

儿科护理中的护患沟通对患儿治疗依从性的影响研究

阎信宇

天津市儿童医院 天津 300130

摘要:目的:探讨儿科护理中不同护患沟通策略对患儿治疗依从性的影响,为提高儿科患儿治疗依从性提供理论依据。方法:选取2023年1月至2023年12月某院儿科住院患儿240例,根据随机数表法将研究对象分为对照组和观察组,每组各120例。对照组接受常规的护患沟通方式,而观察组则在常规沟通的基础上,额外接受个性化的护患沟通策略干预措施。比较两组患儿治疗依从性、住院时间、家长满意度及并发症发生率。结果:观察组患儿治疗依从性总有效率达95.83%,明显优于对照组的82.50% ($P < 0.05$);观察组平均住院时间为(5.21±1.32) d,明显短于对照组的(7.46±1.85) d ($P < 0.01$);观察组家长满意度为93.33%,高于对照组的76.67% ($P < 0.05$);观察组并发症的出现率为3.33%,明显低于对照组的12.50% ($P < 0.05$)。结论:在儿科医护工作中实行个性化护患沟通方案能够有效提升患儿配合治疗程度,减少住院周期,降低并发症出现率,增加家长满意度,具有临床推广价值。

关键词:儿科护理;护患沟通;治疗依从性

引言:儿科疾病具有起病急、病情变化快、药物治疗复杂等特点,患儿年龄小、认知能力有限、依从性差,常常无法准确表达自身不适,加之家长的担忧和焦虑情绪,使得儿科护理工作面临特殊挑战^[1]。良好的护患沟通作为高质量护理服务的核心环节,不仅能有效缓解家长的焦虑情绪,减少医疗纠纷,更能显著提高患儿的治疗依从性^[2]。然而,当前医疗环境下护患沟通不畅、沟通方式不当等问题仍然存在,导致患儿治疗依从性不佳,影响疾病康复进程。因此,探索有效的护患沟通策略,提高患儿治疗依从性,已成为儿科护理领域的研究热点。本研究旨在探讨个性化护患沟通策略对儿科患儿治疗依从性的影响,为提高儿科护理质量提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月至2023年12月在某院儿科住院治疗的患儿240例为研究对象。纳入标准:(1)年龄1-12岁;(2)住院时间≥3天;(3)患儿家长具备基本的阅读理解能力,能配合完成问卷调查;患儿家长知情同意并自愿参与本次研究。排除标准为:(1)合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍的患儿;(2)合并精神发育障碍或先天性疾病;(3)因病情需转院或放弃治疗者;(4)资料不完整者。通过随机数字表将参与者分为对照组和观察组各120例。对照组中男67例,女53例;年龄1-12岁,均值(5.78±2.43)岁;病症分类:呼吸系统疾病48例,消化系统疾病37例,感染性疾病22例,其他疾病13例。观察组男65例,女55例;年龄1-12岁,均值(5.92±2.35)岁;病症分类:呼吸系统疾病45例,消化

系统疾病39例,感染性疾病23例,其他疾病13例。年龄范围为1-12岁,平均年龄为(5.78±2.43)岁;两组受试者的性别、年龄、病症分类等基线资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究已获得医院伦理委员会的批准,所有患儿监护人均签署了知情同意书。

1.2 方法

对照组采用常规护患沟通模式:(1)入院时进行常规健康宣教,告知患儿及家长病房环境、规章制度、治疗方案等;(2)根据医嘱执行治疗和护理措施,向家长解释必要的治疗和护理知识;(3)定期询问患儿病情变化,解答家长提出的问题;(4)出院前进行常规出院指导。

观察组在常规护患沟通模式基础上实施个性化护患沟通策略:(1)成立专业护患沟通小组,由护士长、主管护师及责任护士组成,制定个性化沟通计划和评估标准。(2)入院评估:采用自制儿科患儿家长需求评估表,对患儿家长的认知水平、沟通需求、心理状态等进行全面评估,建立患儿电子档案。(3)个性化沟通策略:①情感支持:护士通过微笑、倾听、触摸等非语言沟通方式,表达对患儿的关爱;针对不同年龄段患儿心理特点,采用讲故事、绘本阅读、游戏互动等方式缓解患儿恐惧心理。②知识支持:根据家长教育程度和认知能力,采用浅显易懂的语言解释疾病相关知识、治疗目的及注意事项;制作图文并茂的健康教育手册,使用视频、模型等直观教具辅助说明;定期举办小型健康讲座,针对常见问题进行集中讲解。③参与支持:邀请家长参与治疗和护理决策,充分尊重家长意见;教授家长简单护理技能,如体温测量、口腔护理等,增强家长参

与感；设立专属微信群，及时回答家长疑问，分享康复经验。④强化沟通技巧：护士采用开放式提问、积极倾听、情感反馈等沟通技巧；注重眼神交流，保持适当语速和音量；对特殊家长（如高度焦虑、过度保护型）采取针对性沟通策略。（4）建立反馈机制：设置意见箱，定期收集患儿家长对护理服务的建议；护士长每周进行一次患儿床旁查房，了解患儿家长需求变化；根据反馈及时调整沟通策略。（5）出院随访：建立出院患儿随访档案，电话随访出院后1周、1个月，了解患儿康复情况和治疗依从性，解答家长遇到的问题。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性评价：采用自制“儿科患儿治疗依从性评估量表”，包括药物治疗、治疗操作、检查配合、饮食管理和康复训练5个维度，每个维度5个条目，每条目采用Likert 5级评分（1分 = 完全不依从，5分 = 完全依从），总分25-125分。依从性分级：优秀（90-125分）、良好（60-89分）、不良（25-59分）。治疗依从性总有效率 = （优秀例数+良好例数）/总例数×100%。

（2）住院时间：记录患儿从入院到出院的天数。

（3）家长满意度：使用自制“儿科护理满意度评估问卷”，涵盖护理技术、健康教育、沟通态度、心理支持和环境管理5个方面，满意度评分总分为100分，评价等级分为：非常满意（90-100分）、满意（75-89分）、一般（60-74分）、不满意（< 60分）。总满意率的计算公式为：（非常满意例数+满意例数）/总例数×100%

（4）并发症发生率：记录住院期间出现的药物不良反应、继发感染、静脉炎等并发症发生情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS 25.0软件对数据进行统计分析。计量资料用均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验；计数资料用例数和百分比[$n(\%)$]表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗依从性比较

结果显示，观察组患儿的治疗配合程度优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组治疗依从性的总有效率达95.83%，明显高于对照组的82.50%，差异有统计学意义（ $\chi^2 = 11.52$ ， $P < 0.01$ ）。详细数据见表1。

表1 两组患儿治疗依从性比较[$n(\%)$]

组别	例数	优秀	良好	不良	总有效率
观察组	120	78 (65.00)	37 (30.83)	5 (4.17)	115 (95.83)
对照组	120	52 (43.33)	47 (39.17)	21 (17.50)	99 (82.50)
χ^2		11.15	1.85	11.23	11.52
P 值		< 0.01	> 0.05	< 0.01	< 0.01

2.2 两组患儿住院时间、家长满意度及并发症发生率比较

观察组患儿平均住院周期为（5.21±1.32）d，明显短于对照组的（7.46±1.85）d，差异有统计学意义（ $t = 10.89$ ， $P < 0.01$ ）；观察组家长的满意率为93.33%，显著

高于对照组的76.67%，差异有统计学意义（ $\chi^2 = 13.37$ ， $P < 0.01$ ）；观察组并发症发生率仅为3.33%，明显低于对照组的12.50%，差异有统计学意义（ $\chi^2 = 7.11$ ， $P < 0.01$ ）。具体结果见表2。

表2 两组患儿住院时间、家长满意度及并发症发生率比较

组别	例数	住院时间（ $d, \bar{x} \pm s$ ）	家长满意度[$n(\%)$]	并发症发生率[$n(\%)$]
观察组	120	5.21±1.32	112 (93.33)	4 (3.33)
对照组	120	7.46±1.85	92 (76.67)	15 (12.50)
t/χ^2		$t = 10.89$	$\chi^2 = 13.37$	$\chi^2 = 7.11$
P 值		< 0.01	< 0.01	< 0.01

3 讨论

儿科患儿因年龄小、沟通能力有限，其治疗过程高度依赖于家长的配合与参与，而有效的护患沟通是建立良好护患关系、提高治疗依从性的关键^[3]。本研究结果表明，实施个性化护患沟通策略的观察组患儿治疗依从性总有效率为95.83%，显著高于对照组的82.50%，这与国内外相关研究结果一致^[4]。分析其原因，一方面，个性化

沟通策略通过情感支持缓解了患儿和家长的焦虑情绪，建立了信任关系，使患儿更易于接受治疗措施；另一方面，通过针对性健康教育提高了家长对疾病和治疗方案的认知水平，增强了家长参与治疗的主动性和自信心，进而提高了患儿的治疗依从性。特别是针对不同年龄段患儿采用图片、游戏、讲故事等多种形式进行沟通，更容易被患儿接受和理解，减少了治疗过程中的抵抗行为^[5]。

本研究发现,观察组患儿平均住院时间(5.21 ± 1.32)d显著短于对照组的(7.46 ± 1.85)d,并发症发生率3.33%明显低于对照组的12.50%。这可能与个性化沟通策略提高了治疗依从性,使治疗方案得以更好地执行有关。良好的治疗依从性确保了药物的准确使用和治疗措施的有效实施,加速了疾病的康复进程。同时,通过详细讲解药物使用方法、治疗过程中注意事项以及可能出现的不良反应,提高了家长的警觉性和预防意识,使其能够及时发现并报告异常情况,有效预防并发症的发生^[6]。研究结果还显示观察组家长满意度(93.33%)显著高于对照组(76.67%),这表明个性化护患沟通策略不仅改善了临床效果,还提高了家长对护理服务的满意度。这可能源于个性化沟通满足了家长的知情权和参与权,护士的专业解答缓解了家长的疑虑,情感支持减轻了家长的心理负担,从而增强了家长对医护人员的信任感。

护患沟通对提高儿科患儿治疗依从性的作用机制主要体现在下面几个方面:一是有效沟通可促进信息的准确传递,使家长充分了解疾病相关知识和治疗必要性,从认知层面提高依从性;二是良好的沟通氛围能够缓解患儿和家长的负性情绪,建立信任关系,从情感层面提高依从性;三是参与式沟通增强了家长的自我效能感和责任感,从行为层面提高依从性;四是个性化沟通策略针对不同患儿和家长的特点进行差异化干预,更具针对性和有效性^[7]。但需要注意的是,护患沟通策略的实施应考虑医院资源配置、护士沟通能力培训等因素,以确保其可行性和持续性^[8]。

本研究仍存在一些局限性:样本量相对较小,观察时间较短,无法评估沟通策略对患儿长期依从性的影响;评估工具为自制问卷,尚缺乏全国统一标准;未针对不同疾病类型设计差异化沟通策略。未来研究应扩大

样本量,延长随访时间,采用更加标准化的评估工具,针对不同疾病特点制定更加精细化的沟通策略,以进一步验证和完善护患沟通对儿科患儿治疗依从性的影响。

结论:在儿科护理中实施个性化护患沟通策略能够显著提高患儿治疗依从性,缩短住院时间,减少并发症发生,提高家长满意度。建议临床工作中重视护患沟通技巧的培训和应用,根据患儿年龄特点和家长需求制定个性化沟通策略,建立良好的护患关系,促进患儿康复。同时,医院应加强护患沟通相关制度建设,提供必要的人力和物力支持,为高质量护患沟通创造良好环境,最终提高儿科护理质量和患儿健康水平。

参考文献

- [1]汪君,吕伟.儿科护士在住院患儿护理中沟通技巧应用的真实性体验[J].中国乡村医药,2024,31(16):17-19.
- [2]蒋百花.加强护患沟通对化解儿科门诊护理纠纷及提高患者满意度的作用[J].基层医学论坛,2021,25(30):4436-4437.
- [3]宣海燕.儿科糖尿病护理过程中应用护患沟通的临床效果分析[J].母婴世界,2021(15):168.
- [4]易玫.人性化护理和护患沟通在儿科门诊输液中的效果分析[J].中国保健营养,2021,31(28):187.
- [5]陈林.儿科护理中沟通技巧对于护理满意度和护患纠纷的影响[J].临床医药实践,2020,29(5):377-378.
- [6]余琴.儿科护理中护患沟通不畅导致医疗纠纷的原因与护理对策分析[J].饮食保健,2020,7(16):135.
- [7]陈霞.加强护患沟通对预防儿科门诊护理纠纷及提高满意度的效果分析[J].中国社区医师,2023(17):121-123.
- [8]翟娟.护理沟通技巧应用于儿科输液护理中对患儿家属护理满意度的改善作用[J].糖尿病天地,2023(5):167-168.