

个性化心理护理在儿童口腔治疗中的价值

赵艳杰

(山东大学齐鲁医学院口腔医学院·口腔医院儿童口腔科 山东省济南市 250012)

摘要:目的:实验将针对儿童口腔治疗的患者应用个性化联合心理护理,进一步提升儿童的依从性。方法:选取本院2020年3月至2021年3月收治的108例儿童口腔疾病患者作为研究对象,根据建档时间不同分为观察组($n=54$)和对照组($n=54$)。对照组患者实行常规护理模式,观察组患者应用个性化联合心理护理,对比治疗护理成果。结果:从护理上看,观察组患儿依从性为96.30%,对照组为85.19%,对比具有统计学意义($P<0.05$)。与此同时,观察组患儿家属的满意度为94.44%,明显高于对照组的83.33%,差异具有统计学意义。结论:采用个性化联合心理护理方案可以有助于缓解儿童口腔疾病治疗的紧张、恐惧状态,提升了患儿对治疗的接纳度,更好地配合医护人员工作,具有可推广价值。

关键词:个性化心理护理;儿童口腔治疗;护理依从性;护理满意度

儿童口腔疾病的患者,在治疗期间的依从性差,且在沟通上需要由家属进行替代,在理解能力上也十分薄弱,故而存在配合度不高的问题。同时,面对疾病治疗,儿童的排斥度高,存在恐惧、紧张以及抗拒心理,多表现为哭闹形式,从而增加了治疗的难度。由此,选取本院2020年3月至2021年3月收治的108例儿童口腔疾病患者作为研究对象,根据建档时间不同分为2组,进一步结合个性化心理护理,帮助患儿顺利完成治疗,结果汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2020年3月至2021年3月收治的108例儿童口腔疾病患者作为研究对象,根据建档时间不同分为观察组($n=54$)和对照组($n=54$)。此外,观察组为男性:女性=24:30。患者的年龄在3~12岁之间,平均年龄(6.7 ± 1.8)岁,对照组为男性:女性=26:28,患者的年龄在4~12岁,平均年龄(6.9 ± 1.3)岁。两组患者在普通病史资料方面不具有研究价值($P>0.05$)。本研究在实施前已经过医院伦理委员会批准同意,家属表示知情。

1.2 实验方法

对照组患者实行常规护理模式,观察组患者应用个性化联合心理护理,可以结合不同儿童的配合程度进行护理方案的调整。如对于安静型患儿,其配合度较高,采取关怀式护理,通过示范方式等提升患儿的配合度即可。对于紧张型患儿,其存在哭闹问题,但是可以做到基础配合,需要加强沟通,建立和患儿之间的信任关系。对于恐惧型患儿,多需要家属的协作,可以在治疗前加强语言焦虑,以儿童容易接受的方式进行讲解,通过卡通形象等方式建立与儿童的关系,分析儿童的行为特点,加强干预。对于抗拒型患儿,多需要采取强制方式,家属也束手无策。这就要做好和监护人之间的沟通,同时,还可以指导儿童在治疗前观摩其他儿童的诊疗情况,降低抵触情绪。从整体护理方案上看,要开展心理诱导,结合儿童的年纪差异进行划分,尽可能地拉近与患儿的关系,减少距离感。

1.3 评价标准

本次实验需要开展患儿依从性和患儿家属满意度的调研。依从性中,能够相对顺利开展治疗的视为依从,需要以强制方式开展治疗的视为不依从。

1.4 统计学方法

使用SPSS24.0软件分析处理数据,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{X}\pm S$)表示,两两比较采用独立样本 t 检验;计数资料采用 $n(\%)$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

从结果上看,观察组患儿依从性为96.30%(52/54),对照组为85.19%(46/54),对比具有统计学意义($P<0.05$)。

此外,观察组患儿家属的满意度为94.44%(51/54),明显高于对照组的83.33%(45/54),差异具有统计学意义。

3 讨论

面对儿童患者,无论是哪一种疾病的治疗,都需要给予特殊照顾。护理人员应当了解儿童心理、行为学,对儿童患者有耐心,并且细心的观察儿童的举动,这对于治疗的顺利开展具有重要性^[1]。儿童担心治疗,出现不配合情况的主要原因在于对疼痛的恐惧,以及在陌生环境下的不适感。面对医护人员,更是缺少安全感。由此,在儿童口腔治疗中,需要解决好以上问题,建立平等的沟通关系,提升儿童治疗的舒适性,降低疼痛感。

对于年纪较大的儿童,其对于疾病治疗是有一定认知的,通过交流可以讲解治疗的必要性,可以通过鼓励,让患儿以勇敢、坚强的优良品质完成治疗。还可以利用榜样效应,更好地激励患者,引导其情绪变化。同时,也有部分年纪小的儿童,日常生活也主要依靠于监护人的协助,情绪变化波动大,甚至监护人也无法有效地安抚。这就要求医护人员沉稳对待,面对儿童的哭闹给予更多的理解和耐心,通过抚摸、卡通人物的引导等等,一系列个性化方案,帮助儿童缓解不良情绪^[2]。在与儿童的沟通中,语气要温和,动作要轻柔,逐步建立和儿童之间的信任关系,提升合作程度。面对特殊的患者群体,其治疗、沟通难度大,需要医护人员具备良好的综合素养,给予有效指导。

本研究结果显示,观察组患儿依从性高于对照组,与师歌的研究结果相似^[3],提示个性化心理护理在儿童口腔治疗中,通过语言沟通、示范教育、感化等方式,能够消除儿童患者的紧张情绪,提升依从性。

综上所述,采用个性化联合心理护理方案可以有助于缓解儿童口腔疾病治疗的紧张、恐惧状态,提升了患儿对治疗的接纳度,更好地配合医护人员工作,具有可推广价值。

参考文献:

- [1]周珊.个性化心理护理在儿童口腔治疗中的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(6):15.
- [2]李青翔.探讨个性化心理护理在儿童口腔治疗中的应用效果[J].糖尿病天地,2019,16(2):267-268.
- [3]师歌.个性化心理护理应用于儿童口腔治疗中的效果观察[J].首都食品与医药,2018,25(18):122.