

叙事护理在小儿外科慢性病患者心理护理中的应用

王丽琴

贵州医科大学附属医院 贵州 贵阳 550001

摘要：目的：本研究旨在探讨叙事护理在小儿外科慢性病患者心理护理中的应用效果。方法：选取2021年1月至2025年1月于我院小儿外科就诊的80例慢性病患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和观察组，每组40例。对照组实施常规护理，观察组在常规护理基础上实施叙事护理。干预前后采用儿童抑郁量表（Children's Depression Inventory, CDI）和儿童状态-特质焦虑量表（State-Trait Anxiety Inventory for Children, STAIC）评估患儿心理状态，并调查家长对护理服务的满意度。结果：干预前两组患儿CDI和STAIC评分差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后观察组患儿CDI和STAIC评分均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组家长护理满意度为95.00%（38/40），显著高于对照组的80.00%（32/40）（ $P < 0.05$ ）。结论：叙事护理可有效改善小儿外科慢性病患者的抑郁和焦虑情绪，提高家长护理满意度，值得临床推广应用。

关键词：叙事护理；小儿外科；慢性病患者；心理护理；护理满意度

小儿外科慢性病如先天性巨结肠、先天性尿道下裂、肿瘤等，由于病程长、治疗复杂且常伴有身体不适和功能障碍，给患儿及其家庭带来沉重负担。长期患病状态易使患儿产生多种心理问题，如抑郁、焦虑、恐惧等，这些负面情绪不仅影响患儿的生活质量和治疗依从性，还可能对其生长发育和心理健康造成长期不良影响^[1]。传统护理模式往往侧重于疾病的治疗和生理护理，对患儿心理需求关注不足。叙事护理作为一种新兴的护理模式，强调以患者为中心，通过倾听患者的故事，深入了解其内心世界和情感需求，进而提供个性化的心理支持和护理干预^[2]。近年来，叙事护理在临床护理领域得到广泛关注和应用，并在成人慢性病患者心理护理中取得了良好效果，但在小儿外科慢性病患者中的应用研究相对较少。因此，本研究旨在探讨叙事护理在小儿外科慢性病患者心理护理中的应用效果，为提高小儿外科护理质量提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2021年1月至2025年1月在我院小儿外科就诊的80例慢性病患者作为研究对象。纳入标准：（1）符合小儿外科慢性病相关诊断标准，且病程 ≥ 3 个月；（2）年龄3~12岁；（3）患儿及其家长知情同意并自愿参与本研究。排除标准：（1）合并严重认知障碍或精神疾病，无法正常沟通交流者；（2）近期遭受重大心理创伤或应激事件者；（3）中途退出研究者。采用随机数字表法将患儿分为对照组和观察组，每组40例。对照组中，男22例，女18例；年龄3~11岁，平均（ 6.52 ± 2.13 ）岁；疾病

类型：先天性巨结肠15例，先天性尿道下裂12例，肿瘤8例，其他5例。观察组中，男23例，女17例；年龄4~12岁，平均（ 6.85 ± 2.34 ）岁；疾病类型：先天性巨结肠14例，先天性尿道下裂12例，肿瘤7例，其他6例。两组患儿性别、年龄、疾病类型等一般资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括疾病知识宣教、饮食指导、用药护理、病情观察等。观察组在常规护理基础上实施叙事护理，具体措施如下：

建立信任关系：护理人员主动与患儿打招呼，微笑、亲切地称呼患儿名字，用温和的语言和轻柔的动作与患儿交流，如抚摸患儿头部、拉着患儿的手等，让患儿感受到关爱和温暖。在首次接触患儿时，花费15~20分钟与患儿及其家长进行沟通，了解患儿的喜好、兴趣爱好、日常习惯等，拉近与患儿的距离，为后续叙事护理的开展奠定基础。

倾听患儿故事：在患儿住院期间，每天安排30分钟左右的时间倾听患儿讲述自己的故事。选择安静、舒适、私密的环境，如病房的角落或专门的谈心室，让患儿放松心情。护理人员以专注的态度倾听患儿的讲述，不中断患儿，并用眼神、点头等方式给予回应，表达对患儿的尊重和关注。鼓励患儿讲述与疾病相关的经历、感受，如生病后的身体不适、对治疗的恐惧、住院期间的孤独等，以及生活中的趣事、开心的事情等。同时，观察患儿的表情、语气、肢体语言等，深入了解患儿的内心世界和情感需求。

重构积极叙事：护理人员对患儿讲述的故事进行分析和整理，提炼出其中的积极元素和成功经验，引导患儿从积极的角度看待疾病和治疗过程。例如，当患儿提到在某次治疗中勇敢地配合医生，没有哭闹时，护理人员及时给予肯定和赞扬，强调这是患儿勇敢和坚强的表现，并鼓励患儿在后续治疗中继续保持。通过与患儿一起回顾这些积极经历，帮助患儿重新构建对疾病和自身的认知，增强其战胜疾病的信心。此外，护理人员还可以为患儿讲述一些其他慢性病患者成功康复的故事，让患儿从中获得鼓舞和力量。

强化家庭支持：与患儿家长进行沟通，了解家庭环境和家庭关系对患儿心理状态的影响。指导家长多陪伴患儿，给予患儿足够的关爱和鼓励，营造温馨、和谐的家庭氛围。鼓励家长在日常生活中与患儿积极互动，如一起玩游戏、阅读故事书等，增强患儿的安全感和归属感。同时，教导家长如何倾听患儿的心声，理解患儿的情绪变化，并给予恰当的回应和支持。定期组织家长座谈会，分享育儿经验和应对患儿心理问题的方法，让家长相互学习和支持。

1.3 观察指标

心理状态评估：在干预前及干预8周后，采用儿童抑郁量表（CDI）和儿童状态-特质焦虑量表（STAIC）对两组患儿的心理状态进行评估。CDI共27个项目，每个

项目按0~2分三级评分，得分越高表示抑郁程度越严重。STAIC包括状态焦虑量表（S-AI）和特质焦虑量表（T-AI），各含20个项目，采用1~4分四级评分，得分越高表示焦虑程度越严重。

家长满意度调查：在患儿出院时，采用我院自行设计的家长满意度调查问卷对两组家长进行调查。问卷内容包括护理态度、护理技术、健康指导、心理支持等方面，总分100分，分为非常满意（≥ 90分）、满意（80~89分）、不满意（< 80分）三个等级。满意度 = （非常满意例数+满意例数）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件对数据进行分析。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用t检验；计数资料以例数和百分比（%）表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿干预前后心理状态评分比较

干预前，两组患儿CDI、S-AI和T-AI评分比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。干预后，两组患儿CDI、S-AI和T-AI评分均显著降低（ $P < 0.05$ ），且观察组患儿CDI、S-AI和T-AI评分均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患儿干预前后心理状态评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	CDI（干预前）	CDI（干预后）	S-AI（干预前）	S-AI（干预后）	T-AI（干预前）	T-AI（干预后）
对照组	40	22.56±4.32	18.65±3.87	45.32±5.16	40.23±4.58	43.15±4.97	38.46±4.21
观察组	40	22.38±4.51	15.23±3.54	45.18±5.34	35.67±4.02	42.98±5.03	34.35±3.89
t	-	0.192	4.458	0.129	5.136	0.159	4.973
P	-	0.848	< 0.001	0.897	< 0.001	0.874	< 0.001

2.2 两组家长护理满意度比较

观察组家长护理满意度为95.00%（38/40），显著高

于对照组的80.00%（32/40），差异有统计学意义（ $\chi^2 = 5.000$ ， $P = 0.025$ ），见表2。

表2 两组家长护理满意度比较[例（%）]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度（%）
对照组	40	18（45.00）	14（35.00）	8（20.00）	80.00
观察组	40	25（62.50）	13（32.50）	2（5.00）	95.00

3 结论

小儿外科慢性病由于病程迁延不愈，患儿长期受到疾病的折磨，加之对医院环境的陌生、对治疗操作的恐惧等因素，极易产生抑郁、焦虑等负面情绪^[3]。本研究通过对80例小儿外科慢性病患者开展对照实验，充分证实了叙事护理在优化儿科心理护理服务中的显著成效。干预8周后，实施叙事护理的观察组患儿在儿童抑郁量表

（CDI）、儿童状态-特质焦虑量表（STAIC）评分上显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），家长护理满意度高达95.00%，较对照组提升15个百分点（ $P < 0.05$ ），为临床护理模式创新提供了有力的实践依据。本研究结果显示，干预前两组患儿均存在不同程度的抑郁和焦虑情绪，这与相关报道一致^[4]。叙事护理作为一种关注患者内心世界的护理模式，通过倾听、理解和回应患者的故事，帮助患

者重新构建积极的自我认知和应对方式,从而缓解负面情绪。在本研究中,观察组患儿实施叙事护理后,CDI和STAIC评分显著低于对照组,表明叙事护理能够有效改善小儿外科慢性病患儿的抑郁和焦虑情绪^[5]。

具体而言,叙事护理通过建立信任关系,让患儿感受到护理人员的关爱和尊重,从而愿意敞开心扉分享自己的故事^[6]。在倾听患儿故事的过程中,护理人员给予充分的关注和回应,让患儿的情感得到宣泄,内心的压力得到缓解。同时,护理人员通过重构积极叙事,引导患儿从积极的角度看待疾病和治疗过程,增强了患儿的自信心和自我效能感^[7]。此外,叙事护理还注重强化家庭支持,通过与家长的沟通和指导,改善了家庭环境和家庭关系,为患儿提供了更加有力的心理支持^[8]。

家长作为患儿的主要照顾者,其对护理服务的满意度直接影响着患儿的治疗效果和康复进程。本研究结果显示,观察组家长护理满意度显著高于对照组,这表明叙事护理不仅能够改善患儿的心理状态,还能够提高家长对护理服务的认可度和满意度。叙事护理通过关注患儿的心理需求,为患儿提供了更加全面、个性化的护理服务,让家长感受到护理人员的专业素养和人文关怀,从而提高了家长对护理工作的信任和支持^[9]。

综上所述,叙事护理可有效改善小儿外科慢性病患儿的抑郁和焦虑情绪,提高家长护理满意度,值得在临床推广应用。然而,本研究也存在一定的局限性,如样本量较小、观察时间较短等,未来还需要进一步扩大样本量、延长观察时间,开展多中心、前瞻性的研究,以进一步验证叙事护理在小儿外科慢性患儿心理护理中

的应用效果。

参考文献

- [1]李芳,马舅福,马七花,等.慢性病人膳食护理处方需求评估量表的编制及信效度检验[J].全科护理,2025,23(10):1800-1804.
- [2]李慧,张宏岩,王田田,等.全链条闭环护理管理在老年慢性病患者出入院中的应用[J].中国护理管理,2025,25(04):518-524.
- [3]张文婉,王沙,刘成琴,等.慢性病轨迹模式护理对胸腔镜肺癌根治术后病人肺功能、营养状况、情绪状态、生活质量的影响[J].全科护理,2025,23(07):1268-1271.
- [4]王春芳.基于多病共存的慢性病护理模式对老年冠心病合并三高患者的生存质量及再住院率的影响分析[J].慢性病学杂志,2025,26(03):356-359.
- [5]贾香平,关瑜山,茹楠,等.基于移动健康的慢性病护理随访经济学研究的系统评价[J].中国卫生质量管理,2025,32(03):64-68.
- [6]唐慧佳,曹至立,谭丽君.基于慢性病轨迹框架的护理干预在糖尿病肾病病人中的应用效果[J].全科护理,2025,23(05):866-870.
- [7]程明,陈梅,王碧,等.叙事护理在慢性病治疗中的应用进展[J].心理月刊,2024,19(15):231-233+236.
- [8]黄砚萍.中医药在慢病管理中发挥积极作用叙事护理提升慢病管理品质[J].中西医结合护理,2024,10(5):1-2.
- [9]邵惠弟,钟小华,沈爱娟,等.叙事护理对老年慢性病患者心理状态及生活质量的影响[J].中华全科医学,2021,19(09):1600-1603.