

# 人文关怀对小儿保健护理及不良情绪的影响

沈正梅

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223001

**摘要：**目的：分析人文关怀对小儿保健护理及不良情绪的影响。方法：将 2021.1.-2022.12.期间儿科收治的 124 例患儿作为研究对象，随机分为对照组和实验组，对照组采用常规护理干预，实验组采用人文关怀护理干预，对比应用效果。结果：本研究中实验组患儿的心理状态优于对照组，且家属的护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在小儿保健护理的过程中进行人文关怀干预，可以有效缓解患儿的不良情绪，使其依从性提升，进而起到强化治疗效果的作用。

**关键词：**人文关怀；小儿保健；不良情绪；护理满意度

在儿科的护理当中存在患儿年纪小，心理承受能力欠佳的情况，大多数患儿在受到疾病影响，身体不适的情况下会出现严重的负性情绪，出现紧张、烦躁、焦虑、哭闹等现象，对病情的控制和治疗带来影响，甚至有些患儿出现抵触治疗的情况。人文关怀是一种对患儿心理、生理、病情等进行全面干预的护理方式，将其应用到患儿的小儿保健护理当中，对患儿的心理进行有针对性的疏导，同时结合患儿家属的配合来缓解其不良情绪，进而使患儿的依从性得到提升<sup>[1]</sup>。本研究将人文关怀应用到我院小儿保健的护理工作当中，并分析该方法的应用效果，报道如下。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

将 2021.1.-2022.12.期间儿科收治的 124 例患儿作为研究对象，随机分为对照组和实验组，各 62 例，对照组男 38 例，女 24 例，平均  $(5.44 \pm 2.06)$  岁；实验组男 40 例，女 22 例，平均  $(5.63 \pm 2.11)$  岁。一般资料无显著差异， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采用常规护理干预，给予患儿用药护理，监测患儿的各项生命体征，对患儿家属进行常规口头健康教育等。

#### 1.2.2 实验组

实验组在对照组基础上增加人文关怀，具体为：(1) 成立人文关怀小组，制定有针对性的护理方案，并将护理方案介绍给患儿家属，使其对护理的流程、方法、优势等有充分

的了解。(2) 给予家属一对一的高效的健康教育，采用多种方式结合的形式，使其能够直观的了解相关疾病信息，如何正确辅助护理人员对患儿进行照护等，提高家属的配合程度。

(3) 根据患儿的年龄进行心理疏导，对于年龄相对较大，并且能够正常沟通的患儿采用图文结合的形式交流，使患儿能够正确的理解情绪对疾病治疗的影响，并适当进行提问，以了解患儿的理解程度。年龄较小的患儿可以采用播放动画片结合口头指导的方式，方便患儿理解和执行。对于患儿的良好表现进行鼓励和赞扬，用一些小粘贴作为奖励，使患儿的依从性提高。护理人员在与患儿沟通的时候保持微笑，并使用一些儿童用语，使患儿与其产生共鸣，愿意相信和配合护理人员。(4) 为患儿创造良好的住院环境，可以将病房的墙面粘贴一些卡通图案，减轻患儿的紧张感。(5) 患儿出院之前为其建立详细的健康档案，指导患儿家属正确的家庭照护方式，并定期进行回访，了解患儿的成长状态等，叮嘱家属定期带患儿复查。

### 1.3 观察指标

(1) 对比患儿心理状态。(2) 对比家属护理满意度。

### 1.4 统计资料

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理，计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  来表示，计数资料运用卡方来检验， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患儿心理状态

实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 对比患儿心理状态  $(\bar{x} \pm s / 分)$

组别	SAS		t	P	SDS		t	P
	治疗前	治疗后			治疗前	治疗后		
实验组 (n=62)	53.28±6.37	42.68±5.32	10.0567	0.0000	56.80±6.62	40.63±7.29	12.9298	0.0000
对照组 (n=62)	53.42±6.04	45.21±6.10	7.5306	0.0000	56.47±7.83	43.48±6.65	9.9567	0.0000
t	0.1256	2.4612	-	-	0.2534	2.2742	-	-
P	0.9003	0.0152	-	-	0.8004	0.0247	-	-

### 2.2 对比家属护理满意度

实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 对比家属护理满意度 (n/%; 例)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=62)	42/62 (67.74%)	18/62 (29.03%)	2/62 (3.23%)	60/62 (96.77%)
对照组 (n=62)	34/62 (54.84%)	20/62 (32.26%)	8/62 (12.90%)	54/62 (87.10%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	3.9158
P 值	-	-	-	0.0478

## 3 讨论

小儿受到疾病的影响会出现明显的不良情绪，哭闹、烦躁、不配合的情况频繁发生，对治疗以及护理操作都会造成不良影响，使其治疗效果欠佳。人文关怀是针对患儿的身心健康进行综合分析，并采用更加全面且个性化的护理方式对其进行干预，根据患儿的不同年龄以及不良情绪的发生频率和性质等进行综合分析，制定更加高效的护理模式，并让患儿家属对护理方式等有充分的了解和理解，以便更加高效的配合护理人员对患儿进行护理操作<sup>[2]</sup>。为患儿进行有针对性的心理疏导，根据不同年龄段和不同理解能力进行心理疏导和健康教育，提高患儿对护理人员的信任度，并通过适当的鼓励和奖励提高患儿的配合度，患儿的依从性提高能够使其负性情绪减少，以良好的心态配合治疗。保持良好的住院环境，降低患儿的紧张感，不良情绪的发生率会显著降低，患

儿的心理状态能够得到更高的改善。通过高效的健康指导来提高家属的家庭护理能力，给予患儿更加科学的照护，从而使患儿得到健康的成长<sup>[3]</sup>。本研究中实验组患儿的心理状态优于对照组，且家属的护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在小儿保健护理的过程中进行人文关怀干预，可以有效缓解患儿的不良情绪，使其依从性提升，进而起到促进治疗效果的作用。

### 参考文献

- [1] 王延燕, 邢红艳. 小儿保健护理中实施人文关怀模式的效果评估[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(5): 214-215.
- [2] 夏佳. 人文关怀护理在小儿保健护理中的应用效果[J]. 妇女儿童健康导刊, 2021, 11(11): 86-87.
- [3] 邵琴. 人文关怀对小儿保健护理及不良情绪的影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(7): 192-194.