

童趣化护理在支气管肺炎患儿应用中的范围综述

周晨曦¹, 郭晶¹, 谢怡静¹, 陆颖¹, 杨莎^{2*}

¹杭州医学院, 护理学院, 浙江 杭州

²杭州市临安区第一人民医院, 儿科, 浙江 杭州

收稿日期: 2025年3月3日; 录用日期: 2025年3月26日; 发布日期: 2025年4月7日

摘要

目的: 明确童趣化护理在小儿支气管肺炎治疗中的干预效果, 为儿科临床护理实践提供参考依据。方法: 采用JBI范围综述的方法学框架, 系统检索Pubmed、Web of Science、Embase、Cochrane Library、中国知网、万方、维普、中国医学生物文献库中的相关文献, 检索时限为建库至2023年12月9日。由2名研究者独立阅读文献进行文献筛选与资料提取。结果: 共纳入29篇文献, 童趣化护理内容包括团队组建、人员培训、环境营造、干预形式、评价指标。结论: 童趣化护理可提升患儿治疗依从性、缩短住院时间, 提升生活质量。进一步发展应注重开展规范化培训、维护环境的功能性、鼓励家庭参与、采用多元化的方法进行评价。

关键词

童趣化护理, 支气管肺炎, 儿童, 治疗依从性, 范围综述

Application of Childlike Care in Children with Bronchopneumonia: A Scoping Review

Chenxi Zhou¹, Jing Guo¹, Yijing Xie¹, Ying Lu¹, Sha Yang^{2*}

¹Nursing School, Hangzhou Medical College, Hangzhou Zhejiang

²Pediatrics Ward, The First People's Hospital of Lin'an District, Hangzhou Zhejiang

Received: Mar. 3rd, 2025; accepted: Mar. 26th, 2025; published: Apr. 7th, 2025

Abstract

Objective: To identify the effect of childlike care in children with bronchial pneumonia, and provide

*通讯作者。

文章引用: 周晨曦, 郭晶, 谢怡静, 陆颖, 杨莎. 童趣化护理在支气管肺炎患儿应用中的范围综述[J]. 临床医学进展, 2025, 15(4): 749-757. DOI: 10.12677/acm.2025.154991

evidence for pediatric clinical nursing practice. **Methods:** This scoping review was conducted under the Joanna Briggs Institute guidelines. A comprehensive literature search was conducted across multiple databases including PubMed, Web of Science, Embase, Cochrane Library, CNKI, Wanfang, and CBM. The literature search deadline is from the establishment of the database to December 9, 2023. Two researchers independently read articles for literature screening and data extraction. **Result:** A total of 29 articles were included. The content of childlike care includes team building, staff training, environmental creation, and intervention methods as well as evaluation indicators. **Conclusion:** Childlike care can improve the treatment adherence of children, shorten hospitalization time, and improve their quality of life. Further development should focus on training, environment, family participation, and methods for evaluation.

Keywords

Childlike Care, Bronchopneumonia, Children, Treatment Compliance, Scoping Review

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

支气管肺炎为儿童时期最常见的疾病,临床表现为咳嗽、咳痰、气促、发热等,严重者可出现呼吸困难,甚至进展为重症肺炎,严重影响患儿日常生活[1][2]。目前小儿支气管肺炎的治疗方法主要有药物治疗、物理治疗和手术治疗[3],其中雾化吸入给药和拍背排痰是最常见的治疗方式。但患儿年龄较小,因病情带来的疼痛感,可能会引起部分患儿哭闹不止,不愿意配合,治疗依从性较差,给护理工作带来困扰[4]-[6]。童趣化护理是通过捕获儿童天然的好奇心和探索欲,创造有趣、舒适的护理环境,并采取适合儿童年龄的语言和技巧与之交流互动,从而减少患儿对医疗环境和治疗过程的抵触和恐惧感,提升治疗效果的方法[7]-[9]。近年来,相关童趣化护理的研究已在陆续开展,但其开展形式、内容等存在较大差异。本文以 JBI 的范围综述指南[10]为框架,通过探讨童趣化护理在小儿支气管肺炎治疗过程中的开展形式、内容及方法,以明确其在小儿支气管肺炎治疗中的干预效果,为儿科临床护理实践提供参考依据。

2. 资料与方法

2.1. 文献纳入与排除标准

根据“PCC”原则[10]确定纳入标准。① 研究对象:支气管肺炎患儿。② 概念:涉及为支气管肺炎患儿提供基于童趣化护理或干预的方法。③ 情境:儿科门诊或病区。排除标准:无法获得全文或重复发表的文献;非中英文文献;综述、研究计划书、摘要等。

2.2. 文献检索

系统检索 Pubmed、Embase、Web of Science、Cochrane Library、中国知网、维普、万方、中国医学生物文献库等相关文献。采用主题词、自由词以及布尔逻辑运算符连接词结合的方式进行检索。英文数据库以 PubMed 为例,检索策略见图 1。中文数据库以中国知网为例,检索策略为:(SU=“童趣化”+“童趣化护理”+“童趣化护理模式”+“童趣化护理干预”+“趣味”+“游戏”)AND(SU=“支气管肺炎患儿”+“支气管肺炎儿童”+“支气管肺炎小儿”+“小儿支气管肺炎”)。检索时限为建库至 2023 年 12 月 9 日。

```
#1 ((bronchopneumonia[MeSH Terms]) OR (bronchopneumonia[Title/Abstract])) OR (bronchial pneumonia[Title/Abstract])
#2 ((((((child[MeSH Terms]) OR (child[Title/Abstract])) OR (pediatrics[MeSH Terms])) OR (pediatrics[Title/Abstract])) OR (children[Title/Abstract])) OR (kid[Title/Abstract])) OR (kids[Title/Abstract])
#3 (((((((nursing care[MeSH Terms]) OR (nursing[Title/Abstract])) OR (care[Title/Abstract])) OR (childlike[Title/Abstract])) OR (interest[Title/Abstract])) OR (video games[MeSH Terms])) OR (video[Title/Abstract])) OR (game[Title/Abstract])) OR (play therapy[MeSH Terms])) OR (play therapy[Title/Abstract])
#4 #1 AND #2 AND #3
```

Figure 1. Pubmed retrieval strategy
图 1. Pubmed 检索策略

2.3. 文献筛选

使用 EndNote X9 进行文献筛选。由 2 名经过循证培训的研究者根据预设的纳入和排除标准，独立阅读文献的标题和摘要，进行初步筛选。研究者再进一步阅读全文进行复筛。如果出现意见分歧，则请第 3 名研究者进行仲裁，确定最终纳入的文献。

2.4. 资料提取

由 2 名研究者独立完成文献提取工作，内容包括作者、发表时间、研究类型、样本量、干预方法、干预时长以及结局指标等，如果发生分歧，则通过共同讨论解决。

3. 结果

3.1. 文献筛选结果

初步检索获得 382 篇，去除重复文献后剩余文献 245 篇，阅读题目、摘要初步筛选剩余 33 篇，阅读全文复筛，排除无法获取全文、与结局指标不相关文献 4 篇，最终纳入 29 篇文献。其中，包含随机对照试验(RCT) 23 篇，类实验性研究(CCT) 6 篇。纳入文献基本特征见表 1。

Table 1. Characteristics of the included studies
表 1. 纳入文献的基本特征

作者	发表年份	研究类型	样本量(例) T/C	干预方法			评价指标	住院时间比较 (d) T/C	治疗依从率 比较 (%) T/C
				实施人员	干预形式	干预时长			
吴园园等 [11]	2023	CCT	55/55	主治医生、 责任护士、 心理咨询师	①④	1~2 周	C、E、H	-	-
邹长秀等 [12]	2023	RCT	65/65	护士长、主 治医生、责 任护士、心 理咨询师	④	1 周	A、B、 C、G	-	96.9/84.6
杜琛[13]	2023	RCT	68/68	责任护士	②③	1~2 周	B、D、E	-	-

续表

刘攀等[14]	2023	RCT	30/30	责任护士、 家属	③④	1~2 周	A、B、D	-	93.3/70
汪娟等[15]	2023	RCT	49/49	责任护士、 家属	①③④	1~2 周	A、E、H	-	-
郑亚妮等 [16]	2023	RCT	30/30	责任护士	③④	1~2 周	A、B、 F、H	8.39 ± 1.76 /10.27 ± 2.45	96.7/73.3
戴海英等 [17]	2022	RCT	31/31	护士长、主 治医生、责 任护士、家 属	①③④	1 周	A、B、D	-	-
王玉娣等 [18]	2021	RCT	30/30	责任护士、 家属	①②③④	2 周	A、D	-	93.3/70
张婷[19]	2021	CCT	31/29	责任护士、 家属	③	1~2 周	A、B、D	-	96.8/79.3
陈兴碧等 [20]	2021	CCT	58/58	主治医生、 责任护士、 心理咨询师	①④	1~2 周	A、D、 E、F、G	8.23 ± 1.25 /12.20 ± 2.15	-
杨洪涌[21]	2021	CCT	48/48	责任护士、 家属	③④	1~2 周	A、B、F	8.47 ± 1.16 /10.09 ± 1.13	95.8/83.3
胡燕[22]	2021	RCT	41/40	责任护士	①④	1~2 周	A、B	-	93.0/75.0
校晓丽等 [23]	2022	CCT	52/46	责任护士、 家属	③④	1 周	A、B	-	92.3/78.2
李加伟等 [24]	2022	RCT	39/39	主治医生、 责任护士	①②③④	1 周	A、B、 D、F	8.34 ± 1.52 /11.02 ± 1.76	97.4/82.0
刘丽玲[25]	2021	RCT	46/38	责任护士	③④	1~2 周	A、B、F	-	-
姜荣[26]	2021	RCT	55/55	责任护士	①②	1~2 周	B、D、E	-	-
林艺兰[27]	2023	RCT	82/82	主治医生、 责任护士、 心理咨询师	①③④	1 周	A、B、 C、F	8.63 ± 1.20 /10.14 ± 1.47	92.7/74.3
蒋雯雯[28]	2022	RCT	31/31	主治医生、 责任护士、 心理咨询师	①④	1~2 天	A、C、D	-	-
李庆娟[29]	2022	RCT	40/40	责任护士	④	1~2 周	A、B、F	5.25 ± 1.66 /9.91 ± 1.79	-
Min Fu 等 [30]	2022	RCT	40/43	责任护士	③	2~3 周	A、C、 D、H、I	-	-
李丹等[31]	2019	RCT	102/102	责任护士	②④	1~2 周	A、B、 C、D	-	-
卢梦佳等 [32]	2023	RCT	65/63	责任护士、 家属	①③④	1 周	A、C、J	-	92.8/74.4
吴佳芳等 [33]	2022	RCT	35/35	责任护士、 家属	①②④	1 周	A、B	-	97.1/80.0
金小娟等 [34]	2021	CCT	40/40	责任护士、 家属	①②	1~2 周	B、C	-	-

续表

林敬云[35]	2021	RCT	50/50	责任护士、 家属	②	1~2 周	A、B、C	-	-
孟祥云等 [36]	2020	RCT	75/75	责任护士、 家属	①④	1 周	A、B、 D、F	7.82 ± 2.74 /9.01 ± 3.05	-
王翠等[37]	2022	RCT	50/50	责任护士	①②	1 周	A、B、C	-	-
闻以译[38]	2023	RCT	44/43	护士长、主 治医生、责 任护士、家 属	③	1 周	A、B	-	96.5/75.7
侯庆芸[39]	2019	RCT	60/60	护士长、主 治医生、责 任护士、家 属	①②④	1~2 周	A、B、 D、F、 I、K	6.5 ± 4.2 /10.2 ± 3.3	95/83.3

注：T：试验组；C：对照组；① 游戏法；② 角色扮演和情景模拟；③ 讲授法；④ 正向激励法。A：治疗依从性；B：症状消失时间；C：负性情绪；D：家属满意度；E：肺功能；F：住院时间；G：血气分析；H：生活质量；I：治疗有效率；J：患儿健康知识掌握率；K：不良事件发生率。

3.2. 童趣化团队组建与培训(n = 12)

童趣化护理团队由护士长[12] [17] [38] [39]、主治医生、责任护士[11] [12] [17] [20] [24] [27] [28] [38] [39]以及儿童心理咨询师[11] [12] [20] [27] [28]组成。

童趣化培训内容包含：① 熟悉现有的儿童医疗辅助用具和关于童趣化护理的发展现状、护理方案等[17]，提高童趣化护理技巧和方法。② 童趣化心理学培训。由本院儿科医生与专业心理咨询师共同设计制定，并请专业人员进行优化[28]，确保课程的专业性和合理性。③ 通过阅读大量儿童读物、观看动画片来了解当代热门卡通人物的人物特点和人物关系，增加患儿对护理人员的亲近感，降低其心理防备，提高依从性[36]。

3.3. 童趣化环境营造(n = 23)

3.3.1. 病房环境童趣化改造

病房多以蓝色、黄色等暖色调为主，在墙壁[13] [17] [19] [21] [23] [24] [39]和地板[24]可粘贴卡通图案，如“小猪佩奇”、“熊大熊二”等，床单被套配备充满童趣样式的图案[13] [39]，护理人员可穿暖色调或卡通图案护士服[23] [39]，营造温馨居家化氛围。在空余处布置种类多样的玩具和积木，摆放适合患儿的读物和卡通画以供娱乐[17] [19] [23]。在音量适宜的前提下，病房内电视机可循环播放动画片、儿歌等转移患儿注意力，降低患儿防备心[13] [19] [23] [28] [33]。

3.3.2. 设置童趣化休闲场地

在专门区域设置童趣化场地，场地内墙壁上贴上花朵、气球、卡通图案等装饰，用塑料泡沫地板拼接保证患儿安全[11] [12] [20]。同时配备少儿读物、玩具、桌椅等营造童趣化环境，降低患儿在医院中的陌生感[11] [12] [20] [28]。

3.3.3. 设立独立童趣化治疗室

治疗室宜选取相对安静、人流量较小的角落设置，门窗进行静音处理以降低噪音，护理人员出入时应轻声细语，摆放医疗物品轻拿轻放，避免在环境内大声喧哗给患儿增加恐惧焦虑心理，影响治疗依从

性[22][29]。治疗室墙壁应设置成暖色调,摆放经过消毒的毛绒玩具、积木、童话故事书等物品,引导患儿有序选择以减少哭闹事件发生,确保治疗顺利进行[14][15][18][19][22][24]-[26][29][39]。护理人员可在医疗设备外部粘贴卡通图案,增加卡通趣味性,提高患儿配合度[18][19][29][39]。

3.3.4. 建立情景游戏室

由专业设计师负责打造一个结合医疗氛围与游戏乐趣、迎合儿童心理特点的情景游戏室,并将其分为图书区、多媒体区和病房区。设施包括病床、治疗台、洗手池等模型,配备无针头注射器、听诊器、体温计等仿真玩具,以及格式玩偶、仪器检查照片册和立体人体图册等[31][34][35][37]。

3.4. 童趣化护理干预形式(n = 29)

依据患儿的兴趣爱好、性格特点、生活作息制定具体干预方法[11][14][16]-[20][22][27][29][35],包括:

① 游戏法。护理人员通过陪伴患儿玩趣味拼图[32]、沙盘游戏[39]、填色游戏[32][36]、玩具娃娃[26][33]、阅读儿童趣味图书[17][27][34]、观看动画片[11][15][18][20][22][24][26]-[28][37]等方式来提高患儿的配合度。

② 角色扮演和情景模拟。让患儿分享自己喜爱的漫画卡通人物,由护士模仿其形象与患儿进行交流,语言和动作可夸张富有吸引力,以有趣味形式的进行健康宣教,鼓励患儿像卡通角色一样坚强乐观地面对疾病,积极配合的治疗[11]-[13][18][24][26]。又如,让患儿体验不同的模拟诊疗场景,减少对医疗环境和治疗过程的抵触。包括:① 诊疗场景模拟。使用玩具娃娃展示医生如何听诊和观察肺炎症状的过程,让患儿进行模仿,逐渐接受治疗。② 检查场景模拟。利用检查仪器照片册、大型人体图册和玩具娃娃,向患儿解释接受胸部X光等检查流程和可能的感受,通过角色扮演和情景模拟,教导患儿在检查中如何配合。③ 穿刺情景模拟。利用玩具娃娃,以静脉留置针穿刺为例,用患儿可理解的语言解释绑止血带、消毒、穿刺等的流程,鼓励患儿参与穿刺并表达想法,护理人员提供指导和奖励[31][33]-[35][37]。

③ 讲授法。通过自制视频[13]-[15][19][21][22][24][25][27][30][38]、图片、手绘或宣传画册[14]-[18][24][27][32],以卡通人物为主要角色,通过富有童趣化的故事情节引导患儿了解支气管肺炎相关知识、日常生活注意事项以及雾化吸入、机械排痰等治疗过程。观看结束后鼓励患儿回忆并且复述宣教知识,分享感悟,同时准备相关治疗行为卡片,让患儿判断哪些行为是正确的,哪些是错误的。

④ 正向激励法。护理人员在与患儿交流期间,应多使用鼓励性、表扬性语言增加患儿的自信心[11][15]-[18][22][29][32]-[34]。如护理人员可在患儿展现勇敢和良好配合度时予以表扬,并赠送卡片、贴纸或小红花等。患儿集齐一定数量的卡片便能获得有趣的奖品。对于缺乏依从性的患儿,可利用其好胜心,展示其他小朋友所获得的卡片、小红花或漫画书等奖品,有效引导患儿配合治疗,以提升其对治疗的依从性[12][14][18][20][21][23]-[25][27][28][31][36][39]。

3.5. 童趣化护理的评价方法

包括有效性指标、安全性指标、其他指标3个方面。① 有效性指标:共有28篇涉及到肺功能[11][13][15][20][26]、血气分析[12][20]、症状消失时间[12][14][16][17][19][21]-[27][29][31][33][35]-[39]、住院时间[20][21][24][25][27][29][36][39]、生活质量[15][16][30]、负性情绪[11][12][27][28][31][32][34][35][37]、治疗有效率[30][39]、治疗依从性[12][14]-[25][27]-[33][35]-[39]等。其中肺功能检测包括用力肺活量(FVC)、呼气峰值流速(PEFR)、第1秒用力呼出量(FEV1)。症状消失时间包括发热、咳嗽、咳喘、肺部湿啰音、憋喘等。生活质量通过健康生活量表、自制生活质量量表等表格得出。负性情

绪由中国幼儿情绪性及社会性发展量表(CETSEA)、情绪障碍筛查量表、儿童多维焦虑量表等量化得出。

② 安全性指标：有 1 篇[39]涉及到不良事件发生率，包括呼吸急促，呼吸道阻塞、咳嗽加重、面色青紫。

③ 其他指标：共有 27 篇涉及家属满意度[13] [14] [17]-[20] [24] [26] [28] [30] [31]、健康知识掌握率[32]。

4. 讨论

4.1. 组建多元化团队，开展规范化培训，提升专业性和科学性

多元化护理团队能够提升童趣化护理的专业性，在实施过程中具有重要意义。在纳入的文献中，有 9 篇研究提到组建童趣化护理团队，其中以护士长、主治医师、责任护士以及儿童心理咨询师所组成的童趣化护理团队较为多见。其中护士长负责统筹安排工作，负责把控护理人员配置，从中协调配合[12][17][38][39]；主治医师负责患儿病情评估和方案制定[11][12][17][20][24][27][28][38][39]；责任护士负责童趣化护理实施工作，对相关资料进行搜集、整理[11]；心理咨询师负责观察患儿在童趣化护理中的心理状态，帮助及时调整患儿接受诊疗时的心理状态[11][12][20][27][28]。但是，由于团队成员不同的工作思维和习惯，实施过程中可能会存在管理和沟通方面的问题。因此，童趣化团队运行的过程中，应平衡好管理和协调的问题，加强沟通和协作方式。另外，研究结果显示，现有的童趣化团队培训内容主要为：童趣化护理进展、干预方案、技巧及心理培训等，相关内容差异较大，且缺乏对考核方法的深入探讨，提示后续研究应进一步完善培训内容与方法，逐步建立规范化的考核制度，以促进干预的科学性。

4.2. 营造童趣化环境，维持场地功能性和安全性

有 23 篇文献提及童趣化环境营造，包括病房环境童趣化改造、童趣化休闲场地设置、设立独立童趣化治疗室和情景游戏室四个方面，提示医院可根据自身环境特点及经济成本，如利用大厅或楼梯转角建立阅读区，雾化治疗室加装图书架或电子屏幕等方式，在有限空间内积极营造童趣化环境，提升患儿及家长归属感。另外，童趣化护理的环境也需要不断维护，场地、设施的更新以及物品的清洁消毒应有专人管理，以维持场地功能性和安全性。

4.3. 灵活使用多种干预形式，鼓励家庭参与

在纳入的 29 篇研究中分别采用了多种童趣化护理干预形式，其中，游戏法、角色扮演和情景模拟等使用频率较高。游戏法可以让护理人员更容易的与患儿建立情景和信任的关系，有助于治疗活动的顺利开展；角色扮演和情景模拟可以减少传统医疗对患儿所产生的抗拒和恐惧感，加深儿童对疾病和治疗的理解。提示后续研究也应采用多样化干预形式，进一步激发患儿的兴趣，有效提高患儿治疗依从性。当前，“以家庭为中心”的护理模式逐渐受到重视，后续研究应积极鼓励家庭成员参与，根据家属年龄、认知情况等构建有效且易被接受的陪伴治疗方案。

4.4. 注重定性与定量相结合的多元化评价方法

在纳入文献中，有 28 篇涉及到肺功能、血气分析、症状消失时间、住院时间、生活质量、负性情绪、治疗依从性等有效性指标，评价童趣化护理在治疗支气管肺炎患儿中的积极作用。1 篇文献涉及到不良事件发生率，表明童趣化护理能有效减少呼吸急促，呼吸道阻塞等不良并发症的产生。27 篇文献涉及其他指标，发现童趣化护理不仅能提高患儿知识掌握度，也提升了家属对护理的满意度。尽管定量数据能够通过客观的数据精确衡量护理干预的效果，但定性数据可以更深入了解患儿需求与感受，二者各有优势。因此，建议进一步研究，应采用定量与定性相结合的方式对童趣化护理进行评价，以获得更多的数据全面反映童趣化护理的实施效果。

5. 小结

本文从团队组建、人员培训、环境营造、干预形式、评价方法等方面对童趣化护理在支气管肺炎患儿治疗当中的效果进行了范围综述,得出童趣化护理可提升支气管肺炎患儿治疗依从性、缩短住院时间,提升生活质量的结论。进一步发展,应注重开展规范化培训、维护环境的功能性、鼓励家庭参与、采用定量与定性相结合的方法进行全面评价等。但本研究仍存在一定的局限性:首先,目前童趣化护理的成本-效益分析尚不明确,这可能会影响医院对服务开展的支持度,从而阻碍童趣化护理的推广应用。童趣化护理成本主要包括人力成本、物资成本、环境改造费用及培训成本等,而效益包含患儿康复率、住院时间、患者满意度等量化指标。成本-效益问题可通过优化资源配置、引入先进虚拟现实技术模拟童趣环境、加强成本控制,建立成本监控体系等方面改进,提示后续应进行相关研究及成果评价。其次,本文目前尚未检索到外文文献,纳入的文献以国内研究为主,可能存在语言偏倚,希望后续研究予以完善。

基金项目

2025 年杭州市卫生健康委员会课题(编号 B20252259)。

参考文献

- [1] 胡玲,黎小年.降钙素原联合超敏 C 反应蛋白在小儿支气管肺炎诊治过程中的应用价值[J].中国综合临床,2018,34(5):412-415.
- [2] 刘柔,徐保平,申昆玲.我国支气管肺炎临床路径开展现状分析[J].中华医院管理杂志,2018,34(10):801-804.
- [3] 崔焱,张玉侠,主编,林素兰,张琳琪,周乐山,陈华,副主编,王茜,陈慧,王菊,编.儿科护理学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2021.
- [4] 陈涓.个性化护理措施对小儿支气管肺炎疗效及预后的影响分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(4):149-151,161.
- [5] 宜雄雄,张文荣,李锋同.普米克令舒氧驱雾化吸入治疗对小儿哮喘急性发作肺功能改善的效果观察[J].贵州医药,2018,42(9):1101-1103.
- [6] 胡樟静,肖艳赏,舒林华.气质维度量化评估施护对毛细支气管炎患儿高流量吸氧治疗的影响[J].中国医药导报,2020,17(9):95-98.
- [7] 唐丽云,王熠.童趣化护理在小儿扁桃体腺样体切除术中的应用[J].护理研究,2023,37(12):2262-2265.
- [8] 文玉敏,李江丽,赵华殿,等.童趣化护理干预在学龄前肥胖儿童多导睡眠监测中的应用效果[J].中国医药导报,2018,15(14):137-140.
- [9] 张妨.循证支持下的童趣化护理在学龄期毛细支气管炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(24):183-185.
- [10] Lockwood, C., dos Santos, K.B. and Pap, R. (2019) Practical Guidance for Knowledge Synthesis: Scoping Review Methods. *Asian Nursing Research*, 13, 287-294. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.11.002>
- [11] 吴园园,唐兰兰.三级护理联合童趣式互动策略在支气管肺炎患儿护理中的应用效果[J].护理实践与研究,2023,20(19):2978-2982.
- [12] 邹长秀,王艳萍,谢拔群,等.童趣化护理结合视频教育对支气管肺炎患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(17):150-152.
- [13] 杜琛.童趣化护理在机械振动排痰治疗小儿支气管肺炎中的应用[J].湖北科技学院学报(医学版),2023,37(4):362-364.
- [14] 刘攀,刘路,邓珂,等.童趣诱导结合综合性护理干预在小儿支气管肺炎中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(19):171-173,177.
- [15] 汪娟,王蕊,黄云娜.童趣化护理模式联合家庭参与对支气管肺炎患儿的影响[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(4):119-121.
- [16] 郑亚妮,杨夏.童趣化护理干预对支气管肺炎患儿雾化吸入治疗依从性的影响[J].贵州医药,2023,47(1):129-130.

- [17] 戴海英, 张婷, 刘敏, 等. 多学科童趣化护理在支气管肺炎患儿中的应用[J]. 安徽医学, 2022, 21(5): 130-132.
- [18] 王玉娣, 刘细霞, 陈如婷. 童趣化护理对支气管肺炎患儿治疗配合度及家属满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(36): 5296-5298.
- [19] 张婷. 家属参与的童趣化护理模式对小儿支气管肺炎治疗依从性及症状改善的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(33): 4834-4835.
- [20] 陈兴碧, 陈星涛. 童趣化心理干预模式在儿童支气管肺炎中的应用效果及对治疗依从性的影响[J]. 川北医学院学报, 2021, 36(10): 1399-1402.
- [21] 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.
- [22] 胡燕. 童趣化护理在小儿支气管肺炎中的应用[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(2): 291-293.
- [23] 校晓丽, 林蓉. 童趣化诱导联合改良式拍背排痰法在学龄期支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J]. 医学临床研究, 2022, 39(5): 796-798.
- [24] 李加伟, 谷美玲. 童趣化专项护理干预对支气管肺炎患儿雾化吸入效果的影响[J]. 妇幼护理, 2022, 2(15): 3488-3490.
- [25] 刘丽玲. 童趣化心理干预在支气管肺炎雾化吸入患儿护理中的应用效果分析[J]. 自我保健, 2021(4): 119.
- [26] 姜荣. 童趣诱导联合集束化护理在支气管肺炎患儿中的应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(12): 103-105.
- [27] 林艺兰. 童趣化心理干预联合改良式拍背排痰法在支气管肺炎患儿中的应用效果[J]. 中国医学创新, 2023, 20(22): 86-90.
- [28] 蒋雯雯. 童趣化心理干预模式在儿童支气管肺炎中的价值[J]. 健康女性, 2022(47): 197-198.
- [29] 李庆娟. 童趣化护理在小儿支气管肺炎中的应用价值分析[J]. 科技与健康, 2022, 1(10): 36-38.
- [30] Fu, M., Lu, H., Fu, J., et al. (2022) Effects of Comfortable Nursing Combined with Video Education on Aerosol Inhalation Compliance and Psychological State of Children with Bronchopneumonia. *Archives of Clinical Psychiatry*, 49, 8-18.
- [31] 李丹, 肖凤林, 刘晓琴. 情景游戏配合优质护理在支气管肺炎患儿中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(12): 118-120.
- [32] 卢梦佳, 方晓琴, 倪静. 漫画式健康教育手册联合简易游戏对支气管肺炎患儿的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(10): 81-84.
- [33] 吴佳芳, 张琦凡, 林丽红. 家属协同护理联合情景游戏在支气管肺炎患儿中的应用效果[J]. 西藏医药, 2022, 43(6): 112-113.
- [34] 金小娟, 陈丽君, 李志飞. 优质护理与情境游戏双联干预模式在支气管肺炎患儿中的应用[J]. 现代实用医学, 2022, 34(9): 1230-1232.
- [35] 林敬云. 情景游戏联合护理干预对支气管肺炎患儿遵医行为及内隐行为阳性率的影响[J]. 康颐, 2021(16): 88.
- [36] 孟祥云, 贺丽君. 简易图片上色游戏在小儿支气管肺炎干预中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(6): 1123-1126.
- [37] 王翠, 宓秀菊. 情景游戏联合护理干预对支气管肺炎患儿遵医行为及内隐行为阳性率的影响[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022(1): 102-105.
- [38] 闻以译. 自制宣教视频对支气管肺炎患儿雾化吸入配合度的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2023, 30(3): 67-69.
- [39] 侯庆芸. 集束化护理对支气管肺炎患儿雾化吸入效果的影响[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东大学, 2019.