

童趣化护理在小儿全麻手术麻醉诱导中的应用

李文涛, 李胜卫, 王志凯, 刘芷彤, 李良玉*

天津市第一中心医院麻醉科, 天津

收稿日期: 2026年8月9日; 录用日期: 2026年9月3日; 发布日期: 2026年9月11日

摘 要

目的: 观察小儿全麻手术麻醉诱导中实施童趣化护理的效果。方法: 选取2020年10月至2021年9月全麻手术麻醉诱导患儿70例, 随机分为观察组和对照组各35例, 对照组实施常规护理, 观察组给予童趣化护理, 对比干预效果。结果: 观察组不良情绪评分、MAP水平低于对照组($P < 0.05$); 观察组HR水平、患儿家属满意度评分麻醉、诱导配合度均高于对照组($P < 0.05$)。结论: 小儿全麻手术麻醉诱导中给予童趣化护理可有效改善患儿的负面情绪, 提升诱导配合度, 价值较高。

关键词

小儿全麻手术, 不良情绪, 童趣化护理, 家属满意度, 麻醉诱导

Effect of Child-Friendly Nursing Intervention on Anesthesia Induction in Pediatric Patients Undergoing General Anesthesia

Wentao Li, Shengwei Li, Zhikai Wang, Zhitong Liu, Liangyu Li*

Department of Anesthesiology, Tianjin First Central Hospital, Tianjin

Received: August 9, 2026; accepted: September 3, 2026; published: September 11, 2026

Abstract

Objective: To observe the efficacy of child-oriented nursing during anesthesia induction in children undergoing general anesthesia. **Methods:** A total of 70 children receiving anesthesia induction for general anesthesia surgery from October 2020 to September 2021 were enrolled and randomly

*通讯作者。

文章引用: 李文涛, 李胜卫, 王志凯, 刘芷彤, 李良玉. 童趣化护理在小儿全麻手术麻醉诱导中的应用[J]. 临床医学进展, 2026, 16(9): 1337-1342. DOI: 10.12677/acm.2026.1693170

divided into observation group and control group, with 35 cases in each group. Routine nursing was performed in the control group, whereas child-oriented nursing was implemented in the observation group. The intervention outcomes were compared between the two groups. Results: The adverse emotion score and mean arterial pressure (MAP) level in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The heart rate (HR), family satisfaction score and anesthesia induction compliance of children in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Child-oriented nursing applied during anesthesia induction for pediatric general anesthesia surgery can effectively alleviate children's negative emotions and improve their compliance with anesthesia induction, which possesses high clinical value.

Keywords

Pediatric General Anesthesia Surgery, Negative Emotion, Child-Oriented Nursing, Family Satisfaction, Anesthesia Induction

Copyright © 2026 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

在麻醉方式中, 全身麻醉特点为术中麻醉深且循环稳定, 并且在组成全麻手术的环节中, 麻醉诱导过程为其中重要的一个[1]。同成年患者相比, 小儿的心理、生理处在成长发育阶段, 术前易出现恐惧、焦虑等负面情绪, 对于顺利实施麻醉手术来讲会产生不利影响[2]。对于患儿来讲, 常规的物理制动、语言安抚等并没有理想的干预效果, 极易使患儿的挣扎程度增加[3][4]。童趣化护理属于根据特定患儿而采取的特定护理模式, 目的是将其注意力转移而将其配合度提升, 进而将麻醉效果有效提升的护理模式[5]。所以, 本研究中对于小儿全麻手术麻醉诱导患儿 70 例实施童趣化护理措施, 获得满意干预效果如下。

2. 资料和方法

2.1. 临床资料

选取 70 例全麻手术麻醉诱导患儿纳入研究, 样本纳入时间: 2020 年 10 月至 2021 年 9 月, 随机分为观察组 35 例, 男 16 例, 女 19 例, 平均年龄(4.06 ± 1.13)岁; 对照组 35 例, 男 17 例, 女 18 例, 平均年龄(4.15 ± 1.09)岁, 两组资料对比($P > 0.05$)。

2.2. 方法

对照组: 常规护理, 包括: 患儿身心状态在术前实施常规检查, 同时实施相应的干预措施, 对患儿进行积极引导, 使得其可以主动配合麻醉诱导、治疗, 告诉患儿家属, 在术前 0.5 h 在患儿身边陪伴, 等待实施手术, 并且家属鼓励患儿, 让其可以与医护人员积极配合, 护理人员对其实施健康宣教, 将患儿、家属的疑虑消除。

观察组: 童趣化护理, 包括: 1) 对患儿喜好进行收集。护理人员对于确诊疾病后的患儿应该与其进行积极的交流, 在交流期间初步判断患儿的行为特征、喜好、性格等个体差异特征, 同时进行准确记录, 在和患儿交流过程中应该尽可能符合其喜好实施童趣化沟通, 若患儿对某一个影视剧、游戏或者动画作品表现出喜欢, 护理人员可以在和患儿沟通期间以作品中人物形象为主题, 同时可以送患儿一些小礼物, 拉近护患关系, 构建良好关系, 使患儿信任护理人员的程度提升, 方便护理人员后期顺利实施护理工作。

在此期间,护理人员可以和家属进行重点交流,进而对患儿性格特点、就诊遵医情况全面了解,并且通过和家属沟通而得到更多的患儿信息,方便对患儿规划整体性的干预计划,尽量不触碰患儿敏感的治疗区域,若过去患儿在就医时恐惧血液,需要在对患儿实施血液方面干预时将其注意力转移。2) 打造童趣化情境:前期和家属、患儿进行交流,交流的入手点为患儿喜欢的游戏等作品,将一个存在非常大吸引力的护理情境为患儿打造,并且主治医师、麻醉人员、护理人员均扮演患儿喜欢的作品人物,如扮演猪八戒、沙僧、白龙马,而患儿本人则可以扮演其最喜欢的孙悟空,同时将麻醉过程、手术过程融入到西游记的情节中,进而将患儿的配合度有效提升,可以在描述手术过程、麻醉过程中介绍孙悟空为了救出师傅与妖怪进行了激烈的战斗,受伤了,需要沙僧、白龙马为其进行细致的检查,同时进行有效的治疗。患儿不同,可以设计存在一定差异的情景模式,护理人员需要根据不同患儿的性格特点而制定相应的情景模式。3) 童趣化健康教育。将有关疾病知识、麻醉诱导知识、全身麻醉知识为患儿和家属进行讲解,将家属对于疾病、治疗等具有较高的重视度,利用童趣化方式对患儿引导,使其可以进行积极的治疗,同时告诉家属全身心放松,对于“沙僧、白龙马”等角色的要求积极配合。4) 童趣化麻醉诱导干预。在设计完个性化的童趣化情境设计后,麻醉人员、护理人员需要在正式开始手术前 0.5 h 同患儿积极交流,介绍过程中需要将童趣化的角色带入其中,积极对其引导,使其日后可以同医护人员积极配合;在患儿麻醉正式实施后可以利用多媒体设备将其喜欢的作品循环播放,使得其关注麻醉过程的程度显著降低,并且麻醉人员、护理人员可以通过其扮演的角色对患儿鼓励,如沙僧扮演者麻醉医师可以鼓励患儿积极进行检查,同时按照和患儿喜欢的角色,在其敏感点利用作品播放、情景扮演、交流等形式使得其注意力转移;如果患儿麻醉诱导期间始终存在抗拒、哭泣等较低遵医性问题,需要增加转移患儿注意力的力度,并且利用童趣化情境中的角色对其进行鼓励,可利用“大圣,受伤的地方很快就能恢复好了”、“一会你就会恢复健康了,马上又是生龙活虎的大圣了”等言语对患儿鼓励,让其积极配合。5) 术后心理干预。在患儿完成手术且苏醒后,护理人员应该在第一时间通过角色扮演对患儿进行鼓励,告诉其“受伤处已经好了,齐天大圣真棒”,同时按照患儿的反应对其心理状态,对患儿家属进行指导,让其积极对患儿实施关怀、疏导,防止由于术后疼痛而产生不良情绪,进而对临床疗效产生不利影响。

2.3. 观察指标

- 1) 情绪状态[6]: 用儿童焦虑量表(STAIC)和儿童抑郁量表(CDRS)评价,分数越高代表儿童的焦虑和抑郁情绪越重。
- 2) 记录两组患儿干预前后的 HR (心率)及 MAP (平均动脉压)水平。
- 3) 患儿家属护理满意度[7]: 卫生消毒、沟通能力、服务态度、服务主动性,满意度随着分数的增加而升高。
- 4) 麻醉诱导配合度[8]: 配合良好、配合一般、配合差。

2.4. 统计学处理

本研究所有数据采用 SPSS 18.0 统计学软件进行分析。计量资料均经正态性检验,符合正态分布的计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组内干预前后对比采用配对样本 t 检验,组间对比采用独立样本 t 检验;计数资料以例数(百分比)[$n(\%)$]表示,组间比较采用 χ^2 检验;等级资料采用秩和检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组患儿干预前后情绪状态对比

干预前,组间对比($P > 0.05$);干预后,组间对比($P < 0.05$)。见表 1。

Table 1. Comparison of emotional state between two groups of children before and after intervention ($\bar{x} \pm s$)
表 1. 两组患儿干预前后情绪状态比较($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	CDRS		STAIC	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	35	22.15 $\pm$ 4.28	7.52 $\pm$ 1.68	52.13 $\pm$ 4.38	35.26 $\pm$ 3.58
对照组	35	21.59 $\pm$ 4.14	15.48 $\pm$ 2.19	52.84 $\pm$ 4.10	38.60 $\pm$ 2.60
t 值		0.352	5.201	0.224	4.802
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3.2. 两组患儿干预前后 HR 和 MAP 对比

术前 24 h, 组间对比($P > 0.05$); 麻醉诱导期间, 组间对比($P < 0.05$)。见表 2。

Table 2. Comparison of HR and MAP between the two groups before and after intervention ($\bar{x} \pm s$)
表 2. 两组患儿干预前后 HR 和 MAP 比较($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	MAP (mmHg)		HR (次/min)	
		术前 24 h	麻醉诱导期间	术前 24 h	麻醉诱导期间
观察组	35	77.31 $\pm$ 6.38	83.33 $\pm$ 6.12	96.50 $\pm$ 7.16	117.13 $\pm$ 8.20
对照组	35	76.15 $\pm$ 7.48	89.62 $\pm$ 5.10	98.15 $\pm$ 8.05	105.59 $\pm$ 5.03
t 值		0.521	4.502	0.325	5.230
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3.3. 两组患儿家属护理满意度评分对比

组间对比($P < 0.05$)。见表 3。

Table 3. Comparison of nursing satisfaction scores between two groups of children's families [$(\bar{x} \pm s)$, score]
表 3. 两组患儿家属护理满意度评分比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

分组	例数	服务态度	服务主动性	沟通能力	卫生消毒
观察组	35	90.27 $\pm$ 3.16	88.49 $\pm$ 6.19	87.49 $\pm$ 5.16	87.58 $\pm$ 4.21
对照组	35	80.16 $\pm$ 2.95	80.05 $\pm$ 5.95	77.82 $\pm$ 5.04	77.29 $\pm$ 3.95
t 值		5.965	5.214	4.802	5.714
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.4. 两组患儿麻醉诱导配合度对比

观察组患儿麻醉诱导配合度 94.29%, 对照组 71.43%, 观察组高于对照组, 组间对比($P < 0.05$)。见表 4。

4. 讨论

在临床外科中, 全身麻醉属于麻醉方式中普遍应用的一种, 其特点为舒适性高、应激小、术中循环稳定等, 但是从清醒状态到达完全的麻醉状态, 患者需要一定的时间, 该时间段则是麻醉诱导过程[9][10]。

一般情况下,成年患者在进行全麻手术时,其可以存在比较好的配合度,进而顺利配合医护人员将麻醉诱导工作完成,然而对于儿童群体来讲,其在自护能力、自身认知水平、自控能力等因素的影响下,其对手术存在的焦虑、恐惧等情绪将实施麻醉诱导的难度显著增加,若勉强实施麻醉,术后极易出现疼痛,影响术后恢复健康的进度[11]。

Table 4. Comparison of cooperation degree of anesthesia induction between two groups [$(\bar{x} \pm s)$, score]

表 4. 两组患儿麻醉诱导配合度比较 $[(\bar{x} \pm s)$, 分]

分组	例数	配合良好	配合一般	配合差	配合度
观察组	35	20 (57.14)	13 (37.14)	2 (5.71)	94.29% (33/35)
对照组	35	13 (37.14)	12 (34.29)	10 (28.57)	71.43% (25/35)
χ^2 值					14.502
P 值					<0.05

手术应激反应是对患儿术后身体恢复情况产生直接影响的因素,如果在麻醉诱导期间,患儿出现了哭闹、抵抗等不遵医行为会增加手术应激,不但会将麻醉诱导的难度增加,而且会影响其微环境的平衡,对于整体治疗存在不利影响[12]。低龄儿童天性是好动、活泼,同时喜欢新奇事物、善于思考、思维敏捷,所以,根据小儿的此项特征制定符合患儿天性的护理计划,对于患儿麻醉诱导配合度的提升非常有利,使得其整体临床疗效显著提高,在术后并发症发生概率降低方面存在重要作用[13]。所以,本研究对即将实施全麻手术治疗麻醉诱导的患儿采取童趣化护理措施,进而分析该种护理计划对于患儿遵医性提升方面的影响。

本研究结果说明童趣化护理存在理想的干预效果。对结果原因进行分析:第一点:童趣化护理模式包括一系列护理措施,如术后干预、健康教育、收集喜好、诱导干预、设计情境、建立信任等,自患儿确诊至手术结束都实施相应的干预措施,使得干预计划存在较高的可操作性,进而显著提升患儿依从性、家属满意度[14];第二点:童趣化护理中根据患儿特点,如注意力易分散、喜欢新奇事物等,分别将主治医师、护理人员、麻醉人员设置成患儿特别喜欢的动画作用、影视作品等中角色,进而鼓励患儿对于麻醉诱导积极配合,使得患儿遵医性显著提升,进而显著提升患儿家属满意度[15]。

总而言之,童趣化护理干预应用在小儿麻醉手术麻醉诱导中存在较好的应用效果,可使患儿焦虑、抑郁情绪有效改善,同时可以将患儿麻醉诱导配合度显著提升,减少手术应激水平,同时将患儿家属满意度提高,对于医院服务质量的有效提升存在积极的促进作用,价值较高。

声 明

所有患儿家属均知情、自愿参与本研究,并签署书面知情同意书。

基金项目

天津市医学重点学科建设资助(TJYXZDXK-3-022C)。

参考文献

- [1] 凌玲,陈姝妤. 父母陪伴式麻醉诱导联合童趣化护理在腹腔镜小儿腹股沟疝高位结扎术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2021, 15(3): 307-311.
- [2] 刘迎,熊安娜,蒋忠权,等. 家长陪同在小儿麻醉诱导护理中的应用效果及对家长情绪与满意度的影响[J]. 养生

- 保健指南, 2021(28): 147.
- [3] 董兴敏, 闫明峰, 李素芳. 基于“动漫人物”的角色扮演辅助麻醉护理干预在小儿外科手术中的价值[J]. 首都食品与医药, 2022, 29(23): 127-129.
- [4] 叶芊芊, 林程程, 黄坚坚, 等. 个体化干预联合右美托咪定滴鼻对小儿吸入麻醉诱导的影响[J]. 浙江创伤外科, 2021, 26(6): 1200-1201.
- [5] 常晓华, 关丽娜, 李丹, 等. 父母陪伴下多元化兴趣诱导联合语言唤醒对腹股沟斜疝患儿麻醉配合度、焦虑及苏醒的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1): 168-171.
- [6] 郭航, 吴庭楣, 马丽, 等. 192 例机器人辅助腹腔镜下小儿泌尿外科手术麻醉管理经验总结[J]. 微创泌尿外科杂志, 2019, 8(1): 12-16.
- [7] 申国海, 李静. 父母陪伴式麻醉诱导联合童趣式护理在小儿腹腔镜高位结扎术中的应用[J]. 临床医学工程, 2021, 28(12): 1677-1678.
- [8] 许何春, 王晓弟, 陈前, 等. ERAS 护理对腹腔镜胆囊切除术患者全身麻醉诱导期应激反应的影响[J]. 浙江临床医学, 2021, 23(7): 1039-1040.
- [9] 王瑞娟. 观察麻醉诱导前使用优化护理流程对患儿进行心理干预的效果和对生命体征的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(85): 302-303.
- [10] 鲁向红, 梁燕, 张欣. 不同剂量右美托咪定用于小儿麻醉对血流动力学及苏醒期躁动和术后疼痛的影响[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(14): 69-72.
- [11] 王哲, 王小清, 李峰. 视觉预适应对学龄前儿童眼科手术麻醉苏醒期躁动的干预效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(24): 1854-1859.
- [12] 杨怀霞, 张源源, 杨倩, 等. 优质精细化术中护理在小儿腹腔镜腹股沟疝手术中的应用效果[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2022, 16(4): 451-454.
- [13] 李彦鹏, 何园园. 以家庭为中心的护理模式对小儿腹腔镜下胆总管囊肿根治术的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(76): 10-12.
- [14] 殷倩, 涂慧慧, 童晓茹, 等. 非药物措施改善手术患儿麻醉诱导配合度的最佳证据总结[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(12): 1523-1530.
- [15] 蔡丽, 章细娇, 朱晓琳, 等. 童趣化护理联合音乐干预应用于学龄前患儿麻醉诱导中及对配合度、身心应激的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4): 748-751.