

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

郑琳, 郝佳

(中国医科大学附属盛京医院, 辽宁 沈阳, 110004)

摘要:目的 探讨肢体语言应用于儿科肾脏病房护理中对患儿依从性及护患关系的影响。方法 选取80例在肾脏病房中接受治疗与护理的患儿随机分为实验组和对照组,各40例,对照组采用常规护理,实验组在对照组基础上进行肢体语言干预,比较2组患儿依从性、家属满意度以及家属对护理人员的信任度。结果 实验组患儿依从性、家属满意度、家属对护理人员的信任度均优于对照组($P < 0.05$)。结论 将肢体语言应用在儿科肾脏病房护理中,能改善患儿依从性,提高配合度,并提升家属对护理人员的满意度以及信任度,在临床护理中具有实用价值。

关键词: 肢体语言; 依从性; 护患关系; 信任度; 护理满意度; 肾脏病

中图分类号: R 473.72 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2018)08-102-03 **DOI:** 10.7619/jcmp.201808031

Influence of body language nursing on compliance and nurse-patient relationship of children in pediatric renal ward

ZHENG Lin, HAO Jia

(Shengjing Hospital Affiliated to China Medical University, Shenyang, Liaoning, 110004)

ABSTRACT: Objective To explore the influence of body language on compliance and nurse-patient relationship of children in pediatric renal ward. **Methods** A total of 80 patients in pediatric renal ward were randomly divided into experimental group and control group, with 40 cases in each group, the control group received routine nursing care, while the experimental group was given body language intervention. Compliance and satisfaction of family members and trust degree for nursing staff were compared between the two groups. **Results** The compliance of the children, the satisfaction of the family members, and the trust for nursing staff in the experimental group were better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Body language can improve the compliance of children, enhance the cooperation degree, and improve family members' satisfaction and trust for nursing staff. So it is of great practical value in clinic.

KEY WORDS: body language; compliance; nurse-patient relationship; trust degree; nursing satisfaction; renal disease

肢体语言是指通过肢体(包括眼、头、手、身、足等)的各种动作来传递思想,以表情达意的一种沟通方式,例如兴奋用鼓掌、丧气用垂头、无奈用摊手等^[1]。在儿科肾脏病房中,因患儿年龄较小,思维较成人有一定差异,生活不能完全治理,不能依照成人方式来沟通,而肢体语言作为一种特殊的沟通方式,应用于肾脏儿科病房护理中,可提高患儿的依从性,并提升家属满意度以及对护理人员的信任度,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1—12月本院肾脏病房治疗与护理的80例患儿作为研究对象,其中男39例、女41例,年龄1~10岁,平均 (5.56 ± 2.16) 岁,急性肾小球肾炎13例、慢性肾小球肾炎30例、肾病综合征1例、过敏性紫癜肾炎7例、慢性小管间质性肾病11例、慢性肾衰竭3例、肾囊肿10例、肾小

管性酸中毒5例。将80例患儿随机分为实验组与对照组各40例,2组患儿在性别、年龄、病程以及疾病种类等一般临床资料方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 实施常规护理。护理人员根据各项检查结果全面掌握患儿病情、病史、呼吸、心率等基本情况,并指导患儿家属做好准备。

实验组: 在对照组基础上实施肢体语言干预。
① 微笑语言: 护理人员在面对患儿时保持微笑,微笑可进一步消除人与人之间的隔阂,在对患儿进行测体温等常规护理操作时,面带微笑,不仅能消除患儿的陌生感,缓解矛盾,还能融洽气氛^[2]。
② 目光语言: 视线接触能够有效传递信息,患儿才进医院可能存在害怕、紧张心理,有些甚至不让医护人员触碰,护理人员可采取真切友好的目光充分关注患儿,讲话时目光注视患儿,并结合微笑,仔细倾听患儿想法,让患儿感受到被尊重,愿意配合治疗。在与患儿沟通时,眼神要包含关切热情感,让患儿感受到护理人员的可信、可敬^[3]。
③ 手势语言: 手势语言可代表各种含义,内容丰富,能够形象传达思想,最常见的手势语言有抚触。在查房或者操作时,摸摸患儿的头或握住患儿的手,可进一步拉近与患儿的距离,增强患儿的勇气,给予无声的治疗^[4]。如害怕静脉点滴的患儿,遇到护理人员端着盘子出现,往往会躲在家属怀中或大哭,此时除言语鼓励外,还可触摸并握住患儿的手,鼓励患儿,增强其信心和勇气。测量患儿体温时,除必要询问外,可用手触摸患儿额头,更能体现对患儿的关心,冬季时要注意搓热自己的手,向患儿及家属营造一种被关怀的情景^[5]。

1.3 观察指标

① 患儿依从性: 主要根据患儿的服药情况、护理操作时采取的态度进行分析记录,分为完全依从、部分依从、不依从,患儿依从性 = (完全依从 + 部分依从) / 总患儿数 $\times 100\%$ ^[6]。
② 护患关系中患儿家属满意度: 利用医院自制的护理人员满意度调查问卷对护理质量进行评价,包含护理专业技术、护理人员服务态度,总分100分,分为3个等级,Ⅰ级(非常满意,85~100分)、Ⅱ级(满意,70~<85分)、Ⅲ级(不满意,<70分)。总满意度 = (非常满意 + 满意) / 总患儿数 $\times 100\%$ 。
③ 护患关系中患儿家属对护理人员信任

度: 分为3个等级,Ⅰ级(患儿家属能够听取护理人员的意见,并感受到重视和关怀)、Ⅱ级(患者家属认为护理人员能够解决问题,并关怀患儿)、Ⅲ级(患儿家属不听取护理人员的意见,也感受不到关怀),信任评估有效率 = (Ⅰ级 + Ⅱ级) / 总患儿数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计软件分析数据,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,比较采用 t 检验,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 定为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿依从性

比较患儿服药、检查依从情况,实验组患儿的依从性高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 2组患儿依从性比较 $[n(\%)]$

组别	完全依从	部分依从	不依从	依从性/%
对照组($n=40$)	20(50.0)	9(22.5)	11(27.5)	72.5
实验组($n=40$)	34(85.0)	6(15.0)	0	100*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 患儿家属满意度

实验组患儿家属满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 2组患儿家属满意度比较 $[n(\%)]$

组别	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	满意度/%
对照组($n=40$)	19(47.5)	15(37.5)	6(15.0)	85.0
实验组($n=40$)	29(72.05)	10(25.0)	1(2.5)	97.5*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.3 患儿家属对护理人员信任度

实验组患儿家属对护理人员信任度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 2组患儿家属对护理人员信任度比较 $[n(\%)]$

组别	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	信任度/%
对照组($n=40$)	21(52.5)	11(27.5)	8(20.0)	80.0
实验组($n=40$)	31(77.5)	7(17.5)	2(5.0)	95.0*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

儿科又被称作“哑科”,是由于儿童的生理特点以及表达认知水平有限,对外界的认知多来源于表情、手势、目光等肢体语言,并且根据表情喜恶、目光等来判断利害^[7]。相关研究^[8]显示,护理人员在操作过程中很容易造成患儿恐慌、害怕

进而产生抗拒心理,如抗拒服药、拒绝治疗,见到护理人员就逃避、大哭,使得护理工作无法继续。肢体语言沟通作为一种实用性的护理模式,更能被患儿及其家属接受。患儿来到陌生环境中,首先产生印象的就是护理人员的面部表情,如护理人员保持严肃甚至冰冷的表情,往往易使患儿产生抵触或者敌意,导致哭闹,影响正常工作^[9]。当护理人员面带微笑,眼神真切、流露热情,能够有效缓解患儿的陌生感、害怕感,微笑面对家属则能有效缓解家属的紧张感、恐慌感,需注意的是,若患者病情加重,要保持严肃。护理人员除操作之外,在日常沟通中应摘除口罩,面对面交流,则更加有效。对于患儿合理的要求(如更换输液瓶、调换床单位),如可以,适当微笑。尤其是清晨查房时,面带微笑的“早上好”更能消除陌生感,予患儿愉悦的心理感受,同时也有助于增强家属的信任度,使每位患儿都能够被很好的照顾。在眼神交流时,杜绝飘忽游移的目光、面无表情、不耐烦,以免让患儿或家属有种不被重视的感觉,不利于护理工作的开展^[10]。有研究^[11]表示,在肢体语言中抚触能够促进幼儿健康成长,改善睡眠质量,减少哭闹,增强患儿对护理人员的信任,使其更容易获得安全感。心理学家表示,长期受到抚触的患儿攻击行为较少,更容易合群,帮助人,故在护理工作中对患儿进行适当抚触,可让温和和良好的刺激经皮肤感受器传导到患儿中枢神经系统,产生心理效应,增强患儿的心理舒适度,减轻抵触,提高依从性,积极配合护理人员^[12]。在治疗中,对患儿进行言语称赞表扬的时候,还要进行触摸,如静脉点滴时可触摸患儿的头,夸奖真棒,给患儿勇气^[3-14]。

本研究结果显示,肢体语言应用在儿科肾脏病房护理中,能够提高患儿依从性,提升患儿家属满意度以及对护理人员的信任度。肢体语言是情感的一种表达方式,但在实际临床上,由于工作性质、工作时间、工作强度等原因,护理人员很容易出现烦躁、不愿理睬的情绪,容易引发护患矛盾,并降低护理质量。因此,在护理工作中利用肢体语言,端正姿态、保持微笑、适当抚触、保持眼神交流是必要的,可稳定患儿家属情绪,提升患儿配合度,进一步改善临床疗效^[15-16]。

综上所述,肢体语言在提升患儿依从性、家属满意度、对护理人员信任度方面有良好效果,具有临床实用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 王爱珍. 肢体语言沟通联合个性化护理在小儿护理工作中实施的效果评价[J]. 甘肃科技纵横, 2015, 44(11): 91-92, 98.
- [2] 张宝焕. 肢体语言沟通应用于小儿护理工作的临床分析[J]. 中国社区医师, 2014, 30(3): 114-115.
- [3] 刘昕玲. 肢体语言沟通应用于小儿护理工作的临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 5(9): 92-93.
- [4] 何梅. 肢体语言沟通应用于小儿护理工作的临床分析[J]. 中外医学研究, 2014, 12(28): 104-105.
- [5] 唐敦英. 肢体语言沟通在小儿护理工作中的应用探析[J]. 基层医学论坛, 2014, 18(30): 4074-4075.
- [6] 江丽娜. 肢体语言沟通在儿科护理工作中的应用分析[J]. 临床医药实践, 2014, 23(11): 853-855.
- [7] Matthew A Chong, Yongjun Wang, Shalini Dhir, et al. Programmed intermittent peripheral nerve local anesthetic bolus compared with continuous infusions for postoperative analgesia: A systematic review and meta-analysis [J]. Journal of Clinical Anesthesia, 2017, 42(33): 71-68.
- [8] 王春红. 肢体语言沟通在小儿护理工作中的应用探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(33): 6871-6872.
- [9] 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.
- [10] Jonathan Bath, Maham Rahimi, Becky Long, et al. Clinical outcomes of obturator canal bypass [J]. Journal of Vascular Surgery, 2017, 66(1): 15-23.
- [11] 凌水英. 肢体语言沟通在小儿护理工作中的应用探析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(6): 224-225.
- [12] 王雅宁. 儿科护理工作中肢体语言沟通的临床应用分析[J]. 西藏医药, 2015, 36(1): 72-73.
- [13] 汪春霞, 隆碧霞, 向红遐. 分层级护理模式在儿科病房应用的临床效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(6): 159-161.
- [14] 宋宇光, 戚晓华, 曹玉杰, 等. 门诊儿科患者家长健康教育需求调查分析[J]. 黑龙江医药科学, 2013, 36(5): 83-83.
- [15] 贾同鑫. 细节护理对儿科护理质量及感染状况的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(22): 215-216.
- [16] 魏翠, 魏杰, 赵清石. 个案情景演练在提高儿科护士综合能力中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(22): 217-219.