

浅谈心理护理在儿科护理中的应用

金虹

苏州市立医院 江苏 苏州 215005

摘要：目的：分析心理护理在儿科护理中的应用效果。方法：在2021年6月至2022年8月期间，我院儿科接收的150名儿童患者被随机划分为两个小组：对照组和观察组，每组包含75位患者。对照组采取常规护理，观察组应用心理护理，对比干预效果。结果：护理后发现，观察组焦虑抑郁评分低于对照组，观察组护理质量评分高于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：对于儿科护理过程中应用心理护理模式，能够进一步提升整体护理效果，值得进行临床推广。

关键词：心理护理；儿科护理；应用

随着医学观念的革新和全面护理理念的逐步落实，人们开始全面地审视个体与健康、疾病之间的互动关系，这一视角得到了护理领域内有洞察力的专业人士的广泛认同^[1]。心理护理，作为现代护理体系的关键要素，其重要性也在业内不断凸显。心理照护旨在应对患者所面临的实际和可能的心理困扰，关注他们的心理需求及情绪状况^[2]。护士借助心理学的专业知识和技能，为患者提供关怀、支援和援助，以响应他们的需求，化解心理难题。它旨在提升患者的认知力，增强他们面对疾病的信念和应对能力，同时也加强患者适应社会的能力，从而推动疾病的复原，保障患者的身心健康^[3]。鉴于儿科的特性，当前护理焦点集中在14岁以下的儿童，这个群体因其年龄阶段的多样性、疾病的差异性以及家庭文化背景的不同，使得实施心理护理显得尤为复杂，往往难以实现预期的护理成果。为了向这些患者提供更为全面的关怀，我们在实践中强调了心理护理在整体护理策略中的关键角色。我们通过向患儿及其家属提供全面的心理支援，借助家长与患儿之间特有的亲近关系和他们习惯的沟通模式，力求实现对患儿的有效护理效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

在2021年6月至2022年8月期间，我院儿科接收的150名儿童患者被随机划分为两个小组：对照组和观察组，每组包含75位患者。对照组中，男性和女性儿童分别为39例和36例，年龄跨度从0.5至11岁，平均年龄为 (6.5 ± 1.2) 岁；其监护人的年龄范围是25至60岁，平均年龄为 (46.8 ± 2.1) 岁。在对照组中，男性和女性儿童患者分别为38例和37例，年龄范围在1至11岁之间，平均年龄为 (6.7 ± 1.3) 岁。其监护人的年龄在25至62岁，平均 (47.2 ± 2.1) 岁。这些儿童的疾病种类涉及呼吸道感染、

支气管炎、发热和肠胃不适等。所有患者在性别、年龄以及家属年龄等基本特征上的差异无统计学意义（ $P < 0.05$ ），证明两组适合作为对比研究的对象。

1.2 方法

给予对照组患儿行常规措施进行护理。观察组在此基础上给予心理护理干预，主要包括：1、建立安稳感：对于大约6个月的婴儿，尽管他们的心理反应有限，但他们极度渴望母爱的呵护。护士应时常给予轻拍、抚摸、拥抱以及逗乐，这些举动有助于平衡患儿大脑的兴奋与抑制状态，进而营造出如同在母亲怀抱中的安全氛围。2、消除恐惧情绪：针对6个月到4岁的儿童患者，他们的心理反应更为显著，因此建议允许父母陪伴。这样的安排有助于患儿较快地建立起对周围环境的安全感和信赖感。对此类儿童，护理人员要更加关怀、关怀，不能责骂、责骂；可以和患儿们进行一些游戏，比如讲故事、玩玩具、观看图片等，从而形成一种相互信赖的护患关系，从而让患儿们战胜对医院的恐惧感。3、注意幼儿患者的行为异常，由于他们的情感反应往往难以用语言准确表述，因此护士需增强观察能力，仔细解读他们的非语言信号，如面部表情、眼神和身体姿态，以尽早察觉病情的任何波动，并据此预判其心理需求，从而实施适宜的护理策略。对于稍大的儿童，他们具备较好的语言沟通能力，能与其他病童建立互动的友谊关系。护理人员应当注重与儿童患者建立沟通，阐明住院和治疗的必要性，以赢得他们的信赖和配合。对于重症儿童，护士的神色举止需符合病房的气氛，因为情境的变化会影响人们对他人的言语感知。因此，应以庄重而温和的口吻交流，同时进行身体检查，通过轻抚脸颊或小手等亲昵行为传递关怀。也可以让患儿们承担一些适宜的任务，比如整理个人物品，协助病情严重的小伙伴拿取必

需品等。对儿童的积极表现，应及时给予肯定和赞扬，激发他们积极参与并主动配合医疗护理活动。4、心理呵护 对于身心受挫的儿童，常常伴随着深度的忧郁和自我贬低的情绪，因此需要额外的关怀和正面的激励。护理人员应频繁地走访，用生动的小故事来启发他们，特别是那些展示坚韧意志力的例子，以此激发他们对生活的热爱和治疗的决心。与儿童家属建立起和谐的互动是至关重要的，为了更有效地进行护理，可以透过对家长的心理关怀，利用家长与患儿特有的亲密关系和独特的沟通方式，期望达到理想的护理成效。鉴于我国以往独生子女政策，目前大多数患儿在家庭中都是唯一的患儿，因此一旦生病，父母往往表现出极度的忧虑和紧张。他们倾向于过度保护患儿，可能过度估计病情，并对医疗人员抱有不切实际的期望。因此，对儿童患者的心理护理实质上很大程度上涉及到对家长的心理支持。父母的心理状况会直接影响到儿童患者的状态。在此情况下，我们需要关注并护理家长的不同心理状态。与家长建立稳固的相互理解是心理护理成功的关键因素，良好的家长关系对心理护理成效至关重要，并且这一过程会自始至终贯穿于心理护理的各个环节。这需要运用有效的人

际交往技巧来实现。

1.3 观察指标

①通过比较分析，考察了两组病例在护理前后焦虑和抑郁情绪指标的变化，以及护理干预的实际成效。焦虑和抑郁的情绪评估依赖于焦虑自评量表（Self-Assessment Anxiety Scale, SAS）和抑郁自评量表（Self-Assessment Depression Scale, SDS），数值越高，表明负面情绪的严重程度越高。至于护理效果的衡量，则采用了本医疗机构自主研发的评价工具，涵盖了患者对护理满意度、护理服务质量以及健康知识理解度等多个维度，满分为100分，得分越低，护理效果的优劣则越明显。

1.4 统计学方法

将所收集的资料导入 SPSS21.0进行统计，计数资料以（ $x \pm s$ ）表示，采用t检验。计量数据采用%计量资料，采用卡方检验。 $P < 0.05$ ，有显著性差别。

2 结果

2.1 比较2组患者的焦虑与抑郁的评分

通过比较两组患者焦虑与抑郁的评分，观察组要优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。具体结果见表1。

表1 比较2组患者的焦虑与抑郁的评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	75	50.43±2.43	24.12±0.43	53.46±1.53	24.26±0.91
观察组	75	50.54±1.52	32.53±0.32	53.36±1.23	33.08±0.32
<i>t</i>		0.3324	135.8810	0.4411	79.1847
<i>P</i>		0.7401	0.0000	0.6597	0.0000

2.2 比较两组护理质量评分

对比两组护理质量评分，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。具体结果见表2。

表2 比较两组护理质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理满意度评分	护理质量评分	健康知识掌握程度
观察组	75	89.43±2.43	91.53±2.03	92.53±2.43
对照组	75	75.31±3.12	82.43±2.53	81.53±2.54
<i>t</i>		30.9212	24.2956	27.1004
<i>P</i>		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

儿科护理的对象，因其身心发展尚未臻于成熟，承受力和适应性相对有限。置身于医院这一未知环境中，孩子们常感恐惧，疾病的痛苦更使他们的情绪波动频繁，表现为啼哭和反抗医疗行为，这些都显著提升了儿科护士的护理挑战^[4]。若父母对医护人员的护理服务感

到不满，觉得孩子受到委屈，可能会导致医患关系的紧绷和冲突。因此，儿科医疗与护理实践始终是医疗机构和儿科专业人员致力于优化和革新的核心议题。儿科护理的独特性在于其不仅涉及病患，还涉及到他们的家庭成员^[5]。儿童患者在面对治疗时可能会表现出紧张、害怕或抵触的情绪，而其家人则可能由于对孩子健康的深切忧虑而承受巨大的心理负担。鉴于此，对患者及家属实施适当的心理护理干预显得至关重要^[6]。因此，实施适宜的心理护理策略至关重要，以增强患者的合作意愿并赢得他们及家属的信任，从而促进康复进程^[7]。传统护理模式往往忽视了积极的沟通和对患者及家属情绪困扰的关注，这可能导致在护理过程中未能有效预防患者可能出现的消极心理反应，使家属产生不信任感，进而选择提前出院或转院^[8]。在本项研究中，实施护理措施后，护理干预组的儿童在焦虑和抑郁评估上的得分显著优于对照

组 ($P < 0.05$)。进一步分析护理成效,发现护理组在护理满意度、护理服务质量以及健康知识理解度上的评分均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。由此可见,对儿科患者实施心理护理能够有效地减轻患者及其家庭的心理困扰。

综上所述,对儿科患者开展心理护理有助于缓解他们的负面情绪,提高护理服务的满意度和质量,减轻不良情绪对治疗效果的干扰,从而加速患者的康复进程,值得在医疗实践中广泛推广和使用。

参考文献

- [1]彭晓.心理护理对儿科患儿输液配合度及治疗效果的影响分析[J].婚育与健康,2022,28(1):51-52.
- [2]王雪宁,李秀珍,许甜.心理护理干预在儿科门诊输液室患儿中的应用效果[J].实用临床医学,2020,21(6):57-59.
- [3]曾兰.儿科重症监护室中放弃治疗患儿家属的心理护理干预探究[J].母婴世界,2020(9):140.
- [4]李琳,罗瑞琪,田兴叶.探讨细节管理联合心理护理在儿科患儿中的护理管理效果[J].养生保健指南,2020(13):211.
- [5]尹秀芝.心理护理在儿科急诊输液治疗中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2021,11(12):78-79,82.
- [6]王艳,杨曼曼.护患沟通技巧联合心理护理在儿科门诊护理中的实践效果评价[J].药店周刊,2021(22):156.
- [7]刘焕叶.儿科危重症患儿应用心理护理对其心理行为反应和护理满意度的影响[J].母婴世界,2021(24):3.
- [8]杨波,张建萍.心理护理对儿科患儿心理行为反应及家属护理满意度的影响[J].母婴世界,2020(27):165.