

小儿护理工作中肢体语言沟通的应用价值及满意度分析

徐瑞繁

新沂市中医医院新生儿科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 解析小儿护理工作中肢体语言沟通的应用价值及满意度。方法 纳入我院 2018 年 3 月-2019 年 12 月间的患儿,共 68 例,计算机筛选分为对照和观察两组,各 34 例,前组予以常规护理,后组在前者基础上联合肢体语言沟通,比对护理质量和满意度。结果 护理满意率[观察组(93.55%)>对照组(74.19%)], $P<0.05$;观察组基础护理、护理安全、消毒隔离、护理文书、书写质量评分均显著高于对照组, $P<0.05$ 。结论 小儿护理管理中,肢体语言沟通应用价值高,可提高护理满意度,提升护理质量,推荐推广。

〔关键词〕小儿护理工作;肢体语言沟通;护理质量

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)04-148-02

儿科是医院中较特殊的科室之一,其中患者的年龄普遍较小、身体各项机能还未完全发育,抵抗和防御疾病的能力较差,疾病对身心的损伤较大。另外,患儿不具备与成年人相同的沟通表达能力,在陌生的环境中易恐惧,从而哭闹不止,增加了护理治疗过程中的难度。因此在治疗患儿的同时,还需重视其身心护理,关注其情绪变化,及时进行安抚^[1]。基于此,现探讨肢体语言沟通在小儿护理工作中的价值,规整、详述见下:

1 资料及方法

1.1 一般资料

将我院在[2018年03月,2019年12月]间收治的患儿($n=68$)入院时按顺序编号,计算机“随机”等分为2组,34例/组。对照组:男/女=18/16例;年龄区间[0.8,5](平均:3.76±0.81)岁;病程区间[2,9](平均:4.67±1.32)个月。观察组:男/女=17/17例;年龄区间[1,6](平均:3.82±0.93)岁;病程区间[3,8](平均:5.23±1.62)个月。比对2组患儿资料均无明显差异($P>0.05$)。

入选标准:①我院住院部患儿;②意识清晰、无精神障碍者;③家长知情且签订知情书。

排除标准:①肢体功能障碍,无法表达自身情绪者;②凝血功能、肝肾功能、心电图明显异常者。

1.2 方法

对照组—常规病情监测、用药指导、饮食指导等护理;

观察组—在对照组基础上,加强肢体语言沟通:①护理人员在实施各项护理操作的过程中,操作手法需稳妥且轻柔,保持亲切、温和的态度向患儿和其家属讲解相关注意事项;确保护理中维持大方、得体的手势,尽量避免频繁更换患儿姿势,避免对其造成惊扰;增加查房次数,注意探查患儿身体各处情况,并提供针对

性的护理;密切关注患儿面色、表情变化,通过播放童谣、动画片稳定其情绪,减少哭闹使后续的护理能顺利进行。②通过拍背、抚摸、握手等肢体接触增加交流,同时在抚摸患儿头部的同时,判断是否出现发烧症状;若出现疼痛等不适症状,可轻拉患儿小手引导其指明部位,以细微的动作表达对患儿的爱护与关心,增加患儿对医护的亲切感和信任度。③护理过程中护理人员要对察患儿表情、症状变化情况进行仔细观察,熟练掌握每项护理操作流程。输液时找准进针角度,高度重视穿刺力度与手法。

1.3 观察指标

统计2组家长对护理的满意度和护理质量评分,向家长分发满意度调查问卷(百分制),非常满意=100—80分、比较满意=79—60分、不满意=59—0分。

1.4 统计处理

SPSS24.0,满意度用“n”、“%”表示,评分以“ $\bar{x}\pm s$ ”呈现,并依次行“ χ^2 ”和“t”检验;当 P 于(0,0.05)内时差异有意义。

2 结果

2.1 护理满意度

如表1:对照组共25例(73.53%)家长满意,观察组相应满意33例(97.06%)($P<0.05$)。

表1:2组护理满意度对比[n(%)]

组名	例数(n)	非常满意	比较满意	不满意	总满意
对照组	34	9(26.47)	16(47.06)	9(26.47)	25(73.53)
观察组	34	13(38.24)	20(58.82)	1(2.94)	33(97.06)
χ^2	—	—	—	—	7.503
P	—	—	—	—	0.006

2.2 护理质量

如表2:对照组各护理质量评分均低于观察组($P<0.05$)。

表2:2组护理质量评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组名	例数(n)	基础护理	护理安全	消毒隔离	护理文书书写
对照组	34	87.39±5.25	86.29±4.42	86.89±3.21	86.97±4.51
观察组	34	94.32±4.16	94.98±4.72	97.07±3.52	96.72±4.89
T	—	6.033	7.836	12.460	8.546
P	—	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

随着医疗技术的发展,人们对护理的要求也随之提高,小儿患者因年纪小、表达能力差、配合度低,加上无法准确听懂、理解医护人员的指示,为护患间的沟通交流增加了巨大的障碍,小儿护理工作一直是临床的难点和热点^[2]。

护理中患儿无法将自身的感受准确、清楚地表达出来,护理人员难以对症干预。但身体语言沟通,采用一种非言语的形式,利用手势、目光、表情等实现交流,不仅可拉近患儿与医护之间

的距离,还可提高治疗的配合度^[4]。肢体语言沟通具有广泛、简约的优点。肢体语言沟通的加强,可使帮助医护人员理解患儿,感受患儿所要表达的意思,有效提高了护理质量。在护理的过程中,医护人员需保持微笑、语言轻柔,消除患儿的陌生、恐惧感,保证肢体语言交流的效果,确保治疗和护理过程的顺利开展^[5]。从实验数据可知,观察护理总满意度97.06%(33/34)明显高于对照组73.53%(25/34)($P<0.05$);观察组护理质量均明显高

(下转第152页)

且母乳的温度适宜,不需要消毒。对于产妇来讲母乳喂养不仅可以增加母婴感情,还可以刺激子宫收缩有助于子宫复旧,从而促进母亲身体康复,推迟月经来潮,不易怀孕,减少乳腺癌发生。不过产妇住院时间较短,住院时有限的指导,并不能满足产妇出院后的需要,而过于简单的常规随访,对于产妇喂养是否科学并不能确定。产后家访是对医院工作的延伸,由乡镇或社区医生上门家访,采用家庭式的教育模式,对产妇和家属进行一次面对面地指导方式,解决产妇喂养中存在的问题,提高产妇母乳喂养的依从性^[5]。

产后家访护理是针对目前产妇出院后的护理局限性,提出的新型护理方式。产后家访护理通过对出院的产妇进行上门家访,化被动为主动,提升母乳喂养率,延长了母乳喂养的时间^[6]。健康指导提升产妇对母乳了解,增加产妇母乳喂养的信心;乳房按摩促进乳汁分泌,保障宝宝足够量的母乳;心理指导则缓解产妇生产后的不良情绪,抑制产妇出现产后抑郁。本文针对产妇产后母乳喂养实施家访护理,通过对 100 例产妇的资料对比发现,观察组患者的各项指标情况均优于对照组,两组对比具有明显的统

计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,母乳喂养指导在产后家访护理中具有良好效果,提高了母乳喂养率,延长产妇的喂养时间,缓解产妇的负面情绪,可以在临床中大力推广和应用。

[参考文献]

- [1] 王晓琦.以家庭为单位的产后膳食指导护理对母乳喂养效果的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(3):293-294.
- [2] 樊瑞清,刘巧云.母乳喂养指导路径应用在产后护理管理中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(5):288-289.
- [3] 张岩.产后访视对母乳喂养的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(6):110-111.
- [4] 韩杏花,张微,张贤贤.产后护理对孕妇产后乳汁分泌的促进作用[J].内蒙古医学杂志,2019,51(5):634-636.
- [5] 张红文.产后访视护理干预对提高母乳喂养的效果观察[J].安徽卫生职业技术学院学报,2018,17(3):125-126.
- [6] 姚锦华.产后访视护理干预对提高母乳喂养的效果[J].护理实践与研究,2017,14(15):155-156.

(上接第 147 页)

出循证问题、寻找循证支持、实施护理四个步骤,要求所有护理操作都能做到有证可循,其应用效果较好,深受患者好评^[2]。将循证护理应用于肾病综合征患者的护理中可对其实施心理护理、健康教育、预防感染和水肿护理、运动锻炼等多方面的护理服务,这一护理方法在实际应用中具有很好的效果^[3]。本次试验结果显示,在对肾病综合征患者实施循证护理干预后,其治疗效果显著提升,总有效率达到 97.1%,患者生活质量也大幅改善,且以上指标均较单用常规护理者更佳,组间对比 $P < 0.05$,冯惠娟^[4]的试验结果与此雷同。可见,对肾病综合征患者实施循证护理可

取得很好的护理效果,此护理方法值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄梅英,李妃飞.肾病综合征护理中应用循证护理的效果观察[J].饮食保健,2016,3(22):185-186.
- [2] 李娜.浅析循证护理用于肾病综合症患者护理的临床效果[J].大家健康(学术版),2016,10(11):142-143.
- [3] 王华,张艳丽,邱英.循证护理理念在泌尿外科患者心理护理的效果[J].国际护理学杂志,2016,35(17):2410-2412.
- [4] 冯惠娟,孔征,杨永枝.肾病综合征护理中循证护理服务的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(13):244-246.

(上接第 148 页)

于对照组($P < 0.05$)。因此,利用肢体语言沟通进行患儿护理效果显著,建议常规使用。

[参考文献]

- [1] 郑琳,郝佳.肢体语言干预对儿科肾脏病房患儿依从性及护患关系的影响[J].实用临床医药杂志,2018,22(8):102-104.
- [2] 黄基玲.肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作中的应用效果

分析[J].智慧健康,2019,5(22):122-123+127.

- [3] 苏畅.探讨肢体语言沟通在小儿肺炎护理工作中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(05):614-615.
- [4] 郭平,李朗,龚长慧,等.小儿肺炎护理工作中实施肢体语言沟通的临床效果观察[J].中国医疗设备,2017,32(S2):9-9.
- [5] 王小梅,陈芳,李莉.肢体语言沟通在小儿护理的临床价值[J].检验医学与临床,2016,13(3):379-380.

(上接第 149 页)

显著高于对照组患者对护理工作满意度 84.8%,数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,程序和护理在预防中晚期肿瘤患者压疮中的应用效果显著,能有效的减少患者压疮发生率,降低压疮程度,改善患者生活质量,从而使患者对护理工作更加满意与认可,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 何兴萍,郭伟,朱加明,黄凌,徐秀丽,汤玲玲.程序化护理对高龄脑梗塞后遗症患者压疮发生的预防效果观察[J].大医生,2018,3(22):280-281.

[2] 李鱼.肝胆外科实施压疮程序化护理管理的方法及效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(25):175-176.

[3] 房明芝.程序化护理在预防中晚期肿瘤患者压疮中的应用的效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(24):138-139.

表 2: 两组患者对护理工作满意度情况对比

组别	例数	非常满意 (n)	满意 (n)	一般 (n)	满意度 (%)
对照组	33	11	17	5	84.8
观察组	33	25	7	1	97.0
χ^2 值					1.637
P 值					< 0.05

(上接第 150 页)

73.33% ($P < 0.05$),和孔丽^[4]的结果基本一致。这表明,血液灌流抢救急性药物中毒患者过程中采用护理措施,应用效果显著,可有效缩短患者的意识恢复时间、住院时间,明显改善患者的预后效果,提高患者治疗依从性。

综上所述,采用血液灌流辅以有效护理模式干预急性药物中毒患者,有力保障了患者的生命安全,通过有效护理措施,缓解了患者紧张等负面情绪,促进患者意识恢复,缩短了患者的住院时间,有效降低了并发症的发生率,值得推广。

[参考文献]

- [1] 程鹏宇.血液透析联合血液灌流救治急性药物中毒的护理对策分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(79):236.
- [2] 林梦.血液灌流救治急性药物中毒患者的护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(57):284.
- [3] 严旭丽.儿童重症医学科急性药物中毒患儿行床旁血液灌流的护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(94):329+331.
- [4] 孔丽.血液灌流联合血液透析辅以护理干预在急性药物中毒的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(86):149-150.