

心理护理干预在小儿骨折患者中的效果观察

赵 姣, 蒲思伊

南充市中心医院小儿外科 四川南充

【摘要】目的 分析小儿骨折采取心理护理干预的效果。**方法** 选择我院 2022 年 1 月-2023 年 1 月纳入的骨折患儿展开研究, 60 例患儿按照随机抽签法分入对照组、观察组, 两组各有 30 例。对照组采取常规护理、观察组采取心理护理干预, 对比两组患儿家属的护理满意度、患儿负面心理状态、护理依从性。**结果** 观察组患儿护理后的 SAS 及 SDS 评分比对照组低, $p < 0.05$, 护理前两项指标对比无统计学意义 ($p > 0.05$)。观察组满意度及依从性比对照组高, $p < 0.05$ 。**结论** 骨折患儿采取心理护理干预可改善患儿的心理状态, 提升患儿的治疗依从性, 该护理模式具有临床应用价值。

【关键词】 心理护理; 小儿骨折; 心理状态; 满意度

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230264

Effect of psychological nursing intervention in pediatric fracture patients

Jiao Zhao, Siyi Pu

Department of Pediatric Surgery, Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effect of psychological nursing intervention on pediatric fracture. **Methods** A total of 60 children with fracture who were enrolled in our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into control group and observation group, with 30 cases in each group. The control group received routine nursing and the observation group received psychological nursing intervention. The nursing satisfaction, negative psychological state and nursing compliance of the families of the two groups were compared. **Results** The SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group ($p < 0.05$), and there was no statistical significance in the comparison of the first two indexes ($p > 0.05$). The satisfaction and compliance of observation group were higher than that of control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Psychological nursing intervention in children with fracture can improve their psychological state and improve their treatment compliance. This nursing mode has clinical application value.

【Keywords】 Psychological nursing; Pediatric fracture; Mental state; Satisfaction

骨折是儿童广泛发生的病变, 一旦发生骨折将损害到患儿的运动功能, 对小儿生活质量产生巨大的影响。儿童与成人不同, 在发生骨折后易哭闹, 不愿配合治疗, 导致治疗及护理工作的难度较高。发生骨折后, 患儿的心理状态差, 家属及护理人员管理患儿难度较大^[1]。为此, 针对小儿骨折疾病, 护理人员应做好其护理工作, 尤其是减轻其负面情绪, 使患儿配合临床各项治疗措施。心理护理在各个科室应用均取得显著的效果, 在儿科静脉穿刺、用药上也体现出巨大的价值。为此, 在小儿骨折护理期间, 也要基于其心理状态实施护理措施, 与患儿建立起舒适的关系, 提升患儿对疼痛的耐受性, 并拉近与家属的关系, 提升家

属对护理工作的满意度^[2]。本研究将我院纳入的骨折患儿作为观察对象, 分析不同护理模式的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 1 月-2023 年 1 月纳入的骨折患儿展开研究, 60 例患儿按照随机抽签法分入对照组、观察组, 两组各有 30 例。对照组: 男性 18 例、女性 12 例, 年龄 4-12 岁, 平均年龄 (8.15 ± 2.15) 岁。骨折原因: 跌倒、坠伤、交通事故分别为 12 例、11 例、7 例。观察组: 男性 19 例、女性 11 例, 年龄 5-13 岁, 平均年龄 (8.34 ± 2.41) 岁。骨折原因: 跌倒、坠伤、交通事故分别为 11 例、10 例、9 例。两组患儿一般资

料对比, $p>0.05$ 。

纳入标准: 所有患儿均通过 X 线检查确诊骨折, 基本体征稳定, 有沟通能力, 家属同意治疗方法。

排除标准: 将凝血功能异常、免疫性病变、肝肾脏器质性病变患儿排除。

1.2 方法

对照组: 行常规护理干预, 护理人员向患儿及家属发放健康手册, 并说明本院的医疗制度, 相关管理规定, 为患儿实施皮肤清洁、饮食管理、运动管理, 监测患儿在治疗期间的病情变化。

观察组: 基于常规护理基础上实施心理护理。①互动教育: 护理人员与患儿建立亲密的关系, 接待患儿后, 与患儿沟通, 以幽默及患儿感兴趣的方式交流互动, 并消除患儿的陌生感, 逐渐接受护理人员。沟通期间, 针对患儿的性格及人际关系等全面了解, 将患儿的喜好作为基础, 为患儿布置病房环境, 让患儿在病房内感到心理舒适, 也能建立起信赖感。与患儿及家属沟通过程中, 护理人员引导患儿表达对疾病的看法, 评估患儿对病情的掌握程度, 并发放卡通手册,

播放动画内容, 强化患儿对骨折知识的认知, 使患儿正确看待疾病, 积极鼓励患儿结交病房内的朋友, 使患儿在病房内有愉悦的心态。并为患儿介绍配合度较高的其他患儿, 以榜样的力量激励患儿, 使其积极配合治疗。根据患儿家属的文化水平、理解能力, 讲解小儿骨折的疾病情况及预后恢复, 说明疾病的危害性, 强调遵医嘱治疗的意义, 引起患儿家属的重视, 以免家属心疼患儿发生中断治疗的行为。②情绪疏导: 护理人员积极为患儿播放欢快的音乐或者动画片, 减轻骨折疼痛感, 缓解患儿的内心痛苦, 以免骨折对患儿心灵产生创伤。护理人员积极开导患儿, 以联想等方式, 让患儿回忆美好的经历, 引导患儿宣泄不良情绪, 减轻患儿心理创伤及应激反应。小儿骨折穿刺及用药时容易出现恐惧心理, 护理人员在上述操作过程中, 应保持轻柔的动作, 以鼓励性的语言激励患儿, 奖励小气球、小红花等, 鼓励患儿勇敢面对病情, 减轻患儿对治疗方法的畏惧心理。在治疗期间, 护理人

员经常巡视病房, 根据患儿的心理表现, 实施对应的心理疏导, 提升干预效果。

1.3 观察指标

①满意度: 调查患儿家属对护理工作的满意度, 包括非常满意、满意、不满意。②心理状态: 在护理前后分别调查, 以 SDS、SAS 量表调查, 以 50 分为分界线, 分值高代表负面情绪严重。③依从性: 调查患儿在疾病治疗期间的依从性, 包括完全依从、一般依从、不依从。

1.4 统计学分析

以 spss22.0 对数据进行统计分析, 计量资料标准差以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 检验值为 t , 计数资料概率%表示, χ^2 检验, $p<0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患儿护理满意度对比

观察组患儿家属对护理工作满意度更高, 相比对照组, $p<0.05$, 见表 1。

2.2 组间护理前后的 SAS 及 SDS 评分对比

护理前, 两组 SAS 及 SDS 评分对比, $p>0.05$; 护理后, 观察组 SAS 及 SDS 评分比对照组低, $p<0.05$, 见表 2。

2.3 组间护理依从性对比

观察组患儿护理依从性高于对照组, $p<0.05$, 见表 3。

3 讨论

儿童骨骼与成人骨骼之间存在一些差异, 虽然儿童骨骼具有自我纠正的能力, 但有时也可能发生畸形情况。因此, 提供良好的护理对于减少次类情况的发生至关重要^[3]。小儿骨折患者在突发外伤导致躯体活动受限时, 缺乏对突发事件的心理准备能力, 无法有效调节自身情绪, 遭受较大的精神压力。这可能导致小儿骨折患者产生负面认知, 例如, 患儿认为自己无法站立或以后无法自理, 学龄儿童还可能担心影响学习进程等。年龄较小的患儿往往未能正确理解骨折的含义, 只感觉到剧烈的疼痛, 进一步增加了患儿的恐惧感, 导致在接受治疗期间出现情绪紧张、暴躁甚至拒绝治疗的情况^[4]。

表 1 组间患儿护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	14 (46.67)	16 (53.33)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	11 (36.67)	13 (43.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2					4.218
P					0.041

表2 组间护理前后的 SAS 及 SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=30)	52.85±4.21	41.28±5.25	55.18±4.28	40.36±4.12
对照组 (n=30)	52.64±5.21	47.95±4.48	55.36±4.87	46.58±4.85
t	0.285	5.185	0.368	4.185
p	0.756	0.001	0.766	0.001

表3 组间护理依从性对比 (n, %)

分组	n	完全依从	一般依从	不依从	依从性
观察组	30	12 (40.00)	14 (46.67)	4 (13.33)	26 (86.67)
对照组	30	8 (26.67)	12 (40.00)	10 (33.33)	20 (66.67)
χ^2					3.854
P					0.041

沟通是建立友好关系的重要桥梁, 在小儿接受临床治疗期间, 良好的护患关系尤为重要。医护人员应对患儿的病情和心理状态进行评估, 并制定相应的护理方案。通过良好的沟通, 缓解患儿对医护人员的陌生感, 让患儿感受到医护人员的关心。在小儿接受临床治疗期间, 家长对患儿的心理支持也至关重要。家长的积极支持能有效帮助患儿克服负面情绪, 使其积极面对治疗, 并提高配合度^[5]。家长应避免过多责骂患儿, 保持平和的心态与患儿进行交流, 例如讲故事或陪伴患儿看动画片, 以分散患儿的注意力。在治疗期间, 提供舒适和安静的环境可以帮助患儿保持良好的心态, 缓解患儿的不安情绪。在进行静脉给药时, 尽可能选择留置针, 以减轻患儿的穿刺疼痛感。心理护理对于骨折患儿的康复过程至关重要。骨折不仅仅是身体上的伤害, 还可能对患儿的心理健康造成负面影响。在面对疼痛、恢复期限延长和日常活动的限制等困难时, 很多患儿可能感到沮丧、焦虑甚至抑郁^[6]。因此, 为患儿提供心理支持和专业护理是必不可少的。心理护理可以帮助骨折患儿应对疼痛和不适, 疼痛是一种常见的骨折后遗症, 可能会持续数周或数月。这种持续性的疼痛会给患儿带来身体和心理的负担。通过心理护理可以教导患儿一些有效的疼痛管理技巧, 如深呼吸、放松训练和想象疼痛的缓解方式等。同时, 也要倾听患儿的疼痛体验, 理解患儿的困扰, 并提供恰当的支持和安慰。心理护理还可以帮助骨折患儿处理情绪问题, 面对骨折的挑战, 很多患儿可能会感到情绪低落、自卑和无助, 此类情绪问题会影响患儿的康复进程和^[7]生活质量。自本研究结果上看, 观察组患

儿通过心理护理, 提升了患儿家属对护理工作的满意度, 护患之间的关系好, 并未发生护患纠纷。观察组护理后的 SAS 及 SDS 评分比对照组低, 说明患儿的心理状态较好, 并未发生严重的负面情绪。通过心理护理也提升了患儿的依从性, 使患儿积极配合治疗, 为此, 针对骨折患儿实施心理护理具有重要意义。

参考文献

- [1] 刘亭亭. 互动健康教育模式联合强化心理护理在肱骨髁上骨折患儿中的应用[J]. 临床研究, 2023, 31(05): 189-192.
- [2] 王琼. 舒适护理与常规护理在小儿骨折术后患儿功能锻炼中的恢复效果分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(19): 47-50.
- [3] 郑娟. 舒适护理应用于小儿骨折术后功能锻炼中促进关节功能恢复和提升护理满意度的效果研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(23): 133-135+139.
- [4] 林娟娟, 张文燕. 基于微信平台的护理模式对小儿骨折术后康复效果的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(10): 40-42.
- [5] 吴立英. 心理护理对小儿骨折病人家属负面情绪的影响[J]. 名医, 2019, (10): 146-147.
- [6] 欧阳婷. 互动健康教育模式在小儿骨折病人护理中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(16): 2032-2034.
- [7] 张琼月, 胡月, 蒋运兰, 李玲锐, 周月, 李颖馨, 曾洋洋. 儿童骨折患者心理护理干预效果的系统评价[J]. 职业与健康, 2018, 34(19): 2713-2716.

版权声明: ©2023 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