中,使儿童能够通过游戏保持良好的状态,避免对疾病和病房环境的恐惧,从而更好地配合治疗。

【关键词】 护理游戏融合法; 儿科; 学龄前期

Application of the flexible mode of nursing and play in preschool children

Jie Wu

General Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin City

【 Abstract 】 Objective some studies have shown that taking effective intervention measures to divert children's attention will help reduce their bad emotions, enable children to better cooperate with treatment, and thus promote the prognosis of the disease. **Results** on children's behavior and psychology shows that play is the essence of children and makes them happy. When used in pediatric medical care, play methods can help children relax and ease tension, gain a sense of freedom and control, help children vent negative emotions, reduce crying, better cooperate, and keep children in their best state. The flexible integration mode of nursing and games is to apply games to nursing activities, so that children can keep good state through games, avoid fear of diseases and ward environment, and better cooperate with treatment.

【Key words】 nursing game fusion method; pediatrics; Preschool

儿科是医院护理系统中的一个特殊科室,护理人员面对的不仅包括无法或不能完全表达病情及需要的患儿,还包括处于烦躁焦虑状态、倍加疼爱孩子的父母长辈等,护理难度较高。儿童在医院的陌生环境容易恐惧、紧张,往往表现抗拒、不配合,不光影响护理和治疗,也会给儿童造成心理创伤,因此需要采取更合适的儿科护理策略,提高患者的依从性,减少住院对儿童造成的身心损害。研究指出,玩具是儿童非常喜欢的,游戏是儿童的语言,儿童可以使用游戏从而变得活泼,获得更高的控制感,并很好的排解不良情绪,解决情感和认知冲突,恢复和保持心理健康状况。护理与游戏的灵活整合模式是指将护理活动与游戏活动灵活整合,使儿童在游戏过程中能够自然地接受护理干预,提高他们

的护理依从性。本次研究在儿科护理单元引入护理与游戏整合模式,取得了很好的效果报道如下。

1 护理内容

1.1 护理资料

选择儿科患儿 120 例,随机分成对照组、观察组,各 60 例。对照组,男女比例为 33:27,平均年龄为(5.01±0.86)岁。其中呼吸系统疾病 30 例,血液系统疾病 14 例,消化系统疾病 11 例,心血管系统疾病 5 例。观察组,男女比例为 32:28,平均年龄为(5.21±0.70)岁。29 例呼吸系统疾病,15 例血液系统疾病、10 例消化系统和 6 例心血管疾病。对比两组的基本资料,没有显著差异(P>0.05)。

1.2 护理方法

对照组根据病情给予常规护理,包括给药和用

药观察、基本生活护理、健康教育、心理舒适和指导等。在此基础上,对观察组进行了护理与游戏的灵活整合模式,具体措施如下。

1.2.1 游戏与护理观察相融

入院后,孩子们会警惕奇怪的环境和医务人员,这影响了患儿对病情的真实感受,因此护士可以了解儿童喜爱的卡通片,并和他们交流情节,使儿童不断放松情绪,消除紧张情绪,改善合作状态,从而准确评估患儿的发育水平、活动能力、住院反应、病情发展等,提高儿科护理观察的准确性。

1.2.2 游戏与护理教育相融

设计制作健康行为教育图片,图片色彩鲜艳,人物形象可爱,让孩子选择属于正确行为的卡片,引导儿童说明选择理由,并给予奖品,选择错误的进行纠正但不批评,让儿童有意识地改变不良健康行为和习惯;根据儿科护理操作的常见类型,制作相应的卡通人物,清晰展示卡通人物在医疗护理活动中正确有效的合作行为,引导儿童观看、学习和模仿,掌握医疗护理的合作模式。

1.2.3 游戏与护理沟通相融

将护患沟通设置为讲故事,用故事的形式吸引儿童的注意,要挖掘引导儿童在故事情境下的表达要求,护士可以用儿童歌曲的形式回答儿童的疑问,从而激发儿童对沟通的兴趣,提升沟通效率。

1.2.4 游戏与护理操作相融

设计治疗性涂鸦图片:制作卡通人物、食物、动物等线性轮廓图片,这会受到儿童的欢迎。这些画是用让孩子们自由地作画的。每次治疗前,孩子们都被邀请选择一张他们喜欢的图片,然后被告知治疗完成后,他们可以与父母和家人一起玩涂鸦游戏。优秀的作品将张贴在病房走廊的宣传板上,让大家欣赏和品味,让孩子们对游戏有良好的期望,提高护理操作的合作程度。治疗完成后,孩子们和他们的家人获得了参加比赛的涂鸦照片。完成涂鸦后,护理人员对作品进行评价,主要是表扬、肯定和鼓励,并张贴在宣传板上,告知孩子们在后续操作中继续进行比赛。通过一系列的引导,促进儿童的良性合作。

1.3 效果标准

两组使用斯宾思儿童焦虑量表(SCAS)对焦虑程度进行评价,该量表由33个项目组成,每个项目分数从0到4,0分表示无焦虑,4分表示严重焦虑,量表总分范围为0-132,焦虑阳性评定标准为48分或更高,总分越高表明孩子的焦虑越严重。

两组使用自制儿童护理配合度评定量表,包括5个项目,分别为哭闹喊叫、语言抗拒、不安躁动、

面部表情、行为抗拒,共20分,分数越低,孩子的护理配合度越高。

两组使用主观体验测量理论自制患儿护理主观感受测量表,包括4个维度(放松性、愉悦性、趣味性与舒适性),每个维度包含两个项目,每个项目0-10分,各维度评分值为其所含条目数的平均分,分数越高,护理主观感受越好。

1.4 效果标准

相关数据统计使用SPSS24.0软件分析数据,以t检验焦虑、护理配合度、主观感受评分等计量资料。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后焦虑与护理配合度评分对比

两组60例患者,护理后,两组数据有明显差异,对照组焦虑、护理配合度评分为(67.79±4.11)分、(18.54±1.28)分,观察组焦虑、护理配合度评分为(47.67±2.18)分、(15.58±1.51)分,数据差异有统计学意义($t=33.498$, $P=0.000$; $t=11.582$, $P=0.000$, $P < 0.05$)。

2.2 两组护理后主观感受评分对比

两组60例患者,护理后,两组数据有明显差异,对照组放松性、愉悦性评分为(7.20±0.40)分、(7.78±0.53)分,观察组放松性、愉悦性评分为(9.85±0.61)分、(9.31±0.82)分,数据差异有统计学意义($t=28.140$, $P=0.000$; $t=12.138$, $P=0.000$, $P < 0.05$)。

对照组舒适性、趣味性评分为(7.35±1.55)分、(7.22±0.14)分,观察组舒适性、趣味性评分为(9.82±0.15)分、(9.96±0.84)分,数据差异有统计学意义($t=12.286$, $P=0.000$; $t=24.922$, $P=0.000$, $P < 0.05$)。

3 护理讨论

3至7岁的儿童在幼儿园接受良好教育,不太依赖父母,有一定程度的理解和判断力,充满好奇心。学前儿童的思维模式以直觉行为模式为主,各种诊断、治疗和护理操作引起的不适、疼痛和行为限制会对其形成恶性刺激,使儿童排斥、抗拒和恐惧医院环境、医务人员。导致护士与患者观察不良、沟通不良、教育信息传递和接受受阻、护理合作不足等,严重影响儿童的治疗和康复效果。解决上述问题的护理策略值得思考。喜欢游戏是孩子们的天性,游戏可以帮助儿童以积极的方式转移注意力,忽视环境和疼痛形成的主观和客观刺激,对促进儿童的疾病转归和身心发展具有很高的积极价值。

本研究基于学龄前儿童的游戏性质,设计了一种将游戏与护理相结合的干预方案。精心挑选各种

形式,丰富的内容、健康有趣的游戏活动和项目,巧妙地融入护理观察、沟通、教育、保健护理活动,如护患一起看卡通和评价沟通,这样可以使护士与儿童之间的距离不断拉近,获得更好的情绪和心理体验,使儿童主动向护理人员表达不适的感觉,当孩子沉浸在卡通情节中的时候,护理人员能够全面、系统地进行护理观察,提高护理观察的及时性;以卡通教育图片为工具,开展教育游戏,有利于培养儿童的学习主动性和兴趣,将枯燥和低效的被动教育转变为生动有趣的主动学习,为教育信息的传递和吸收提供顺畅、有效的渠道。故事讲述可以有效转移患儿的注意力,让他们沉浸在情节发展中,引导儿童用故事和人物行为表达自己的思想,拓宽有效的沟通媒介,住院儿童涂鸦绘画也可以为住院生活带来很多乐趣,让孩子在游戏中得到更多的肯定和表扬,涂鸦游戏在各种操作完成,让孩子产生期望和希望,从而培养孩子的合作意识,转移和减轻儿童治疗手术的刺激强度。儿童在各种游戏和护理融合活动中保持高强度的身心投入状态,责任护士扮演着重要的角色,从陪伴孩子的整个过程中,孩子和护士长建立了信任关系,通过游戏和快乐心情可以消除住院期间的各种压力源,积极情绪能使儿童大脑皮层进入为放松状态,减少压力程度引起的干扰,帮助各种临床护理操作顺利进行。护理后,观察组的焦虑得分和护理合作分数均明显低于对照组,护理主观感觉得分也明显高于对照组。表明通过童趣化游戏、兴趣诱导和治疗游戏进行干预可以有效减少儿童的焦虑。

综上所述,在学龄前患儿中引入游戏和护理融合模式,可以消除患儿焦虑情绪,让患儿处在身心舒适状态,获得更好的护患配合,确保治疗和护理有效落实。

参考文献

- [1] 何风娇,饶宝玉,王晓云,等.家属联动式护理干预在儿科护理发现中的应用[J].全科护理,2018,16(22):2804-2806.
- [2] 曾丽.不同角色扮演法在儿科护理实训教学中的应用效果观察[J].全科护理.2019,17(13):1636-1637.
- [3] 黄秀红.探讨儿科护理过程中改善护患关系的方式和技巧[J].当代护士,2017,15(6):103-104.
- [4] 张智慧,王文华.兴趣诱导改善患儿术前心理状态和麻醉诱导配合度的研究[J].中华护理杂志,2017,52(4):405-408.
- [5] 陶小红,张冰,孙敏.游戏护理模式在小儿腹部手术中的应用[J].现代中西医结合杂志.2017,26(2):218-220.
- [6] 哈海霞,刘辉,李娟,等.儿童互助健康教育护理模式在学龄期哮喘患儿随访中的应用[J].中国医药导报,2017,14(23):4.
- [7] 汪文娟,周亚琴,何双八,等.专科化游戏干预在眼科学龄前患儿围手术期护理中的应用研究[J].中华护理杂志,2018,15(24):86-87.
- [8] Liu Jiguo, Liu Yunxia. Strengthening the application and status of detail management in pediatric nursing management [J]. Intelligent health, 2020,12(9):3.
- [9] Ha Haixia, Liu Hui, Li Juan, et al. Application of children's mutual health education and nursing model in follow-up of school-age children with asthma [J]. China Medical Review, 2017, 14(23):60-63.
- [10] Wang Wenjuan, Zhou Yaqin, He Shuangba, et al. Application of specialized game intervention in perioperative nursing of preschool children with ophthalmology [J]. 2018,17(25):187-188.
- [11] Xing Le. Application of 5F perioperative refined nursing in pediatric orthopedic children with pre-school operation [J]. Contemporary nurses (general edition), 2019,25(04):176-177.
- [12] 马彦霞,舒方方,刘桂芸,等.刍议非语言性沟通在儿科护理工作中的应用[J].延边医学,2015,21(13):141-142.
- [13] 汪文娟.专科化游戏干预在眼科学龄前患儿围手术期护理中的应用研究[J].中华护理杂志,2018,53(12):5.

收稿日期:2022年9月11日

出刊日期:2022年11月15日

引用本文:吴洁 护理与游戏灵活相融模式在儿科学龄前期患儿中的应用[J].现代护理医学杂志,2022,1(7):25-27

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200403

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS