

小儿护理过程中采用肢体语言沟通的应用

梅萍 徐菲

(高安市人民医院 江西高安 330800)

【摘要】目的:探究小儿护理过程中采用肢体语言沟通的应用。方法:选取2017年1月至2018年12月我院收治的100例小儿患者作为本次研究对象,按照随机数列表法将患者分为研究组与对照组各50例,对照组采取常规护理方法,研究组患儿在对照组基础上加用肢体语言沟通方法。护理结束后,对比两组患儿的总有治疗依从性情况。结果:在护理结束后,研究组患儿总体依从性情况明显优于对照组患儿总体依从性情况,组间对比有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对于小儿患者而言,使用肢体语言沟通方法能够有效提升其治疗依从性,提升护理治疗质量,值得临床推广与应用。

【关键词】小儿护理;肢体语言;传统护理

在语言学中,肢体语言算是一种应用较为广泛的语言,其涵盖表达者的仪容、外型、眼神、面部表情等多种外在表现,通过这些外在表现为他人传达某种信息^[1]。在日常的护理工作中也可以进行应用,通过一定的肢体语言表达交流能够向患者传达或传递不同的信息,以期表达善意情绪,使得患者产生认同感,增进护患关系与治疗依从性,提升护理质量。本次研究旨在探讨小儿护理过程中采用肢体语言沟通的应用,先取得较好效果,具体详细数据如下所示:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月至2018年12月我院收治的100例小儿患者作为本次研究对象,按照随机数列表法分为研究组与对照组各50例。研究组:男女各25例,平均年龄(5.24 ± 2.12)岁;对照组:男女各25例,平均年龄(5.23 ± 2.21)岁。两组患者在性别、年龄等一般资料上均无统计学意义($P > 0.05$)。患者家属均对于本次研究知情并签署知情同意书。入选标准:①患者病历资料完整;②无相关重要脏器衰竭类严重并发症;③患者年龄 < 8 岁。

1.2 方法

为对照组50例患儿采用常规护理干预,主要是对患儿家属进行相应知识宣讲和解答疾病问题、常规用药护理、生命体征监测、注意事项叮嘱、饮食干预等。

为研究组50例患儿在对照组基础上加用肢体语言沟通方法,具体操作如下:①在进行常规护理时,着重与患儿的肢体语言沟通。由于小儿对于肢体语言较为敏感,护理人员可通过肢体语言向患儿有效传达善意情绪与爱护情绪。②在进行常规护理时,护理人员需面带微笑,通过鼓励或抚摸患儿的脑袋,给予传达其精神鼓励与行动支持作用。③当患儿出现陌生紧张或恐惧心理的时候,要给予一定的鼓励与

帮助,进行如轻握患儿手部等肢体表达舒缓患儿情绪,进行安抚的同时转移其注意力。④在于患儿进行沟通时,应当蹲下身体,面带微笑以平视的角度与患儿沟通,以期缩短与患儿的距离,使其保持放松情绪,再开始治疗。⑤当患儿治疗结束时,应当及时表达对于患儿的鼓励与认可,如轻抚患儿头部等,对于其高依从性行为表示肯定,以期下次治疗中,患儿能够继续保持高配合度、高依从性状态。

1.3 观察指标

在本次研究中,主要观察两组患儿在治疗过程中的依从性与治疗接受度情况。具体判定标准如下:患儿对于治疗愿意积极接受,对于打针与服药等治疗行为都能够进行有效配合判定为完全配合;患儿对于治疗愿意基本愿意接受,对于打针与服药等治疗行为存在一定抵触情绪,但稍加安抚都能够使治疗得以完成判定为基本配合;患儿对于治疗过程中存在抵触行为,存在害怕等情绪,对于打针与服药等治疗行为配合度较低且哭闹,长时间安抚能够使治疗勉强完成判定为部分抵触;患儿治疗过程中完全不配合,反复挣扎哭闹,安抚无用及其恐惧逃避治疗,治疗行为无法开展判定为完全抵触。总有治疗依从率=(完全配合+基本配合)/组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件做统计学结果分析,计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用卡方进行检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿的总有治疗依从率

在护理结束后,研究组患儿总体依从性情况明显优于对照组患儿总体依从性情况,组间对比有统计学意义($P < 0.05$)。具体详细数据见表2。

表2 对比两组患儿的总有治疗依从率

| 组别 | 例数 | 完全配合 | 基本配合 | 部分抵触 | 完全抵触 | 总有治疗依从率 |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| 研究组 | 50 | 37 | 11 | 2 | 0 | 96.00 |
| 对照组 | 50 | 22 | 7 | 16 | 5 | 58.00 |
| t | - | 10.302 | 17.007 | 19.577 | 12.244 | 9.542 |
| P | - | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

一般来说在心理学的领域中,肢体语言的表达往往代表一个人的内心情绪表达,通过个人的身体部位对于想法或感情进行非主观阐述的一种方法。在人类向外围环境进行信息表达的过程中,其表述内容中过半比例是依靠肢体语言进行表达的,一般而言与人的潜意识不无关系。其中包含的信息量较大且较为重视,他人也更加容易接受,类似于当人与人进行第一次交流时,往往会保持一定的距离,随着交往的深入,两人之间的距离也会越来越远,这也证明了肢体语言的有效性^[2]与连贯性^[3]。

在本次研究中,针对于小儿患者而言,护理人员所下意识的动作往往会表达其内心的真实想法,患儿本身理解能力较为弱,但是能够通过观察你的肢体语言来判定你的行为是否威胁,所以如果能在护理过程中加强改善肢体语言的表达,其沟通的效果往往能够大大提升。对于患儿而言,相对陌生的医院环境与治疗中的不适感往往让其产生

恐惧焦虑心理,对于治疗往往会产生抵触^[4]。而作为护理人员亲切、温柔的肢体动作在安抚患儿的同时也能够最大程度上安抚患儿家属的情绪,从而达到提升治疗依从性的目的,对于患儿家属也要保持一定耐心与理解,切忌表现出不耐烦情绪,影响治疗效果与质量。文中数据也提示了肢体语言沟通方法对于治疗依从性提升的有效性。

综上所述,针对于小儿患者而言,使用肢体语言沟通方法能够有效提升其治疗依从性,提升护理治疗质量,值得临床推广与应用。

参考文献:

- [1]李国花.小儿护理过程中采用肢体语言沟通的临床应用分析[J].当代医学,2017,12(06):128-129.
- [2]田雪利.小儿护理工作中肢体语言沟通的临床应用分析[J].中国继续医学教育,2017,31(1):23-24.
- [3]张宝焕.肢体语言沟通应用于小儿护理工作的临床分析[J].中国社区医师,2017,01(6):12-13.