

童趣化心理干预护理对小儿支气管哮喘的影响

乔 妮

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 分析在小儿支气管哮喘患儿的临床干预中实施童趣化心理干预的实际价值；方法 选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院接受治疗的 60 例小儿支气管哮喘患儿，根据研究对象匹配性原则作为分组标准，各 30 例。对照组为常规护理，观察组联合童趣化心理干预护理，比较患儿的负性情绪及医疗配合度变化；结果 干预后，观察组患儿各项负性情绪评分均较低 ($P<0.05$)。观察组患儿干预后的整体医疗配合优良率明显更高 ($P<0.05$)；结论 对小儿支气管哮喘患儿采取童趣化心理干预，能够有效缓解患儿的负性情绪，稳定心理状态以配合医疗服务开展，强化医疗配合度，应用价值良好。

【关键词】童趣化心理干预护理；小儿支气管哮喘；负性情绪；医疗配合度

【收稿日期】2025 年 11 月 20 日

【出刊日期】2025 年 12 月 28 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250637

Effect of childlike psychological intervention nursing on children with bronchial asthma

Ni Qiao

Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the practical value of childlike psychological intervention in the clinical intervention of children with bronchial asthma. Methods 60 children with bronchial asthma who were treated in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and divided into two groups according to the principle of matching subjects, 30 cases in each group. The control group was given routine care, while the observation group was given childlike psychological intervention care, and the changes of negative emotions and medical cooperation were compared. Results After the intervention, all the scores of negative emotions in the observation group were low ($P<0.05$). The excellent and good rate of overall medical cooperation in the observation group was significantly higher ($P<0.05$). Conclusion The childlike psychological intervention for children with bronchial asthma can effectively relieve their negative emotions, stabilize their psychological state to cooperate with the development of medical services and strengthen the degree of medical cooperation, which has good application value.

【Keywords】Childlike psychological intervention nursing; Children with bronchial asthma; Negative emotions; Medical cooperation degree

支气管哮喘作为常见的呼吸系统疾病之一，以儿童较为多发。根据相关流行病学调查结果显示，我国 2014 年 14 岁以下儿童哮喘发病率约为 3.02%，成为影响儿童身体健康的重要因素之一^[1-2]。哮喘作为慢性疾病，目前几乎无法治愈，只能通过药物治疗配合多种手段来达到控制的效果，一般以缓解哮喘症状、减少发作次数为主要目标。但由于小儿身心尚未发育完善，年龄较小，对于外界事物的接受能力有限，在进行小儿支气管哮喘治疗中容易出现哭闹不止、抗拒等行为，整体治疗依从性不佳，不利于维护临床治疗效果^[3]。童趣化

心理干预强调考虑到患儿的身心发展水平，以童趣化的形式来对患儿进行心理干预，能够有效提升患儿的护理接受度，提升心理干预成效^[4]。本研究通过以随机研究的形式，对小儿支气管哮喘患儿开展童趣化心理干预护理，分析其实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以回顾性研究，选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院接受治疗的 60 例小儿支气管哮喘患儿，根据研究对象匹配性原则作为分组标准，各 30 例。对照组中

男 15 例,女 15 例,年龄在 3~12 岁,均值(5.09 ± 1.42)岁,观察组中男 16 例,女 14 例,年龄在 3~11 岁,均值(5.11 ± 1.38)岁。经过对比分析显示,两组基础资料均衡,具有可比性($P > 0.05$)。纳入标准:患儿均符合支气管哮喘的相应诊断标准;年龄 ≤ 12 岁;患儿及家属知晓本研究;符合《赫尔辛基宣言》。排除标准:合并其他呼吸系统疾病;合并先天性或遗传性疾病,对本研究结果影响较大;护理过程中依从性不佳,无法完成护理工作。

1.2 方法

对照组采取常规护理。重视对患儿的病情监控,在日常查房等活动中,观察并记录患儿出现咳嗽、咳痰等的频率,遵医嘱定时对患儿的体温、心率等基础体征进行监测,防止出现不良反应。保持病房清洁,调整室内温度、湿度,为患儿营造舒适的病房环境。对患儿家属进行常规健康宣教,告知支气管哮喘的发病原因、风险因素及干预措施等,增强家属疾病认知。给予患儿常规心理疏导,并配合饮食护理、雾化吸入护理,尽可能提升患儿舒适度。

观察组联合童趣化心理干预护理。护理人员要正视小儿与成人在身心发展上的差异,认识到童趣化护理对于强化支气管哮喘患儿护理效果的价值,主动学习相关内容以增强护理技能,并从多方面开展护理实践。①童趣化环境:小儿由于年龄较小,尚未形成自主认知,个人心理情绪受到环境影响较大,护理人员要对病房环境进行优化,纳入童趣化理念以缓解陌生环境带给患儿的不良刺激。护理人员要积极与患儿交流沟通,了解患儿对颜色的喜好,从而通过增添粉色、蓝色等色调的装饰品,来优化儿童的住院环境。重视对医院病区环境的塑造,将卡通元素融入到装饰画、知识宣传栏等物品中,使其迎合儿童的阶段性心理发展需求,以儿童熟悉的环境元素来缓解紧张感。必要时,可在病区内为儿童设置对应的阅读区、游戏区等,为儿童日常情绪派遣提供路径。②童趣化引导:常规口头宣教内容复

杂、形式单一,患儿能够了解及掌握的知识有限,且宣教过程中容易出现抵触情绪。护理人员通过将童趣化理念融入到患儿的宣教过程中,将小儿支气管哮喘以动画片、故事书等童趣化形式表达出来,具象化的为患儿展示发病过程、治疗手段等内容,让患儿能够形成一定认知,更好的配合后续治疗工作开展。并在引导过程中设计正面卡通人物,以榜样来激发患儿的治疗信心,满足患儿的模仿学习特征。后续护理中,进一步引入榜样力量,为患儿创设童趣化的扮演情景,提升患儿对各项诊疗活动的接受度。③童趣化激励:护理人员需认识到儿童的心理特点,在与患儿交流中要重视对童趣化语言的融入,以赞许、鼓励、肯定等正向词汇作为沟通主要内容,肯定患儿在治疗过程中付出的努力,并以“小红花”、“荣耀勋章”等作为奖品,激发患儿的竞争意识,自觉参与到护理过程中。

1.3 观察指标

负性情绪:以儿童焦虑性情绪障碍筛查表(SCARED)及儿童抑郁障碍自评量表(DSRSC)、儿童医疗恐惧量表(CMFS)对患儿的负性情绪进行评估,得分越高表明患儿的相关负性情绪越显著。

医疗配合度:以医院自制医疗配合度量表对患儿的医疗配合度情况进行比较,总分为 100 分,根据得分不同分为优(≥ 90 分)、良(70~89分)及差(< 70 分)三个维度,比较总优良率。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本)对本次研究结果进行分析,其中计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,选用 t 进行检验,计数数据以[例(%)]表示,选用 χ^2 进行检验。当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪比较

干预后,观察组患儿各项负性情绪评分均较低($P < 0.05$),见表 1。

表 1 比较两组患儿相关负性情绪的变化情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SCARED		DSRSC		CMFS	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	21.53 ± 3.65	12.08 ± 2.14	14.82 ± 2.01	9.34 ± 1.55	15.51 ± 2.66	7.34 ± 1.85
观察组	30	21.72 ± 4.04	10.42 ± 2.68	14.78 ± 2.32	6.27 ± 1.48	15.73 ± 2.73	5.78 ± 1.2
t		0.289	3.893	0.179	4.657	0.383	3.653
P		0.817	0.004	0.883	0.001	0.632	0.002

2.2 医疗配合度比较

在对照组患儿中, 医疗配合度表现为优的例数为 15 (50.00) 例, 良为 10 (33.33) 例, 差为 5 (16.67) 例, 总优良率为 93.33%; 观察组中, 医疗配合度表现为优的患儿例数为 18 (60.00) 例, 良为 11 (36.67) 例, 差为 1 (3.33) 例, 总优良率为 96.67%。由上述可知, 两组患儿在配合度上差异显著 ($\chi^2=8.607$, $P=0.003$)。

3 讨论

小儿支气管哮喘作为常见慢性气道炎症性疾病, 表现为广泛性、可逆性的气流受限, 患儿以喘息、胸闷、咳嗽等症状反复发作作为主要表现, 随着病情进展甚至可能威胁到患儿的生命安全, 需要在临床治疗中给予重视^[5-6]。但由于哮喘治疗尚缺乏特效药, 这使得护理干预在控制患儿病情上具有重要作用。

考虑到常规护理中存在的局限性, 研究选用童趣化心理干预护理来对患儿进行干预, 能够迎合患儿的阶段性身心发展特征, 强化个体化干预。结果显示, 干预后观察组患儿的 SCARED 等不良情绪评分均较低, 这说明童趣化心理干预能够实现对患儿负性情绪的有效纠正。分析其原因在于, 小儿支气管哮喘病情反复, 且日常生活中受到多种风险因素的限制大, 使得患儿的生活质量下降, 且陌生的医院环境会增强患儿的紧张、不安等情绪, 使得患儿表现为较为明显的负性情绪^[7]。但童趣化心理干预强调以童趣化理念来对患儿实施多维度的心理护理, 在常规护理的基础上, 立足于儿童心理发展规律基础上, 将童趣化元素融入到环境、语言等多因素中, 有意识的为患儿塑造童真、趣味的环境, 更容易被患儿所接受、所认可, 进而增强心理干预成效, 促进患儿负性情绪的切实改善^[8]。其次, 观察组患儿的整体医疗配合度更高, 表明童趣化心理护理能够提升患儿在医疗服务过程中的依从性、配合度, 为医护工作的开展奠定良好基础。究其原因, 童趣化心理护理不仅迎合患儿的心理特点, 以患儿所喜闻乐见的手段来展开心理护理, 同时重视对患儿行为及认知的引导。例如, 在常规健康教育基础上融入童趣化元素, 以患儿所喜爱的卡通、游戏及图画等形式来展现与哮喘相关的疾病知识, 从患儿角度进行合理引导, 一定程度提升患儿对疾病的认知, 并明确医护人员工作对于自身疾病控制的积极作用, 更好的配合护理工作开展^[9]。或者利用

小红花等具体奖励来激发患儿的参与意识, 增强患儿的获得感和成就感, 让患儿更乐于参与其中, 实现配合度的有效提升。

综上所述, 将童趣化心理干预护理融入到小儿支气管哮喘患儿的干预中, 能够有效改善患儿的负性情绪, 形成正向的治疗态度以配合医护工作开展, 应用价值良好。

参考文献

- [1] 郭红丽,陆培玲,付书琴,等.童趣化心理干预模式联合个性化护理对儿童哮喘治疗依从性、疾病控制及肺功能的影响[J].河南医学研究,2025,34(10):1883-1886.
- [2] 郑秋芳,庄云琼,洪阿明.童趣化心理干预护理在小儿支气管哮喘中的应用分析[J].西藏医药,2025,46(01):139-141.
- [3] 闫玉萍,雷吴丽,屈邵坤.医护人员与家庭成员协同护理联合童趣化干预对肺炎患儿症状缓解及配合度的影响[J].医学临床研究,2024,41(11):1703-1706.
- [4] 谈君.机械振动排痰伴童趣化心理护理在支气管肺炎患儿中的应用[J].婚育与健康,2024,30(20):151-153.
- [5] 陈卫珍,李庆云,王荣.童趣化心理护理联合舒适护理对学龄前支气管肺炎患儿负面情绪及治疗舒适度的影响[J].心理月刊,2024,19(17):193-195.
- [6] 辛红娟,张瑾,方琴.探讨目标管理理论指导下针对性护理联合童趣化心理干预在支气管肺炎患儿中的应用[J].黑龙江医药,2024,37(04):966-969.
- [7] 仲亚琴.心理护理与维生素 D 联合丙酸氟替卡松吸入气雾剂对支气管哮喘患儿的影响——评《小儿呼吸系统疾病诊疗与护理》[J].中国社会医学杂志,2024,41(04):497.
- [8] 段晓芳,杨园珂,王鹤静.童趣化健康教育在支气管哮喘患儿治疗中的应用效果分析[J].内科,2021,16(04):524-526+529.
- [9] 杨洪涌.童趣化心理护理对支气管肺炎患儿雾化吸入依从性及疗效的影响[J].心理月刊,2021,16(11):171-172.

版权声明: ©2025 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