

# 心理护理和人文关怀对儿科患儿的临床效果

黄 丽

枣庄市峰城区阴平镇中心卫生院 山东 枣庄 277300

**【摘 要】：**目的：探究在对儿科患儿护理过程中将人文关怀、心理护理干预进行运用的作用。方法：在2022年1月至2022年8月收治患儿中选取58例为对象，数字表均分对照组（29例，常规护理）和观察组（29例，心理护理和人文关怀）。评估护理效果。结果：分析两组患儿在治疗期间生活质量，干预前无差异，干预后，观察组患儿评分高于对照组， $P<0.05$ 。评估患儿在治疗过程中心理状态，负面情绪量表评分，干预前无差异，干预后，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组睡眠质量以及躯体功能，干预前无差异，干预后观察组同样占据显著优势， $P<0.05$ 。分析护理满意度以及依从性，观察组显著居高， $P<0.05$ 。结论：将人文关怀与心理护理运用到儿科护理中可以提升该方面护理质量，有助于患儿恢复。

**【关键词】：**心理护理；人文关怀；儿科患儿

## Clinical Effects of Psychological Care and Humanistic Care on Pediatric Children

Li Huang

Zaozhuang City Yicheng District Yinping Town Central Health Center Shandong Zaozhuang 277300

**Abstract:** Objective: To explore the role of humanistic care and psychological nursing intervention in the nursing process of pediatric children. Method: A total of 58 pediatric patients admitted from January 2022 to August 2022 were selected as the subjects, and were evenly divided into a control group (29 cases, routine care) and an observation group (29 cases, psychological care and humanistic care) using a digital table. Evaluate the effectiveness of care. Result analysis showed that there was no difference in the quality of life between the two groups of children during the treatment period. After intervention, the score of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Evaluate the psychological status of the children during the treatment process, negative emotion scale scores, no difference before intervention, and after intervention, the observation group was lower than the control group,  $P<0.05$ . Comparing the sleep quality and physical function between the two groups, there was no difference before intervention, and the observation group also had a significant advantage after intervention,  $P<0.05$ . Analysis of nursing satisfaction and compliance showed that the observation group had a significantly higher score ( $P<0.05$ ). Conclusion: Applying humanistic care and psychological care to pediatric care can improve the quality of care in this area and help children recover.

**Keywords:** Psychological care; Humanistic care; Pediatric patients

儿科一直属于临床接诊量较高的科室，患儿病症类型较多，因患儿年龄较小，主观判断能力较低，缺乏和临床各方面治疗、护理操作的配合意识，会促使患儿在治疗过程中的护理工作难度进一步增加。加上多数患儿在各方面症状以及治疗或者护理操作的影响下，容易出现躁动，不安等心理，会直接影响到护理操作的顺利性<sup>[1-2]</sup>。在对儿科患儿进行护理的过程中，更需要采取有效干预措施，促使患儿负面情绪可以得到改善。本次研究就侧重对心理护理干预以及人文关怀护理干预在儿科患儿护理中的作用进行分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在2022年1月至2022年8月收治患儿中选取58例为对象，数字表均分对照组（29例，常规护理）和观察组（29例，心理护理和人文关怀）。在患儿组成方面，对照组中男患儿15例，女患儿14例，年龄在3—12岁间，均值为 $(6.45\pm0.34)$ 。观察组中男患儿16例，女患儿13例，年龄在4—11岁间，均值为 $(6.34\pm0.51)$ 。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组患儿在治疗过程中，护理人员的各方面护理操作都结合临床常规护理规定进行开展。需准确评估患儿在治疗过程中各方面生命指标的变化情况，并做好患儿用药指导工作，对于存在有躁动、不安症状患儿需及时进行安抚，并做好常规饮食指导工作等。在对观察组患儿进行护理的过程中则需要将心理干预以及人文关怀进行运用，具体干预措施如下：（1）心理干预。1）在患儿治疗期间，护理人员需要为患儿营造最为舒适的治疗环境，确保病房处在干净、整洁的状态，可以为病房内为患儿播放其喜欢的动画片或者儿歌等，帮助患儿进行放松，促使患儿注意力可以得到转移。在帮助患儿心理、生理状态进行调节的基础上，能够迅速缓解患儿恐惧、焦虑等负面情绪，间接提升患儿和各方面护理操作的配合性。可以指导患儿家属陪同患儿进行玩游戏或者玩具等，缓解患儿心理压力。2）良好沟通。患儿在入院后，护理人员需积极和患儿进行交流，在交流的过程中注意交流的方式，确保可以在最短时间和患儿建立起相互信任感。充分评估患儿的日常饮食、表达习惯以及生活习惯等。在交流过程中给与患儿足够的鼓励和支持，并给与患儿尊重和鼓励，促使患儿可以信任护理人员，愿意将内心压力进行倾诉。可以配合患儿做一

些简单的小游戏, 缩短患儿和护理人员间的距离。在交流过程中, 可以及时评估患儿的护理需求, 在不影响患儿正常恢复的情况下, 最大限度满足患儿。3) 指导家长进行陪伴。需指导家长多留时间陪伴患儿, 和患儿交流一些其感兴趣的人或者事物, 促使患儿可以体会到父母对其的关心。且护理人员需要做好家长的消毒管理工作, 达到对患儿感染风险进行预防的目的。4) 护理操作过程中护理。在对患儿开展各方面护理、治疗操作的过程中, 护理人员需要做到动作轻柔, 并给与患儿鼓励和支持, 告知患儿该方面护理或者治疗操作的作用, 增加患儿和各方面护理操作的配合性。可以通过对患儿四肢进行抚摸等方式, 消除患儿内心的恐惧感, 并达到缓解患儿疼痛症状的目的。5) 情绪管理。家长在患儿治疗期间, 出于对患儿恢复情况的担忧, 难免会存在有紧张、焦虑或者畏惧等负面心理。家长的负面情绪会在一定程度上影响到患儿, 在护理的过程中, 护理人员则需要及时和家长进行沟通, 解答家长存在的各方面困惑, 引导家长在患儿恢复的过程中保持乐观的心态, 避免存在有较大的负面心理。人文关怀: 1) 充分考虑患儿喜好。在患儿日常恢复的过程中, 护理人员需要充分考虑患儿喜好以及心理需求情况, 开展各方面护理。患儿使用的床单、病服等尽量贴合患儿的爱好, 可以在病房内适当粘贴一些患儿喜欢的卡通人物或者图案, 并在病房内放置一些患儿喜欢的玩具或者绘本等, 为患儿提供最为舒适的治疗环境。2) 给予患儿关爱。在对患儿进行护理时, 护理人员的各方面护理操作均需要表达对患儿关爱。在对患儿急性采血或者输液等操作的过程中, 护理人员需及时对患儿进行鼓励和支持。对于表现好的患儿, 需给与语言层面的表扬, 促使患儿自信心可以得到提升。对于患儿存在的各方面疑问, 护理人员需要耐心为患儿进行解答。3) 积极和患儿以及家长开展沟通。在开展各方面护理操作的过程中, 护理人员需要积极与患儿和家长进行交流, 耐心为其讲解各方面护理操作的作用等, 促使患儿和家长对各方面护理、治疗操作的目的进行了解。并及时询问患儿或者家长的护理需求, 在不影响患儿恢复的情况下最大限度进行满足。4) 集中护理操作。在患儿病症稳定后, 护理人员的各方面护理操作尽量集中开展, 避免打扰到患儿休息。且需要合理对病房内各类医疗设备的声音进行调节, 避免打扰到患儿正常休息。及时通风换气, 确保病房内空气流动, 避免打扰到患儿。

### 1.3 观察指标

(1) 在两组患儿进行治疗期间, 护理人员需运用 SF-36 量表对患儿生活质量水平进行分析。在患儿病症稳定后, 护理人员通过耐心引导患儿或者询问患儿家属等, 指导其如实对问卷中的各方面问题进行回答, 确保对患儿生活质量评估的准确性。侧重对患儿日常治疗过程中精力、情绪角色、躯体角色以及社会功能层面进行分析。(2) 运用 SDS、SAS 负面情绪量表对两组患儿的情绪状态进行分析, 该量表评分与患儿心理状态保持负相关, 即评分越高则表明患儿负面情绪越严重。(3) 运用 PSQI 睡眠质量评分量表对患儿在治疗过程中睡眠质量进行分析, 评分范围在 0~21 分, 得分越高则表明患儿睡眠质量越差。运用 PSMS 躯体生活量表对患儿在日常恢复期间的行为进行评估, 为百分制, 得分越高则患儿生活能力越好。(4)

统计两组患儿在治疗过程中的依从性, 并对比两组护理满意度。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行分析, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值  $\pm$  标准差表示,  $t$  检验,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量对比

在干预前, 观察组精力维度评分为  $(74.25 \pm 2.05)$ , 对照组为  $(74.15 \pm 1.94)$ , 对比  $t = 1.252$ ,  $P = 0.725 > 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为  $(76.15 \pm 2.17)$ , 对照组为  $(75.96 \pm 1.98)$ , 对比  $t = 1.425$ ,  $P = 0.527 > 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为  $(74.52 \pm 1.86)$ , 对照组为  $(74.71 \pm 1.71)$ , 对比  $t = 1.585$ ,  $P = 0.585 > 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为  $(75.11 \pm 1.91)$ , 对照组为  $(75.69 \pm 1.85)$ , 对比  $t = 1.585$ ,  $P = 0.475 > 0.05$ 。在干预后, 观察组精力维度评分为  $(91.45 \pm 1.52)$ , 对照组为  $(82.05 \pm 1.68)$ , 对比  $t = 11.758$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为  $(92.58 \pm 1.68)$ , 对照组为  $(81.45 \pm 1.71)$ , 对比  $t = 12.042$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为  $(91.42 \pm 1.69)$ , 对照组为  $(83.45 \pm 1.58)$ , 对比  $t = 12.425$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为  $(91.04 \pm 1.89)$ , 对照组为  $(84.42 \pm 1.68)$ , 对比  $t = 14.758$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

### 2.2 两组心理状态分析

干预前, 观察组 SDS 量表评分为  $(60.55 \pm 1.64)$ , 对照组为  $(59.85 \pm 1.78)$ , 对比无差异,  $t = 1.737$ ,  $P = 0.938 > 0.05$ 。观察组 SAS 评分为  $(61.58 \pm 1.85)$ , 对照组为  $(61.74 \pm 1.62)$ , 对比无差异,  $t = 1.758$ ,  $P = 0.647 > 0.05$ 。干预后, 观察组 SDS 量表评分为  $(37.85 \pm 1.71)$ , 对照组为  $(47.85 \pm 1.68)$ , 对比,  $t = 12.085$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组 SAS 评分为  $(37.45 \pm 1.85)$ , 对照组为  $(48.52 \pm 1.88)$ , 对比,  $t = 11.758$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

### 2.3 两组患儿睡眠质量以及躯体生活能力对比

干预前, 观察组 PSQI 量表评分为  $(14.25 \pm 1.77)$ , 对照组为  $(14.31 \pm 1.62)$ , 对比无差异,  $t = 1.575$ ,  $P = 0.724 > 0.05$ 。观察组 PSMS 评分为  $(72.63 \pm 2.63)$ , 对照组为  $(73.04 \pm 2.71)$ , 对比无差异,  $t = 1.858$ ,  $P = 0.425 > 0.05$ 。干预后, 观察组 PSQI 量表评分为  $(5.42 \pm 1.14)$ , 对照组为  $(8.11 \pm 1.14)$ , 对比,  $t = 11.425$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组 PSQI 评分为  $(91.42 \pm 1.46)$ , 对照组为  $(81.53 \pm 1.95)$ , 对比,  $t = 13.425$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

### 2.4 两组护理满意度以及依从性分析

观察组在治疗期间, 护理满意度为 93.10%  $(27/29)$ , 对照组为 79.31%  $(23/29)$ , 对比  $X^2 = 10.028$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。在依从性方面, 观察组为 89.66%  $(26/29)$ , 对照组为 75.86%  $(22/29)$ , 对比  $X^2 = 11.373$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

儿科在临床一直保持有极高的接诊量, 因患儿年龄较小, 无法准确判断各方面治疗、护理操作对于帮助其恢复的作用, 在治疗过程中容易出现抵触等行为, 依从性较低。

同时,在各方面临床症状的作用下,或者患儿出于对各方面治疗、护理操作的畏惧,容易导致患儿在治疗过程中存在有较大的负面心理,表现为紧张、焦虑等<sup>[3]</sup>。负面心理过大,会在一定程度上影响到患儿的正常恢复。护理人员在对儿科患儿进行护理的过程中,更需要采取有效的护理干预措施,促使患儿的心理状态得到改善,体会到护理人员对其的关心和帮助。

在常规护理支持的层面上,及时对患儿开展心理护理干预。护理人员耐心和患儿进行交流,并在最短时间和患儿建立相互信任感,可以促使患儿更加愿意将内心的顾虑向护理人员进行倾诉。并通过引导患儿玩游戏或者看动画等方式,可以促使患儿的负面情绪得到转移,在治疗过程中可以保持积极乐观的心态。同时,在护理过程中,结合患儿的爱好等特点为患儿开展人文护理,可以促使患儿在治疗的过程中体会到护理人员对其的关心,对于帮助患儿负面情绪进行改善,增加和护理人员的配合性等存在有重要作用<sup>[4-5]</sup>。从本次对比护理可以发现,在对儿科患儿进行护理的过程中将人文护理以及心理护理干预进行运用,可以对患儿在治疗过程中的负面心理得到改善,并提升患儿在治疗过程中的生活质量,针对患儿在治疗期间的生活质量进行提升,并帮助患儿自主生活能力可以尽快得到恢

复,降低病症对患儿造成的负面影响。且可以有效提升患儿在治疗过程中对临床护理工作的依从性,并达到提升护理满意度的作用。

综合本次护理研究,在对儿科患儿进行护理的过程中可以将心理护理以及人文护理干预进行运用,提升对该部分患儿的护理效果。

#### 参考文献:

- [1] 张凯丽,胡玲玲,张丽丽.心理护理和人文关怀对儿科患儿的临床效果[J].心理月刊,2022,17(18):195-197.
- [2] 董俊杰,杨晨,李永英.心理干预以及人文关怀对儿科患儿护理的效果评价[J].心理月刊,2022,17(07):116-118.
- [3] 崔靖.术前心理护理和人文关怀在儿童手术护理工作中应用的具体措施及临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):289+306.
- [4] 杭慧敏.持续性护理人文关怀在提高儿科重症监护病房(PICU)住院患儿家属心理状态的应用效果[J].心理月刊,2019,14(04):38.
- [5] 颜辉.评价人文关怀护理对儿科患者治疗依从性的影响[J].心理月刊,2019,14(01):108.