

非语言沟通在婴幼儿烧伤护理中的临床研究

李淑萍^{1,2}

¹十堰市人民医院, 湖北医药学院附属人民医院整形美容烧伤外科, 湖北 十堰

²湖北医药学院护理学院, 湖北 十堰

收稿日期: 2024年8月29日; 录用日期: 2024年9月30日; 发布日期: 2024年10月12日

摘要

目的: 探讨非语言性沟通在烧伤婴幼儿护理中的应用效果。方法: 将90例婴幼儿烧伤按照随机数字表法分为实验组和对照组, 每组45例, 两组患儿在年龄、性别、烧伤程度、烧伤原因、并发症等方面无统计学差异($P > 0.05$)。对照组采用常规护理(卧床、病情观察、呼吸道通畅、药物护理、创面护理等), 实验组在对照组的基础上增加非语言沟通, 比较两组患儿的疼痛情况、哭闹时间及家属满意度。结果: 实验组患儿MBPS得分显著高于对照组, 且患儿哭闹时间显著降低, 患儿家属满意度同样显著提高($P < 0.05$)。结论: 非语言沟通能显著降低烧伤患儿的疼痛和哭闹程度并提高患儿家属的满意度, 从而提高临床护理和治疗效果。

关键词

非语言沟通, 婴幼儿, 烧伤

Clinical Study on Non-Verbal Communication in Care of Infants and Toddlers with Burns

Shuping Li^{1,2}

¹Department of Burn and Plastic Surgery, Affiliated People's Hospital of Hubei University of Medicine, Shiyan Remin Hospital, Shiyan Hubei

²School of Nursing, Hubei University of Medicine, Shiyan Hubei

Received: Aug. 29th, 2024; accepted: Sep. 30th, 2024; published: Oct. 12th, 2024

Abstract

Objective: To explore the application effectiveness of non-verbal communication in the care of infants and toddlers with burns. **Methods:** 90 cases of infants and toddlers with burns were divided into an experimental group and a control group according to randomized numerical table method,

文章引用: 李淑萍. 非语言沟通在婴幼儿烧伤护理中的临床研究[J]. 护理学, 2024, 13(10): 1371-1375.

DOI: 10.12677/ns.2024.1310195

with 45 cases in each group. There were no significant differences between the two groups in terms of age, gender, burn severity, cause of burns, and complications ($P > 0.05$). The control group received routine care (bed rest, observation of condition, maintaining airway patency, medication care, wound care, etc.), while the experimental group received non-verbal communication in addition to routine care. The pain levels, crying duration, and family satisfaction of the two groups were compared. Results: The MBPS scores of the children in the experimental group were significantly higher than those in the control group, and the crying duration was significantly reduced. Family satisfaction was also significantly improved ($P < 0.05$). Conclusion: Non-verbal communication can significantly reduce the pain and crying duration of infants and toddlers with burns and improve family satisfaction, thereby enhancing clinical care and treatment outcomes.

Keywords

Non-Verbal Communication, Infants and Toddlers, Burns

Copyright © 2024 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

有效的医患沟通是临床护理成功的关键，其中非语言交流是一种非常重要的沟通方式[1]。尤其对于患儿，特别是婴幼儿，正常的语言沟通十分困难。婴幼儿由于特殊的发育年龄，其主要的交流方式大部分是非语言沟通，因此护患沟通交流模式尤其重视与患儿的非语言交流[2]。近年来，越来越多的研究表明，无论是成人还是儿童，适当的非语言性沟通在护患交流过程中均可达到传递感情、增进信任的重要作用[3]。非语言沟通是以身体语言行为为载体，通过人的目光、表情、动作和空间距离等进行人与人之间的一种信息交流方式[4]。因此，对于婴幼儿患者，非语言性沟通在临床护理中起着十分重要的作用。本文以烧伤婴幼儿为研究对象，探讨非语言沟通在临床护理中的作用。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取 2021 年 7 月~2023 年 12 月在湖北医药学院附属人民医院烧伤科收治的 90 例婴幼儿患者，其中男性 43 例，女性 47 例，年龄 0.5~3 岁，平均年龄 (1.5 ± 0.5) 岁，烧伤面积 8%~80%，烧伤深度 II~III 度，入院时间为伤后 0.5~12 小时，烧伤原因：沸液烫伤 67 例，火焰烧伤 16 例，化学烧伤 4 例，合并吸入性损伤 3 例。伤后并发症：败血症 20 例，肺炎 10 例，多器官衰竭 6 例。将该组患者按照随机数字表法分为实验组和对照组，每组 45 例，两组患儿在年龄、性别、烧伤程度、烧伤原因、并发症等方面无统计学差异($P > 0.05$)。

2.2. 方法

对照组采用常规护理(卧床、病情观察、呼吸道通畅、药物护理、创面护理等)，实验组在对照组的基础上增加非语言沟通，具体方法如下：① 良好的住院环境：温馨、放松的良好环境十分重要[5]，对于实验组婴幼儿烧伤患者的房间要舒适、整洁、干净，空调温度控制在 20~24 度，湿度控制在 40%~60%。专门设置婴幼儿烧伤护理单元，所有婴幼儿病室内采用淡蓝色、苹果绿色等轻松的颜色作为主色调，并配置极具儿童特色的墙壁彩画。护士的服装着装采用国际通用的粉红色系儿童护士服，胸前配置特有的儿

童微笑符号，尽最大可能减轻患儿的住院恐惧感、陌生感。而对照组为常见烧伤护理病房。② 适当的距离和操作体位：护士在接触患儿时有意识地调节与烧伤患儿之间的距离，并根据情况调整操作体位，保证患儿舒适度。在对烧伤患者进行治疗和检查时，可以采用密切距离，谈话的声音轻而柔和，并结合婴幼儿特点和家长性格，灵活应用个人距离、亲密距离和社会距离。③ 目光接触和微笑：亲切的目光接触和友善的微笑具有很强的感染力，面带微笑是进行良好沟通的第一步，对于病情稳定的患儿和家长，应多使用微笑，能使患儿和家长感到轻松[6]。烧伤患儿家长对烧伤后的皮肤心存恐惧，护士的表情应祥和，充满共情；同时注意眼神的恰当运用，以使家属得到鼓励、安慰，消除焦虑、恐惧等不良心理，对治疗充满信心，这样才能更有利于患儿的康复。④ 抚触的积极应用：护士给患儿进行护理时，使用适当的示范动作来补充语言例如灵活的手势、点头、比划等动作。查房时可对患儿采用触摸方式进行非语言交流，换药、输液是为减轻患儿的疼痛反应，可通过抚摸患儿的额头，结合柔和的儿童安慰语句，使其产生亲切感，减轻恐惧心理[7]。对于患儿的哭闹，可通过抱抱、拍背、唱歌等安慰方式，消除患儿的恐惧感。

2.3. 评价指标

① 依从性：完全依从：患儿在穿刺时未出现反抗、哭闹等现象，可积极主动配合静脉穿刺等操作；部分依从：患儿出现不高兴表情，动作较缓慢，需分管护士反复鼓励和诱导可接受静脉穿刺；不依从：患儿出现哭闹、肢体扭动等现象，经分管护士安慰后依然无效，需采取强制性措施。依从率(%)=(完全依从例数 + 部分依从例数)/总例数 × 100%。② 疼痛情况：采用改良儿童疼痛行为评分标准(MBPS) [8]评估两组患儿穿刺疼痛情况，MBPS 包括面部表情、哭闹情况、行为情况 3 个维度，其中面部表情微笑为 0 分，中立表情为 1 分，表情不佳为 2 分；哭闹情况：未发生哭泣为 0 分，有呻吟为 1 分，小哭闹为 2 分，大哭闹为 3 分；行为情况：正常活动或放松安静、露出穿刺部位为 0 分，紧张蠕动呈弓状、肢体紧张为 1 分，收缩肢体避免疼痛为 2 分，头部肢体躁动或僵硬为 3 分。③ 家属满意度：根据烧伤科病房制作调查问卷，满意度主要是对医院及医护人员的评价等，通过打分进行评估，其中满意度总分为 100 分，其中≥60 分为满意。

2.4. 统计学处理

采用 SPSS 24.0 进行统计软件分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，计数资料以%表示，均数和率比较分别采用 t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

本研究结果显示，实验组依从率高于对照组($P < 0.05$)，提示增加非语言沟通提高患儿依从性效果优于常规干预，见表 1。实验组 MBPS 评分低于对照组($P < 0.05$)，提示非语言沟通在减轻患儿疼痛感方面的效果优于常规干预，见表 2。

Table 1. Comparison of compliance between the two groups
表 1. 两组依从性比较

组别	n	完全依从		部分依从		不依从		依从率(%)
		例	%	例	%	例	%	
实验组	45	22	48.89	19	42.22	4	8.89	91.11
对照组	45	15	33.33	18	40.00	12	26.67	73.33
χ^2 值								4.865
P 值								0.027

Table 2. Comparison of MBPS scores between the two groups of infants and toddlers (points, $\bar{x} \pm s$)
表 2. 两组患儿 MBPS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	MBPS 评分		
		面部表情	哭闹情况	行为情况
实验组	45	0.95 ± 0.20	1.30 ± 0.42	1.19 ± 0.37
对照组	45	1.23 ± 0.25	1.71 ± 0.38	1.62 ± 0.40
t 值		5.867	4.856	5.294
P 值		<0.001	<0.001	<0.001

实验组家长满意度高于对照组($P < 0.05$), 提示非语言沟通在提高家长知识知晓率和满意度方面的效果优于常规干预, 见表 3。

Table 3. Comparison of parent satisfaction between the two groups (persons)
表 3. 两组家长满意度比较(人)

组别	n	满意度	
		人	%
实验组	45	42	93.33
对照组	45	34	75.56
χ^2 值		5.414	
P 值		0.020	

4. 讨论

良好的护患沟通是疾病治愈的基础, 其中语言交流发挥着重要的作用。然而对于婴幼儿患者, 非语言沟通则占据着这时期社会交往的主导, 且比语言沟通更能表达患儿内心的情感, 传递交流信息。烧伤作为一种痛苦的临床疾病[9], 对婴幼儿生理和心理刺激尤为明显, 临床上的各种治疗措施如创面换药、手术植皮等, 对患儿都会造成严重的伤害。同时, 烧伤对父母造成的心理伤害反过来会影响患儿, 阻碍疾病的恢复, 而运用轻抚、拥抱等非语言沟通的方式可减轻因疾病带来的心理伤害。

非语言沟通以人的肢体动作、脸面表情、目光、空间距离和辅助语言等媒介来进行人与人之间的沟通, 比语言更具有感染力、表现力和亲和力, 对于婴幼儿更能跨越语言沟通的障碍, 更能影响患儿的感知、认知、情感, 减轻患儿的痛苦, 更能消除患儿的恐惧、紧张、焦虑情绪, 促进疾病的早日康复。同时, 非语言沟通更能减轻家长的心理负担, 从而建立起一种安全、亲切、温馨、和谐的现代医学护患模式。

本研究结果充分证明了非语言沟通在婴幼儿烧伤疾病中的作用, 非语言沟通通过减轻患儿的疼痛指数和哭闹时间, 提高患儿和家长的满意度, 从而提高治疗和护理的效果。作为一种更符合婴幼儿实际生理和心理发育规律的护理模式, 非语言沟通更适用于患儿和家长, 更有助于疾病的恢复, 更有利于婴幼儿的身心健康, 对于建立良好的护患关系和医疗环境必不可少, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 田永. 基于中外社交礼仪的跨文化交际研究[J]. 华章, 2024(13): 6-8.

-
- [2] 柳海英. 护患沟通交流模式在儿童神经内科护理中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(9): 141-144.
 - [3] 宋光蕊, 刘霞, 曲克丽. 非语言性沟通式护理联合激励式心理干预对患儿的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(12): 97-100.
 - [4] 马凤云. 非语言性沟通式护理模式在儿童肺炎患者中的应用分析[J]. 西藏医药, 2021, 42(5): 135-136.
 - [5] 唐洁, 彭兰雅, 刘丽, 等. 非手术类侵入性操作异物遗留不良事件的分析与改进[J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(12): 79-84.
 - [6] 李宁. 护患沟通技巧在门诊注射室护理工作中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(8): 90-92.
 - [7] 杨雪. 腺病毒肺炎患儿治疗中系统化护理干预的临床效果[J]. 现代养生, 2024, 24(15): 1156-1158.
 - [8] Taddio, A., Nulman, I., Koren, B.S., *et al.* (1995) A Revised Measure of Acute Pain in Infants. *Journal of Pain and Symptom Management*, **10**, 456-463. [https://doi.org/10.1016/0885-3924\(95\)00058-7](https://doi.org/10.1016/0885-3924(95)00058-7)
 - [9] 严洁琼. 烧伤科护士道德困境的质性研究[D]: [硕士学位论文]. 杭州: 浙江中医药大学, 2023.