

儿童特需接种门诊的叙事医学实践与探索

何庆, 胡丹丹, 韦茹, 邱雅洁, 罗燕

广州医科大学附属妇女儿童医疗中心接种门诊 广东广州

【摘要】叙事医学作为一种融合医学与人文的实践模式,强调通过叙事能力提升医患沟通质量,关注患者的情感需求和个性化体验。将叙事医学理念应用在特需儿童接种门诊,探索以心理痛苦温度计、叙事护理核心技术及叙事护理处方等作为实践工具,覆盖于接种门诊的每一环节,可以为特殊健康状态儿童提供更全面、更具人文关怀的免疫接种服务,为照护者赋能,提供个性化的心理支持。

【关键词】特殊状态儿童;接种门诊;叙事医学;临床实践

【基金项目】广州市科技计划项目(202206010060)广州市特需儿童预防接种规范化管理模式的构建与应用研究

【收稿日期】2026 年 5 月 3 日

【出刊日期】2026 年 6 月 1 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20260293

Narrative medicine practice and exploration in special vaccination clinics for children

Qing He, Dandan Hu, Ru Wei, Yajie Qiu, Yan Luo

Vaccination Clinic, Affiliated Women and Children's Medical Center of Guangzhou Medical University,
Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Narrative medicine, as a practical model that integrates medicine and humanities, emphasizes improving the quality of doctor-patient communication through narrative skills, and focuses on the emotional needs and personalized experiences of patients. Applying the concept of narrative medicine in the special needs children vaccination clinic, and exploring the use of psychological pain thermometer, core narrative nursing technology, and narrative nursing prescriptions as practical tools, covering every aspect of the vaccination clinic, can provide more comprehensive and more humanistic immunization services for children in special health conditions, empowering caregivers and providing personalized psychological support.

【Keywords】Special condition children; Vaccination clinic; Narrative medicine; Clinical practice

随着疾病诊治和医学筛查水平的提高,越来越多的儿童先天性疾病被发现和确诊,他们除了要接受疾病的治疗,还需面临疫苗接种问题。特别是患有严重先天性疾病、难以治愈的慢性病或免疫功能低下等儿童。相较于健康儿童,特殊健康状态儿童的照顾者心理压力更大,除了照顾孩子的饮食起居,还需承担疾病带来的各种压力与风险。因此,照顾者的心理焦虑程度更严重,更需要得到关怀与理解。叙事医学作为一种将医学与人文相结合的理念,强调通过倾听患者的故事来理解其需求和情感,从而帮患者重构积极的生命故事。在儿童特需接种门诊的实践中,开展叙事医学实践具有重要意义。通过关注儿童及其家庭的真实经历和疾病照护感受,医护人员可以更好地为他们提供专业的接种指导和心理支持,成功为其制定个性化的疫苗接种方案。在叙事医学理念指导下的这种服务模式,不仅能

提高疫苗接种的安全性和依从性,增强了家长对医疗服务的信任感,也让家长对未来的疾病照护之路更有信心。

1 叙事医学概述

叙事医学是由美国哥伦比亚大学丽塔·卡伦(Rita Charon)教授于2001年提出的概念。卡伦将叙事医学界定为“由叙事能力所实践的医学”,其中的“叙事能力是认识、吸收、解释并被疾病的故事所感动的能力”^[1]。叙事医学近几年来在我国快速发展,其主要原因就是医学界看到了叙事医学所带来的改变^[2,3]。叙事医学具备实践属性,要求医务人员通过深入了解和关心患者的个人故事和经历,融合生理、心理、社会等关怀,以提供更人性化和全面的医疗服务。在当今提倡医学人文关怀服务的今天,儿童特需接种门诊也需顺应时代洪流,探索提高人文关怀的新方法。照顾者在长期

的疾病照护中身心俱疲, 对孩子的未来充满担忧, 他们需要被倾听、共情和理解。叙事医学希冀回应、见证、抚慰患者的痛苦与忧伤, 让患者重新获得生命的尊严和作为一个独立个体存在的社会价值, 叙事医学的落脚点就在临床实践^[4]。综上, 叙事医学是让儿童特需接种门诊人文落地的最佳工具。

2 叙事医学在儿童特需接种门诊的实践

2.1 环境布置

医疗环境对患者的就诊体验很重要, 在接种门诊中, 温馨、舒适的环境有助于缓解患儿及家长的焦虑和恐惧情绪, 增强其对疫苗接种的信任感和安全感。为此, 接种门诊营造了一个良好的环境: ①候诊区及留观区的装修风格温馨舒适, 光线明亮且柔和, 彩灯装饰以暖色调为主, 四处可见以可爱小熊为主题的标识及图画, 能减轻儿童的心理恐惧感; ②在候诊区放置了书架, 摆放了一些儿童喜爱的绘本及故事书, 也包含医疗及疫苗主题的绘本, 如:《佩奇接种疫苗》《佩奇喜欢医生护士》《揭秘我们的身体》《揭秘微生物》等; ③在角落墙壁上安装了一个蓝色小信箱——心语信箱, 并配备了各种颜色的便签纸和心语小卡片, 让有书写需求的家长和患者都能随时得到满足。

2.2 评估阶段的决策共享

共同决策作为一种医患治疗决策模型, 不仅可以提高患者就医就诊服务体验感, 同时也是提高医务人员医学人文关怀能力的有益措施。在临床工作中的实施可以在诸多方面获益^[5]。特殊儿童往往因基础疾病或免疫功能低下而面临更高的感染风险, 因此需要更加个性化的疫苗接种方案。广州医科大学附属妇女儿童医疗中心特需接种门诊采用“专家出诊、多学科会诊”的模式, 包括评估、咨询和接种一站式服务。在这种背景下, 采用共享决策模式可以帮助医生和家长更好地讨论疫苗接种的风险与收益, 家长们常常会存在知识缺乏, 这需要医生的专业科普与解释, 让家长了解孩子的疾病现状与疫苗适应征, 从而让医生与家长共同制定适合儿童个体情况的接种计划。韩英等人的研究表明, 多学科会诊能更专业、精准地为特殊健康状态儿童提供综合评估服务, 增强家长对预防接种的信心, 提高疫苗接种的依从性。同时能深化学科间交流, 有效推进医疗和预防的融合^[6]。

2.3 留观时的倾听与回应

2.3.1 叙事核心技术——外化-解构-改写

以心理痛苦温度计为叙事介入工具, 能快速破冰, 与家长建立关系, 顺利过渡到“倾听”阶段。心理痛苦

温度计采用 0 到 10 分的刻度, 0 表示无痛苦, 10 表示极度痛苦, 同时该方法还可用于进一步评估患者的具体问题, 如身体、情感、精神和社会问题。这种结构化设计使得 DT 不仅能够快速筛查心理痛苦程度, 还能帮助医护人员识别痛苦的来源, 从而制定针对性的干预措施^[7]。笔者通过倾听家长, 了解疾病照护背后的故事, 在对话中应用李春的叙事护理核心技术中的外化-解构-改写, 帮家长认识到现状, 走出负性情绪, 重构积极的、充满力量的生命故事。叙事护理中的“外化解构改写”是一个循序渐进的过程, 通过外化使患者与问题分离, 通过解构深入挖掘问题根源, 最后通过改写帮助患者重塑积极的生活态度和自我认同。这一过程不仅关注患者的疾病本身, 更注重患者的心理健康和生活质量的提升, 体现了叙事护理“以患者为中心”的核心理念。在面对儿童患者时, 我们除了关注他们的疾病和心理, 还应该重视其照护者的心理状态, 为其赋能, 如此, 照顾者才能更好地照顾和陪伴儿童患者。来自加拿大的一项研究表明, 将叙事应用在疫苗接种中, 会对父母及儿童产生积极影响。

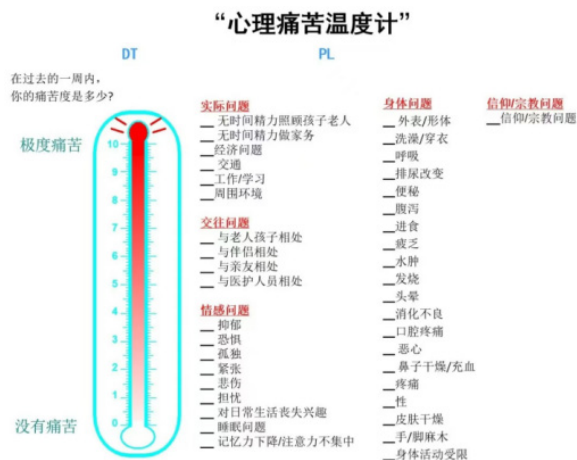


图1 心理痛苦温度计

2.3.2 叙事处方——《生命叙事的力量》

在与家长叙事的过程中, 会感受到家长不同程度的焦虑和对未来的期望, 倾听者需要有敏锐的嗅觉, 要能捕捉到家长的表情、眼神、动作等, 以此获取关键信息, 在倾听中掌握主动权, 适时给予回应。例如, 笔者在与一位癫痫患儿家长叙事中, 了解到孩子的疾病经历让家长对孩子、对整个家庭的未来充满担忧, 笔者会及时给予鼓励, 并打开《生命叙事的力量》一书, 有针对性地讲述书中地故事, 如《花木兰与迟开的桃花》《奇迹男孩》《大法官索尼娅与1型糖尿病》等。并安慰家长说: “我们只是慢了一点, 就好像植物, 每朵花都要

它开花的时间。”此书共分为九个章节,每个章节呈现的主题都不一样,对于做叙事实践的医护人员而言,很实用。

2.4 科普讲堂及视频宣教

特需儿童家长对接种疫苗,普通存在知识缺乏,这往往会加深他们的恐惧感,甚至对接种疫苗有逃避心理,导致孩子患传染病的风险增大。因此,对家长进行科学合理的指导与宣教很有必要^[8]。接种门诊护士会在每周开展“科普讲堂”,主题是关于各类疫苗接种;另外,接种门诊在短视频中建立了独立账号,会定时发布各类主题宣教,如“疫苗究竟是什么”、“疫苗应该怎么打”、“特殊健康状态儿童如何接种”等。

这类科普宣传主要能起到以下作用:①提升公众健康意识:健康讲堂通过普及疫苗接种知识,强调疫苗在全生命周期健康保护中的重要性,尤其是在特殊健康状态人群中的作用。预防接种是控制和预防疾病最经济、最有效的手段,而特需人群由于基础疾病或免疫功能低下等原因,更需要及时接种疫苗以避免病情加重或感染风险。②弥补接种服务短板:特需接种门诊的设立旨在解决特殊健康状态人群无法在社区卫生服务中心常规接种的问题。为患有先天性疾病或慢性疾病的儿童提供一站式免疫接种咨询、评估和接种服务,填补了社区卫生服务中心在复杂情况下无法提供专业评估的空白。③增强家长信心与信任:通过健康讲堂,家长可以更全面地了解疫苗的安全性和必要性,从而减少因误解而产生的顾虑。还可通过案例分享帮助家长消除对疫苗不良反应的担忧。

3 总结

在国家卫健委倡导提升医学人文关怀能力的背景下,医护人员除了技术提升之外,还要满足患者的就医流程、就医环境,语言情感等多元需求。特需儿童接种门诊的设立,体现了医疗体系对特殊健康状态儿童的关怀与支持,这种关怀与叙事医学倡导的关怀是一致的。在特需儿童接种门诊中,医护人员不仅要关注儿童疾病本身,还应通过叙事医学的方法,倾听家长的担

忧,解释疫苗接种的重要性的必要性,以及了解家长疾病照护背后的故事,给予共情和鼓励。叙事医学在中国蓬勃发展,与临床实践结合得越来越紧密,必将助力提升医务人员人文素养,增进医患和谐关系。

参考文献

- [1] Charon, R., The patient-physician relationship. Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust. JAMA-J AM MED ASSOC., 2001. 1897-902. (286 (15)).
- [2] 郭莉萍, 叙事医学在中国: 现状与未来. 医学与哲学, 2020. 41(10): 第 4-8 页.
- [3] 王华峰等, 中国医学人文的叙事赋能——第二届“全国叙事医学与临床实践研讨会”综述. 医学与哲学, 2020. 41(01): 第 78-80 页.
- [4] 杨晓霖, 黄金霞与曹蓓, 叙事医学发展对人文质控的重要价值. 中国医学人文, 2025. 11(02): 第 28-32+47 页.
- [5] 汤叶丛等, 医患共同决策在临床实践中的困境及对策. 医学与哲学, 2025. 46(04): 第 19-23 页.
- [6] 汪梦迪等, 心理痛苦温度计在血液病患儿中的临床实用性研究. 护理学杂志, 2024. 39(07): 第 52-55 页.
- [7] Hofhuis, J.D.Z.L., A self-administered ICU-distress thermometer used to identify and track specific sources of distress in ICU patients during recovery. INTENS CRIT CARE NUR., 2025(89 103994.).
- [8] Dube, E.T.M.G., Use of narratives to enhance childhood vaccine acceptance: Results of an online experiment among Canadian parents. HUM VACC IMMUNOTHER., 2024(20 (1): 2379093.).

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS