

绘本阅读与亲子互动在小儿术前护理的意义

曾悦

广州市妇女儿童医疗中心 广东广州 510000

摘要: **目的:** 探究分析绘本阅读与亲子互动在小儿术前护理的意义。**方法:** 选取于2020年7月至2022年8月, 我院儿科接受手术干预的患儿共100例, 作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将100例患儿随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预; 观察组采用绘本阅读与亲子互动护理模式进行干预。对比两组的患儿临床配合度; 护理满意度以及患儿与家属的焦虑情况。**结果:** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 在对需接受手术干预的患儿进行干预的过程中, 采用术前绘本阅读与亲子互动护理模式进行干预, 能够有效改善患儿临床配合度; 护理满意度以及患儿与家属的焦虑情况, 值得推广与应用。

关键词: 绘本阅读; 亲自互动; 术前护理; 临床配合度; 护理满意度

The significance of picture book reading and parent-child interaction in pediatric preoperative care

Yue Zeng

Guangzhou Women and Children Medical Center Guangzhou 510000, Guangdong, China

Abstract: **Objective:** To explore and analyze the significance of picture book reading and parent-child interaction in preoperative care of children. **Methods:** A total of 100 children who underwent surgical intervention in pediatrics from July 2020 to August 2022 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences of the children, 100 children were randomly divided into control group and observation group by random number grouping. The control group intervened using usual care; The observation group used picture book reading and parent-child interactive nursing mode to intervene. The clinical cooperation of the two groups was compared; Satisfaction with care and anxiety of the child and family. **Results:** The observation group was better than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** In the process of intervention for children who need surgical intervention, the use of preoperative picture book reading and parent-child interactive nursing mode can effectively improve the clinical cooperation of children. Nursing satisfaction and anxiety of children and families are worth promoting and applying.

Keywords: picture book reading; in-person interaction; preoperative care; clinical fitness; Care satisfaction

对于儿科的患儿来说, 其在生理以及心理方面均与成年患者存在着明显的差异, 因而在对此类患儿进行干预的过程中需要采取具有针对性的干预措施, 进而保障最终的效果。随着社会的不断发展, 医疗技术的不断提升, 现阶段在接受手术干预前, 患者需接受系统性的整体干预, 明确相应的风险因素, 通过高质量的护理措施, 最大程度的降低不良事件的发生率^[1-2]。对于儿科患者, 手术会对其生理以及心理造成强烈的刺激, 如: 术前的恐惧、焦虑情绪, 术后的疼痛等, 均属于刺激源, 如果忽视或是未能得到有效的处理, 则会对患儿的康复造成不同程度的影响, 甚至导致患儿出现多方面的并发症^[3-4]。同时有研究指出: 患儿家属属于患儿最为熟悉的群体, 其情绪状态同样会对患儿的心理造成影响, 因而在术前通过予以患儿及其家属

高质量的干预措施, 能够有效的改善患儿的心理状态, 保障其能够从容的面对手术, 降低不良事件的发生率^[5-6]。本文将选取于2020年7月至2022年8月, 我院儿科接受手术干预的患儿共100例, 作为本次研究对象, 探究分析绘本阅读与亲子互动在小儿术前护理的意义, 详情如下所示。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年7月至2022年8月, 我院儿科接受手术干预的患儿共100例, 作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将100例患儿随机分为对照组以及观察组。对照组中: 患儿共50例, 其中男性患儿共27例, 女性患儿共23例, 年龄为: 1-13岁, 平均年龄为: (8.56 ± 0.12) 岁; 观察组中: 患儿共50例, 其

中男性患儿共25例, 女性患儿共25例, 年龄为: 1-15岁, 平均年龄为: (9.02±0.13)岁; 两组一般资料对比, 无明显差异, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循院内各项相关规章制度, 予以患儿术前访问、临床宣教等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

观察组在对照组的基础上采用绘本阅读与亲子互动护理模式进行干预, ①由相关护理人员对患儿的各项临床资料以及基本信息进行收集与整理, 明确患儿的实际情况, 提升与患儿及其家属的交流频率, 明确患儿的喜好, 兴趣爱好等信息。通过掌握患儿及其家属相对喜欢的互动交流方式, 引导患儿及其家属在术前进行唱歌、讲故事、听音乐等活动, 放松其心理状态。同时可在讲故事的过程中为患儿提供适合其年龄阶段的书记或是绘本进行, 采用以护理人员-患儿-患儿家属为基础的协同护理模式进行干预, 引导患儿家属共同参与其中, 引导其共同阅读, 提升患儿的兴趣, 保障其心理状态能够得到有效的放松。

②在患儿接受干预的过程中, 适当的予以患儿鼓励以及肯定, 保障其能够接受此类干预方式, 结合患儿手术类型, 明确其可能出现的不良反应, 结合亲子互动的视频, 制作教育类型的视频, 过程中插入舒缓的音乐, 引导患儿及其家属进行互动, 保障患儿对于手术干预的整个过程具有一定的了解, 降低其对于未知事物的恐惧感, 为提高患儿的临床配合度做铺垫。

③邀请专业的心理医师参与到实际的护理过程之中, 一方面提升相关护理人员心理引导的水平, 另一方面则由心理医师结合患儿实际心理状态, 为其提供患儿喜爱的图片、绘画等, 以: 手术室历险记“为主题, 开展教育工作, 进一步提升患儿对于手术干预的认知。过程中相关护理人员应注意患儿及其家属心理状态的变化, 为其提供有效的心理引导, 使其能够正确的认识手术干预, 获取其信任, 转移其对于手术恐惧的注意力。

④在手术开始前的当日, 引导患儿进行手术室的参观, 可提前为患儿播放舒缓、轻松的音乐, 引导患儿熟悉手术室环境, 避免在手术过程中患儿由于不熟悉环境而产生

焦虑、恐惧等负性情绪, 进而造成应激反应。引导家属通过讲故事的方式为患儿接受手术室的情况, 手术的流程等, 保障在患儿在围手术期的配合度以及依从性, 提升最终的干预效果。

1.3 观察指标

对比两组的患儿临床配合度; 护理满意度以及患儿与家属的焦虑情况。其中撇和的采用科室自行编制的手术合作量表进行评价, 其对应五个维度, 即: 面部表情、发声状态、活动情况、互动程度和合作效果, 各个维度的评分在1-5分之间, 总分是25分, 其分值愈大, 说明患儿的配合性愈好。患儿及其家属的焦虑状态采用焦虑评估量表进行评价, 其满分是100分, 分值愈大, 说明患儿及其家属的焦虑情况愈严重; 护理满意度包括三个评价指标, 分别为: 满意、基本满意以及不满意, 护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比; 数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

二、结果

2.1 对照组以及观察组的临床配合度

对比两组的临床配合度, 观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

对照组面部表情评分为: (14.25±1.56)分; 观察组面部表情评分为: (19.56±0.21)分; 其中 $t=23.854$, $P=0.001$ 。

对照组发声状态评分为: (15.26±1.49)分; 观察组发声状态评分为: (18.25±0.12)分; 其中 $t=14.144$, $P=0.001$ 。

对照组互动程度评分为: (14.25±0.23)分; 观察组互动程度评分为: (19.26±2.56)分; 其中 $t=13.783$, $P=0.001$ 。

对照组合作效果评分为: (16.59±2.15)分; 观察组合作效果评分为: (21.06±0.25)分; 其中 $t=14.603$, $P=0.001$ 。

对照组总分为: (15.23±0.21)分; 观察组总分为: (20.13±1.02)分; 其中 $t=33.271$, $P=0.001$ 。

2.2 对照组以及观察组患儿与家属的焦虑情况

对比两组患儿与家属的焦虑情况, 观察组优于对照组, $P<0.05$, 干预前两组对比, 无明显差异, $P>0.05$, 如下所示:

对照组护理前患儿焦虑状态评分为: (69.32±1.45)分; 观察组护理前患儿焦虑状态评分为: (70.23±0.25)分; 其中 $t=1.456$, $P=0.960$ 。

对照组护理后患儿焦虑状态评分为: (45.26±1.29)分; 观察组护理后患儿焦虑状态评分为: (32.26±1.45)分; 其中 $t=47.365$, $P=0.001$ 。

对照组护理前家属焦虑状态评分为: (62.23±0.45)分; 观察组护理前家属焦虑状态评分为: (60.23±1.23)分; 其中 $t=0.829$, $P=0.843$ 。

对照组护理后家属焦虑状态评分为: (43.26±0.25)分; 观察组护理后家属焦虑状态评分为: (30.26±1.25)分; 其中 $t=72.111$, $P=0.843$ 。

2.3 对照组以及观察组护理满意度

对比两组护理满意度, 观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

对照组中: 满意例数共: 22例, 基本满意例数共: 17例, 不满意例数为: 11例, 对照组护理满意度为: 78.00%;

观察组中: 满意例数共: 36例, 基本满意例数共: 12例, 不满意例数为: 22例, 观察组护理满意度为: 96.00%; 其中 $\chi^2=7.162$, $P=0.007$ 。

三、讨论

儿科患儿缺乏足够的认知以及判断能力, 同时其语言表达能力相对交叉, 因而在实际干预的过程中需要予以其高质量的护理措施。同时对于多数患儿来说, 当其处于陌生环境是, 其会出现恐惧、焦虑等不良情绪, 加上对于干预流程的不了解, 会使其出现哭闹行为, 此类行为属于典型的抗拒干预表现。患儿在与家属分开之后, 会出现进一步的负性心理应激反应, 甚至使其出现神经、循环等方面的消极改变, 进而影响最终的干预效果^[7-8]。

现阶段采用传统的术前护理模式难以满足患儿的实际护理需求, 对于低龄患儿来说, 此类情绪迫切的需要得到解决。主要是由于手术具有创伤性, 会对患儿的生理以及心理造成影响, 使得多数患儿在术前存在焦虑、恐惧等反应。有研究指出: 患儿的负性情绪会随着年龄的增长而不断减弱, 同时患儿的负性情绪会受到家属的影响, 因而在术前需通过予以患儿高质量的措施进行干预, 保障手术的顺利进行^[9-10]。通过将绘本阅读与亲子互动引入护理过程中, 能够借助患儿家属的力量温暖患儿的情绪。多数研究指出: 高质量的亲自互动能够有效的稳定患儿情绪。从绘本阅读的角度出发, 认为通过绘本阅读能够营造温馨的环境, 提升患儿对医护人员的信任感以及亲近感, 使得患儿对于手术干预不再具有抗拒感以及恐惧感, 进而间接的提升其对于手术干预的依从性^[10-11]。

综上所述, 在对需接受手术干预的患儿进行干预的过程中, 采用术前绘本阅读与亲子互动护理模式进行干预, 能够有效改善患儿临床配合度; 护理满意度以及患儿与家属的焦虑情况, 值得推广与应用。

参考文献:

- [1] 范佳璐, 张雪, 郑璐璐, 金密密, 郑淑智, 王伟. 基于Snyder希望理论的情绪控制游戏在学龄前患儿术前护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(32): 4534-4539.
- [2] 赵卓尔, 于潇, 郭颖. 观察优质护理干预对手术室非全麻患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(10): 1953-1955.
- [3] 刘方圆, 赵成鹏, 段永福, 周晓波, 马洋. 家庭参与式护理在小儿先天性巨结肠术前肠道准备中的应用[J]. 临床医学工程, 2022, 29(10): 1411-1412.
- [4] 王晓梅, 尚丽丽, 彭宇阁. 术前健康教育与心理护理对小儿先心病患者的情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(03): 563-565+569.
- [5] 叶慧慧, 葛莉娜, 胡双. 《急诊剖腹手术围术期加速康复外科护理指南》术前护理部分解读[J]. 护理研究, 2022, 36(08): 1332-1336.
- [6] 彭丽媛, 蒋银珠. 术前护士主导的情景模拟游戏在小儿疝气手术中的应用[J]. 川北医学院学报, 2022, 37(04): 540-543.

[7] 邵沂, 王园园. 童趣化护理干预在小儿全麻手术麻醉诱导中的应用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(21): 149-150.

[8] 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.

[9] 李东云, 洗燕群, 胡小华, 张平锋, 莫优炼, 王成礼, 曾舟, 梁桂珍. 微信健康教育在门诊小儿包皮术前护理及术后康复指导应用[J]. 心电图杂志(电子版), 2017(04): 153-154.

[10] 来新风, 李兴宜, 张丽. 经脐单孔腹腔镜小儿疝囊高位结扎术围手术期护理体会[J]. 腹腔镜外科杂志, 2014, 19(06): 450+462.

[11] 李欣, 余瑞玲, 岑锦泳, 陈海云. 小儿全身麻醉后苏醒期躁动的危险因素分析及护理对策研究[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(10): 1751-1754.

[12] 顿健美, 王丽娟, 张俊苹. 人文关怀在先天性心脏病介入术前护理中的应用及改善患儿负性情绪的效果观察[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(06): 98-99.