

# 行为诱导对学龄前儿童滴鼻镇静依从性的研究

潘玲

(重庆佑佑宝贝妇儿医院 重庆)

**【摘要】** 目的: 探讨针对学龄前儿童行滴鼻镇静时实施行为诱导对其依从性的影响研究。方法: 选取我院 2019 年 10 月至 2020 年 12 月进行滴鼻镇静 120 例学龄前患儿为研究对象, 随机分为 2 组, 每组 60 例, 对照组严格按照操作规程进行滴鼻镇静操作和常规护理, 观察组在对照组的基础上, 针对患儿的性格、喜好、教育情况采用行为诱导。比较两组患儿对滴鼻镇静的合作程度、镇静成功率。结果: 观察组患儿对滴鼻镇静的合作程度及成功率均高于对照组患儿 ( $P \leq 0.05$ )。结论: 采取积极的、有针对性的行为诱导, 能够提高了学龄前儿童对滴鼻镇静的合作程度和镇静的成功率, 值得临床推广。

**【关键词】** 行为诱导; 学龄前儿童; 镇静; 合作程度

由于儿童在医疗行为中自身认知水平的限制, 常常在检查沟通中不能有效配合, 甚至出现拒检的现象。因此, 多需要借助药物进行镇静<sup>[1]</sup>。临床上通常采用右美托咪定滴鼻镇静, 该药物虽无刺激性, 但由于学龄前儿童配合度差、恐惧医疗等原因, 患儿仍不能有效配合镇静操作, 甚至会因哭闹导致鼻腔分泌物增多而影响镇静效果。行为诱导旨在发展和培养患儿与医生之间的关系, 最终消除恐惧和焦虑<sup>[2]</sup>。基于此, 本文将选取我院 120 例学龄前滴鼻镇静患儿作为本次研究对象, 探讨学龄前患儿行滴鼻镇静时实施行为诱导技术对其合作程度的影响效果, 以提高学龄前期儿童滴鼻镇静的合作程度和成功率, 现总结如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2019 年 10 月至 2020 年 12 月行镇静检查的学龄前患儿 120 例, 随机分为对照组 60 例, 平均年龄 3.70 岁; 观察组 60 例平均年龄 3.39 岁。

1.2 纳入标准: (1) 监护人签署镇静同意书; (2) 年龄为 3-6 岁; (3) 智力发育正常; (4) 检查时间 < 40 分钟; (5) 经镇静医生评估符合滴鼻镇静条件。

1.3 方法 对照组严格按照操作规程进行滴鼻镇静操作和护理。观察组在对照组的基础上, 针对患儿的性格、喜好、教育情况等采用积极的行为诱导, 具体方法为: (1) 情感建立。用动画人物介绍医生和护士, 让患儿逐渐消除紧张感, 拉近与医护人员的距离。(2) 评估: 收集患儿的性格特点、喜好等, 预估患儿的配合度, 并鼓励家长配合。(3) 弱化医疗用物。如把滴鼻使用的 1ml 注射器 (去除针头) 介绍成水枪, 让患儿不抗拒镇静的用物。(4) 环境干预。用卡通播放器播放音乐, 用投影仪播放动画片, 使患儿放松心情; 装饰天花板, 便于患儿仰卧接受操作时转移注意力。(5) 情景模拟。让患儿为儿童模型滴鼻, 描述成为小朋友洗鼻腔里的细菌, 让患儿熟悉滴鼻操作过程。(7) 描述性表扬。对具体的合作性行为进行描述性表扬, 如“洗鼻鼻时, 你的头仰得非常好”。

## 1.4 评价指标

儿童滴鼻镇静合作程度标准: (1) 合作度好: 在护士的引导下, 摆放好仰卧位, 顺利完成滴鼻操作, 无抵触; (2) 合作度中等: 在护士或家长的协助下, 勉强完成滴鼻操作, 有轻微哭闹; (3) 合作度差: 哭闹、行为抵触导致操作中断或药物外洒。

镇静成功率标准: 单次给药后患儿能在 30 分钟以内入睡达到中深度镇静。

1.5 统计学方法 使用 SPSS 24.0 统计学软件进行数据分析, 采用 t 检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患儿滴鼻镇静依从性

观察组患儿滴鼻镇静合作度 73.33%, 明显高于对照组的 53.33%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1

表 1 两组患儿滴鼻镇静合作度比较 (n, %)

分组	n	合作度好	合作度中等	合作度差	总体合作度
观察组	60	30 (50.00)	14 (23.33)	17 (26.66)	73.33
对照组	60	12 (20.00)	20 (33.33)	28 (46.66)	53.33
P 值				0.01	

### 2.2 镇静成功率

观察组 55 例儿童在 30 分钟内达到中深度镇静, 操作成功率 91.66%; 对照组 41 例儿童在 30 分钟内达到中深度镇静, 操作成功率 68.33%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P=0.031$ )。

### 3 讨论

儿童检查前不能很好地配合医护人员, 多需要借助药物进行充分镇静<sup>[3]</sup>。但如果患儿不配合、反抗, 不但会造成药物剂量滴入不准确导致的镇静失败, 甚至还会因医疗操作给患儿造成严重的心理障碍, 不利于患儿的身心健康<sup>[4]</sup>。

行为诱导技术是一种新型管理理念, 利用医护人员与家属、患儿之间的有效互动从而达到减轻或消除患儿心理焦虑情况<sup>[5]</sup>。且行为诱导技术操作简单, 效果显著, 可通过告知、演示和操作来实施护理, 具有减轻患儿不良情绪等作用<sup>[6]</sup>。我们通过制定有针对性的行为诱导方案, 从情感建立、评估喜好、弱化医疗用物、情节模拟等多方面进行护理干预, 既缓解了患儿和家长的恐惧、焦虑, 让患儿主动积极的配合滴鼻镇静, 从而大大提高了患儿的依从性, 同时也提高了滴鼻镇静的成功率。本研究表明, 观察组患儿镇静依从性和成功率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 说明采取积极的、有针对性的行为诱导, 能够提高了学龄前儿童对滴鼻镇静的依从性和镇静的成功率, 值得临床推广。

### 参考文献:

- [1] 高宇, 李学超. 右美托咪定在小儿心电图检查中的临床应用 [J]. 实用药物与临床, 2020, 23(2): 158-160
- [2] 皇甫若奇, 郁葱. 对国际儿童口腔行为诱导指南的理解和借鉴 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2020, 13(7): 385-390
- [3] 周岩, 王蓓, 宋一楠, 等. 小剂量右美托咪定对妇科腹腔镜手术患者术后恶心呕吐发生的影响 [J]. 中华麻醉学杂志, 2016, 36(5): 524-527.
- [4] 李星慧, 赵燕, 王建军, 龚芸. 综合干预改善学龄期住院患儿医疗恐惧的效果 [J]. 妇幼医学, 2017, 14(15): 106-120
- [5] 杨祯. 行为诱导技术对学龄前儿童牙科首诊合作程度影响的研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(3): 34-36
- [6] 张秀平, 赵嫣红, 林雪曼. 家长协同的讲示做诱导法护理模式在小儿肺炎护理管理中的应用 [J]. 全科护理, 2019, 17(7): 670-672