

罗森塔尔效应护理在小儿脊柱侧弯患儿中的应用效果分析

左 丹

(湖南省郴州市第一人民医院 湖南 郴州 423000)

【摘要】目的：探讨在小儿脊柱侧弯患儿的护理中施以罗森塔尔效应护理的应用价值。方法：选取2020年8月到2021年8月期间因小儿脊柱侧弯在我院接受治疗者，共有80例患儿纳入本次研究，将其随机编号均分2组，对照组在治疗期间施以常规护理，研究组在治疗期间施以罗森塔尔效应护理，重点分析如下内容：不良情绪、疼痛程度、应激反应指标、Cobb角、依从性以及家属对护理工作满意度评价。结果：不良情绪方面，研究组HAMA、HAMD评分均较低， $P < 0.05$ ；应激反应指标比较，研究组心率、舒张压与收缩压波动均较小且各项水平均较低， $P < 0.05$ ；术后与末次随访，研究组Cobb角均较小， $P < 0.05$ ；依从性方面，研究组治疗依从性较高， $P < 0.05$ ；满意度方面，研究组家属对护理工作满意度评价较高， $P < 0.05$ 。结论：在小儿脊柱侧弯患儿的护理中施以罗森塔尔效应护理可缓解其不良情绪，减轻应激反应与疼痛感，改善Cobb角，依从性与满意度显著提高，建议推广应用。

【关键词】小儿；脊柱侧弯；罗森塔尔效应护理；应激反应；不良情绪

Application of Pygmalion effect nursing in children with scoliosis

Dan Zuo

(The First People's Hospital of Chenzhou, Chenzhou, Hunan, 423000)

[Abstract] Objective to explore the application value of Pygmalion effect nursing in the nursing of children with scoliosis. Methods: A total of 80 children with scoliosis who were treated in our hospital from August 2020 to August 2021 were randomly divided into two groups, the study group was given Pygmalion effect nursing care during the treatment period, with the emphasis on the following items: Bad emotion, degree of pain, indexes of stress reaction, Cobb angle, compliance and evaluation of family members' satisfaction with nursing work. Results: The scores of Hama and Hamd in the study group were lower than those in the control group ($p < 0.05$), the heart rate, diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the study group were lower than those in the control group ($p < 0.05$), and the scores of Hama and Hamd in the study group were lower than those in the control group ($p < 0.05$), the COBB angle of the study group was smaller than that of the control group ($p < 0.05$), the compliance of the Study Group was higher than that of the control group ($p < 0.05$), and the satisfaction degree of the family members of the study group was higher than that of the control group ($p < 0.05$). **CONCLUSION:** The application of Pygmalion effect nursing in the nursing of children with scoliosis can alleviate their bad emotion, relieve stress reaction and pain, improve Cobb angle, significantly improve compliance and satisfaction. It is recommended to be popularized.

[key words] children; Scoliosis; Pygmalion effect care; stress reaction; bad mood

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取80例因小儿脊柱侧弯在我院接受治疗者，将其随机编号均分2组，对照组纳入40例（男/女=24/16），年龄范围及平均值4-15（ 8.85 ± 1.32 ）岁，侧弯类型：22例先天性脊柱侧弯，18例特发性脊柱侧弯；侧弯部位：17例胸腰段，11例胸段，12例腰段；研究组纳入40例（男/女=23/17），年龄范围及平均值4-14（ 8.78 ± 1.28 ）岁，侧弯类型：19例先天性脊柱侧弯，21例特发性脊柱侧弯；侧弯部位：16例胸腰段，10例胸段，14例腰段，一般资料经统计学计算 $P > 0.05$ 。纳入标准：①经影像学手段检查证实脊柱侧弯；②符合手术指征；③患儿家属在知情下同意患儿参与研究并配合各项调查表的填写。排除标准：①

凝血功能障碍；②合并多器官功能衰竭；③认知障碍无法正常交流。

1.2 方法

对照组：该组患儿在治疗期间施以常规护理，协助患儿完善各项检查并叮嘱患儿家属手术期间的相关注意事项。

研究组：该组患儿在治疗期间施以罗森塔尔效应护理。

1.2.1 建立罗森塔尔效应护理小组：成员包括主任医师、心理咨询师、护士长以及护理人员，护士长担任组长，定期举办培训，邀请专家对组内成员进行培训以及指导，要求成员掌握罗森塔尔效应的概念、护理内容、注意事项以及临床意义等，培训结束后对成员进行考核，结合成员的考核情况以及对罗森塔尔效

应护理的掌握情况为其进行岗位分配, 成员需明确自己的岗位职责, 根据患儿的病情为其制定相应的护理方案。

1.2.2 家属参与: 与患儿家属沟通了解患儿的疾病史以及日常生活习惯等, 在病区内张贴儿童贴画, 摆设儿童玩具等, 墙壁纸可选用粉色、蓝色等让患儿感受到温馨的环境。对于年龄稍大一些的患儿可通过图册或者视频等向其进行健康知识教育, 对于年龄较小的患儿需为其家属进行健康宣教, 针对患儿自身疾病的发病原因、临床症状、危害性、治疗措施、护理的目的与内容等详细讲解, 取得家属的信任感, 提高患儿的配合度, 能够协同护理人员安抚患儿的情绪, 尽量满足患儿的护理需求。

1.2.3 传递期望: 因患儿年龄较小, 受到病痛的影响精神状态较差, 容易发生哭闹等情况, 而家属也会受到患儿的影响产生焦虑、紧张、恐慌等不良情绪。在手术前对患儿与家属进行心理安抚, 告知手术技术的先进性与安全性以及手术医生的专业水平, 为其分享相同病情且术后恢复效果较好的病例消除患儿家属的顾虑, 提前告知术后可能出现的不良反应以及应对措施。对患儿使用激励的方式缓解其不良情绪, 对表现好的患儿给予赞扬, 增加患儿的信心。

1.2.4 术后积极评价: 术后密切监测患儿的生命体征变化, 对患儿的表现给予积极评价, 在康复期间关注患儿的情绪变化, 与家属沟通协助护理人员安抚患儿的情绪, 结合患儿恢复情况鼓励其尽早实施锻炼, 鼓励患儿配合康复锻炼, 患儿每完成一项锻炼目标则

及时给予表扬。每晚睡前指导患儿实施冥想训练, 若患儿入睡困难则让母亲通过头部、脸面或肢体抚触增加患儿的安全感, 保证有充足的睡眠。

1.3 观察指标

1.3.1 对比不良情绪、疼痛评分, ①不良情绪: 采用汉密尔顿焦虑 (HAMA) / 抑郁 (HAMD) 自评量表, HAMA: 无焦虑: < 7 分, 轻度焦虑: 7-13 分, 中度焦虑: 14-20 分, 中 / 重度焦虑: 21-28 分, 重度焦虑: ≥ 29 分; HAMD: 无抑郁: ≤ 7 分, 轻度抑郁: 8-17 分, 中度抑郁: 18-24 分, 重度抑郁: ≥ 25 分。②疼痛: 采用 VAS 视觉模拟疼痛评分法, 在纸上画一条直线, 标出 0-10 个数字表示分数, 无痛: 0-2 分; 轻微疼痛: 3-5 分; 中度疼痛: 6-8 分; 重度疼痛: 9-10 分。不良情绪与疼痛评分得分从低到高均表示症状从轻到重。

1.3.2 对比应激反应指标。

1.3.3 对比 Cobb 角改善情况, 分别在术前、术后 2 周以及出院后 6 个月时进行测定。

1.3.4 对比治疗依从性。

1.3.5 对比护理满意度, 由患儿家属进行评价, 包括健康宣教、按时随访、答疑解惑等方面, 采取百分制评分, 非常满意 > 85 分, 比较满意 60-85 分, 不满意 < 60 分。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件对研究中出现的数据进行分析与处理, $\bar{x} \pm s$ 描述计量资料, 符合正态分布, t 值进行数据检验; (%) 描述计数资料, χ^2 值进行数据检验。当结果计算得出 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

表 1 对比焦虑、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分) ($n=80$)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分		VAS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	19.23 $\pm$ 4.92	16.72 $\pm$ 4.02	18.32 $\pm$ 4.23	16.93 $\pm$ 5.33	6.55 $\pm$ 1.58	4.56 $\pm$ 1.11
研究组	19.17 $\pm$ 5.11	12.66 $\pm$ 3.43	18.25 $\pm$ 4.34	13.82 $\pm$ 5.12	6.47 $\pm$ 1.52	2.87 $\pm$ 0.76
T 值	0.0535	4.8591	0.0731	2.6613	0.2308	7.9454
P 值	0.9575	< 0.001	0.9420	0.0094	0.8181	< 0.001

表 2 对比应激反应指标 ($\bar{x} \pm s$) ($n=80$)

组别	心率 (次 / 分)		舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
	术前	入室后	术前	入室后	术前	入室后
对照组	105.25 $\pm$ 2.35	135.35 $\pm$ 3.32	75.25 $\pm$ 2.14	77.32 $\pm$ 2.25	102.25 $\pm$ 3.25	115.36 $\pm$ 2.63
研究组	105.14 $\pm$ 2.23	123.52 $\pm$ 2.51	75.17 $\pm$ 2.07	75.68 $\pm$ 2.06	102.17 $\pm$ 3.17	110.18 $\pm$ 2.18
T 值	0.2147	17.9767	0.1699	3.4001	0.1114	9.5904
P 值	0.8305	< 0.001	0.8655	0.0011	0.9115	< 0.001

2 结果

2.1 对比焦虑、抑郁评分。

见表1, 护理前, 不良情绪方面无明显差异, $P > 0.05$; 护理后, 不良情绪方面, 研究组 HAMA、HAMD 评分均较低, $P < 0.05$ 。

2.2 对比应激反应指标。

见表2, 术前比较应激反应指标无明显差异, $P > 0.05$; 入室后, 应激反应指标比较, 研究组心率、舒张压与收缩压波动均较小且各项水平均较低, $P < 0.05$ 。

2.3 对比 Cobb 角改善情况。

见表3, 术前比较 Cobb 角无明显差异, $P > 0.05$; 术后与末次随访, 研究组 Cobb 角均较小, $P < 0.05$ 。

表3 对比 Cobb 角改善情况 ($\bar{x} \pm s$) ($n=80$)

组别	术前	术后	末次随访
对照组	35.25 $\pm$ 1.25	16.87 $\pm$ 1.21	18.44 $\pm$ 1.35
研究组	35.17 $\pm$ 1.19	11.76 $\pm$ 1.19	13.28 $\pm$ 1.29
T 值	0.2932	19.0432	17.4775
P 值	0.7702	< 0.001	< 0.001

2.4 对比治疗依从性。

见表4, 依从性方面, 研究组治疗依从性较高, $P < 0.05$ 。

表4 对比治疗依从性 [n (%)] ($n=80$)

组别	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	17 (42.50)	15 (37.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
研究组	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
X^2 值	—	—	—	4.1143
P 值	—	—	—	0.0425

2.5 对比护理满意度。

见表5, 满意度方面, 研究组家属对护理工作满意度评价较高, $P < 0.05$ 。

表5 对比护理满意度 [n (%)] ($n=80$)

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	16 (40.00)	14 (35.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
研究组	25 (62.50)	12 (30.00)	3 (7.50)	37 (92.50)
T 值				4.5006
P 值				0.0338

3 讨论

脊柱侧弯也被称为脊柱侧凸, 好发于儿童与青少年群体, 因脊柱中某一个或多个节段发生侧向弯曲所致, 如果不及时进行矫正, 随着病情的发展会使身体

发生变形, 不仅会影响身体的健康发育, 还会对其心肺等脏器功能造成影响, 严重者可导致瘫痪, 因此, 尽早对其实施有效的治疗极为重要^[4]。临床治疗该疾病多采取手术, 手术是有创操作, 患儿年龄较小, 对手术会产生恐惧感, 若心理负担较重会增加术中应激反应, 会影响到麻醉与手术的效果, 因此, 有必要在其手术期间采取有效的护理干预^[5]。罗森塔尔效应是一种心理干预方式, 从患者的家庭背景、心理状态、病情恢复情况等进行心理暗示进而缓解其心理创伤, 纠正其不正确的观念, 为其树立正确的疾病与手术观, 理性看待手术以及术后并发症, 提高患者的手术配合度^[6-7]。在脊柱侧弯患儿的手术期间施以罗森塔尔效应护理能够帮助患儿建立手术的信心, 通过鼓励的方式促进患儿配合治疗, 术后尽早指导患儿进行康复锻炼, 没进步一些就给予肯定与赞扬坚定患儿坚持锻炼的毅力, 在恢复期间保持乐观的心态, 可促进其尽早康复^[8]。

综上所述, 在小儿脊柱侧弯患儿的护理中施以罗森塔尔效应具有确切的干预效果, 可缓解其不良情绪, 减少手术应激反应, 治疗依从性较高, 脊柱恢复情况较好, 患儿家属满意度较高, 建议推广应用。

参考文献:

- [1] 薛益芝, 唐艳, 倪英杰. 脊柱侧弯手术患者采取罗森塔尔效应护理效果及对患者自我管理能力的干预[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(22): 3186-3189
- [2] 张立亚. 罗森塔尔效应对青少年脊柱侧弯手术患者心理状态及自我管理能力的干预[J]. 中国校医, 2020, 34(10): 750-751, 763
- [3] 崔晓丽, 杨明麓. 基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱侧弯患儿应激反应及情绪状态的影响[J]. 右江民族医学院学报, 2019, 41(6): 713-715
- [4] 强志鹏, 张建敏, 赵欣, 等. 儿童脊柱侧弯手术中体位改变对患儿脑氧饱和度的影响分析[J]. 临床小儿外科杂志, 2020, 19(2): 125-129, 154
- [5] 王倩. 围术期综合护理干预在儿童先天性特发性脊柱侧弯畸形手术中的应用[J]. 医药前沿, 2020, 10(4): 195-196
- [6] 饶显燕. 罗森塔尔效应护理在脊柱侧弯手术患者中的应用价值分析[J]. 医学美容美容, 2019, 28(15): 152
- [7] 范良勤, 邓晓燕. 罗森塔尔效应护理在小儿脊柱侧弯患儿中的应用观察[J]. 母婴世界, 2019(11): 7-8
- [8] 赵加全, 曾维君. 脊柱侧弯手术患者应用罗森塔尔效应护理干预在提升患者自我管理能力和改善其负性情绪中的作用[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(1): 135-137