

## 论著·护理研究

## 叙事护理在儿童包皮扩张分离术中的应用研究

陈冬梅,莫霖,余璐<sup>△</sup>,李荣丽,李朝瑾,吴邛涔

(重庆医科大学附属儿童医院门诊部/国家儿童健康与疾病临床医学研究中心/儿童发育疾病研究教育部重点实验室/儿童代谢与炎症性疾病重庆市重点实验室,重庆 401122)

**[摘要]** **目的** 探讨叙事护理在儿童包皮扩张分离术中的应用效果。**方法** 选取 2023 年 7—8 月在某三级甲等儿童医院门诊进行包皮扩张分离术的 5~12 岁患儿 240 例。其中 2023 年 7 月收治的 120 例患儿为对照组,2023 年 8 月收治的 120 例患儿为试验组。对照组患儿采用常规护理,试验组患儿在常规护理基础上增加叙事护理,比较 2 组患儿的焦虑程度、术后疼痛程度及并发症发生率。**结果** 试验组患儿术后焦虑评分 $[(30.16 \pm 6.70)$ 分]、术后疼痛评分 $[2.0(2.0, 4.0)$ 分]及并发症发生率(12.5%)均明显低于对照组[分别为 $(32.48 \pm 8.84)$ 分、 $8.0(5.0, 12.0)$ 分、30.0%],差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 在儿童包皮扩张分离术中应用叙事护理可以减轻患儿的焦虑和疼痛,降低并发症发生率,改善患儿手术体验,提高手术成功率,值得临床应用。

**[关键词]** 叙事护理; 包皮扩张分离术; 焦虑; 疼痛; 手术体验; 儿童

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.18.013 **中图法分类号:** R248.4

**文章编号:** 1009-5519(2024)18-3125-03

**文献标识码:** A

**Application of narrative nursing in pediatric preputial dilation and separation**CHEN Dongmei, MO Lin, YU Lu<sup>△</sup>, LI Rongli, LI Chaojin, WU Qiongjing

(Outpatient Department, Children's Hospital of Chongqing Medical University/National Clinical Research Center for Child Health and Diseases/Key Laboratory of Child Developmental Diseases of the Ministry of Education/Chongqing Key Laboratory of Childhood Metabolic and Inflammatory Diseases, Chongqing 401122, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the application effect of narrative nursing in pediatric preputial dilation and separation. **Methods** A total of 240 children aged 5—12 years who underwent preputial dilation and separation in the outpatient department of a tertiary children's hospital from July to August 2023 were selected. Among them, 120 patients admitted in July 2023 were assigned to the control group, and 120 patients admitted in August 2023 were assigned to the experimental group. The control group received routine nursing, while the experimental group received narrative nursing in addition to routine nursing. The anxiety level, post-operative pain level, and complication rate were compared between the two groups. **Results** The anxiety score  $[(30.16 \pm 6.7)$  points], postoperative pain score  $[2.0(2.0, 4.0)$  points], and complication rate (12.5%) in the experimental group were significantly lower than those in the control group  $[(32.48 \pm 8.84)$  points,  $8.0(5.0, 12.0)$  points, and 30.0%, respectively], with statistically significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of narrative nursing in pediatric preputial dilation and separation can alleviate anxiety and pain of children, reduce the complication rate, improve surgical experience, and increase the success rate of surgery, which is worthy of clinical promotion and application.

**[Key words]** Narrative nursing; Preputial dilation and separation; Anxiety; Pain; Surgical experience; Children

叙事护理源于叙事医学,是护理人员通过倾听和感受患者的故事,帮助患者实现生活、疾病故事意义的重构,并发现护理要点,继而对患者实施护理干预的护理实践<sup>[1]</sup>。因其具有可操作性强、效果显著、成本低廉等特点,成为近年来最受欢迎的心理干预方式之一<sup>[2]</sup>。国内开展叙事护理的时间不长,主要集中应

用于癌症和终末期患者,其他方向相对比较少,特别是儿科患者,护士对叙事护理的了解也较少。黄辉等<sup>[3]</sup>在湖北 3 所三级甲等医院 478 名护理人员中的调查结果显示,仅有 2.09% 和 1.88% 的护理人员对叙事护理比较熟悉或非常熟悉。随着生活水平的提高,人们对医疗服务的要求也越来越高。儿童是一特

殊群体,门诊手术患儿相对比较集中,停留时间短,常常忽视了对患儿的人文关怀,儿童更容易产生不良情绪,从而导致了医护关系的紧张。如何减轻患儿的不良情绪,提高其就医体验,和谐护患关系是一项重要的研究课题。因此,本研究旨在探讨叙事护理在儿童包皮扩张分离术中的应用效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2023 年 7—8 月在某三级甲等儿童医院门诊进行包皮扩张分离术的男性患儿作为研究对象,共计 240 例。纳入标准:(1)年龄 5~12 岁;(2)患儿智力正常,由直系亲属陪同,有一定文化程度,愿意共同完成问卷调查。排除标准:(1)无法正确理解量表或填表的家长和患儿;(2)患有其他疾病如孤独症、智力障碍等患儿。其中 2023 年 7 月收治的 120 例患儿为对照组,平均年龄(7.8±2.0)岁;2023 年 8 月收治的 120 例患儿为试验组,平均年龄(8.1±2.0)岁。2 组患儿平均年龄比较,差异无统计学意义( $t=-0.919, P=0.359$ ),具有可比性。本研究经医院伦理委员会审批通过。

## 1.2 方法

### 1.2.1 护理干预

**1.2.1.1 对照组** 对照组患儿采用常规护理。执行传统的手术护理方案,手术前,医生对患儿的病情进行评估与解释;手术过程中,护士注意转移患儿的注意力,观察患儿的情况,及时给予安慰;手术后,护士进行健康宣教,指导家属用药,强调注意事项等。

**1.2.1.2 试验组** 试验组患儿在常规护理上增加叙事护理。主要从外化、解构、改写、外部见证、治疗文件这五大核心技术展开叙事护理。(1)外化:把人和问题分开,即把患者和疾病分开。(2)解构:探索个人情绪和行为背后的社会文化脉络的过程。了解形成这些问题的社会因素,从而更加理解患者的做法。(3)改写:是对例外事件的探索,让故事的方向慢慢发生改变。(4)外部见证:即通过外部见证可以让更多人知道患者在治疗效果上的进步,无意中推动故事向前发展。(5)治疗文件:借助各种治疗文件,包括书信、奖状、证书、贴画等,帮助患者建立信心,实现主动治疗。具体实施方法如下。(1)倾听:手术前护士主动倾听患儿的顾虑,与患儿及家属进行全面交流,了解患儿为什么害怕做手术?根据每例患儿的情况,制定护理方案。(2)建立关系:寻找合适的时机,主动关心患儿的学习生活情况,建立信任感。(3)引导叙事:护士要从患儿熟悉的话题入手,用生动且富有童趣的语言向其形象地描述手术的过程(把包皮比喻成不爱干净的小鸟、奥特曼打怪兽等),引起患儿的兴趣和共鸣,进而引导患儿说出现在所面临的问题。(4)问题的外化:手术中采用提问的方式引导患儿回忆(是什么原因让你感到焦虑?当焦虑来的时候,你体会到什么?如果让你给它命名,你叫它什么?),引导患儿逐

渐克服内心的焦虑和恐惧,主动配合治疗。手术进行时可以通过播放轻松的音乐、动画片来转移患儿的注意力;运用科普吉祥物“龙龙”贴纸和小朋友喜欢的小动物吊坠改造治疗室环境,营造温馨的环境。(5)解构和重建:采用访谈的形式和患儿一起寻找疾病之外的生活故事,比如在学校学习成绩很好,得到教师的奖励等。帮助患儿重建信心,通过积极的心理构建,让患儿更勇敢、更自信、更坚强,从而帮助更多的患儿战胜困难,克服恐惧。(6)外部见证:手术后,护士可以通过奖励贴画等措施和家長一起见证患儿的改变,及时给予支持与肯定。改变新的宣教模式,通过制作视频进行宣教,邀请患儿和家属一起观看视频,更加清楚直观、容易理解和接受。在患儿术后 3 d 对患儿情况进行回访,了解患儿回家护理情况。

总结上述内容,即手术前护士主动倾听,与患儿建立友好关系,主动引导叙事,从而引出其面临的问题;手术中采用提问的方式将问题外化、解构和重建,帮助患儿克服恐惧;手术后通过外部见证帮助患儿重拾自信,使故事得以改写。

**1.2.2 观察指标** (1)焦虑程度:在手术前后,使用由美国耶鲁大学 KAIN 等<sup>[4]</sup>改良的耶鲁围手术期焦虑量表(mYPAS)<sup>[5]</sup>评估患儿焦虑程度,该量表信度高达 0.86,效度为 0.79。其包含语言、发声、情绪表达、明显的警醒状态和父母的作用共 5 个部分,22 个项目,总分 23.33~100.00 分,分数越高表明患儿的焦虑程度越高。(2)疼痛程度:采用儿童疼痛行为量表(FLACC)对患儿的疼痛程度进行评估,该量表由刘明等<sup>[6]</sup>汉化为中文版,Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.745,总体重测相关系数为 0.946,具有良好的信效度。其包括面部表情、下肢动作、活动、哭闹、是否易安慰等 5 个行为指标,每个指标评分 0~2 分,各个指标评分相加为疼痛总分。(3)并发症发生情况:随访患儿术后 3 d 的情况,统计并发症发生率。

**1.3 统计学处理** 使用 SPSS26.0 统计软件对数据进行分析,符合正态分布的计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用独立样本  $t$  检验;不符合正态分布的计量资料以  $M(P_{25}, P_{75})$  表示,采用 Mann-Whitney  $U$  检验;计数资料以百分比表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 2 组患儿手术前后焦虑程度比较** 试验组患儿术前焦虑评分与对照组比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );试验组患儿术后焦虑评分明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

**2.2 2 组患儿疼痛评分比较** 试验组患儿疼痛评分为 2.0(2.0,4.0)分,明显低于对照组[8.0(5.0,12.0)分],差异有统计学意义( $Z=-9.815, P < 0.001$ )。

**2.3 2 组患儿并发症发生情况比较** 试验组患儿并发症发生率明显低于对照组,差异有统计学意义

( $\chi^2=11.15, P=0.011$ ), 见表 2。

表 1 2 组患儿手术前后焦虑程度比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	术前	术后
对照组	120	48.25±13.84	32.48±8.84
试验组	120	48.84±12.13	30.16±6.70
t	—	0.354	-2.293
P	—	0.724	0.023

注:—表示无此项。

表 2 2 组患儿并发症发生情况比较[n(%)]

组别	n	出血	水肿	嵌顿	总发生
对照组	120	12(1.0)	16(13.0)	8(7.0)	36(30.0)
试验组	120	6(5.0)	6(5.0)	3(2.5)	15(12.5) <sup>a</sup>

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P<0.05$ 。

### 3 讨 论

叙事护理作为一种新的干预方法,采用叙事的形式与患者进行沟通,使患者内心的感受得到充分体现,进而提升其心理弹性,对改善患者心理状态具有重要意义<sup>[7]</sup>。临床工作中如何减轻患儿的疼痛和焦虑情绪是一个重要的问题,尤其在手术过程中更是如此。叙事护理通过讲故事的形式去表达患者自己内心的情感和价值观,寻求成功的积极经验,从而让患者建立积极的心理防御机制<sup>[8]</sup>,克服遇到的心理问题,改善其负性情绪,缓解焦虑水平,从而减轻疼痛,提高手术体验。

**3.1 叙事护理可以改善患儿负性情绪、缓解焦虑程度、减少并发症的发生** 本研究将叙事护理应用于包皮扩张分离术中,结果显示,试验组患儿焦虑程度及并发症发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),这可能与叙事护理作为医患关系的桥梁,采取关注、理解、反思、回应等技巧,寻找疾病之外的正向事件,使其产生积极心理<sup>[9-10]</sup>,从而改善其不良情绪,缓解内心的恐惧和焦虑,减轻心理应激反应,提高遵医行为,从而改善了患儿心理状态,减少了并发症的发生。该结果与祝月英等<sup>[11]</sup>的研究结果一致。因此,叙事护理不仅可以护士走进患儿的内心,了解患儿内心真实的感受,还有助于改善患儿的负性情绪,缓解焦虑,帮助患儿更好地应对疾病,减少并发症的发生。

**3.2 叙事护理可以减少患儿的疼痛,有助于提高其就医体验** 本研究结果显示,试验组患儿术后疼痛评分明显低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),这可能与叙事护理在转移患儿注意力、借助比喻和故事、提供心理支持等方面的效果有关,帮助患儿建立积极应对方式来应对疾病,从而减轻疼痛等症候群。该结果与李玉梅等<sup>[12]</sup>研究结果一致。叙事护理的基础是护患沟通,认真倾听患儿内心的感受,并给予积极反馈<sup>[13]</sup>,让患者感受到关心,帮助患者积极应对疾

病,从而减轻其身体上的疼痛。因此,在手术中可以积极采用叙事护理,让手术过程更加柔和、温暖、舒适,可以提高患儿的就医体验,让医护人员和患儿家属更加满意,值得在日常护理工作中推广。

综上所述,叙事护理符合当前新时代医疗的客观需求,是促进患者恢复健康的一种手段和方法<sup>[14]</sup>。运用叙事护理不仅可以改善患儿的内心焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪<sup>[15-16]</sup>,还可以加强自身免疫,减轻症状,有效降低并发症的发生率,在手术效果方面也更为满意,为患儿的康复提供了重要的方法。采用叙事护理需要注意许多方面,如围手术期不同阶段的实施、患儿的年龄和认知能力、故事情节的设计、语言和表达方式等。期望在今后的医疗实践中,通过更广泛地应用叙事护理,让医院变得更有温度,使患儿感受到人文关怀,提高患儿的就医体验。

### 参考文献

- 程艳. 叙事医学在临床护理中的应用研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(6): 681-683.
- 高淑平, 任之珺. 叙事护理对改善 ICU 护士心理健康状态的研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(22): 76-79.
- 黄辉, 刘义兰. 叙事护理临床应用的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(2): 196-200.
- KAIN Z N, MAYES L C, CICHETTI D V, et al. The Yale preoperative anxiety scale: How does it compare with a "Gold standard"? [J]. Anesth Analg, 1997, 85(4): 783-788.
- 莫文平, 陈莉, 关红, 等. 改良耶鲁术前焦虑量表国内外研究进展[J]. 护理学报, 2018, 25(17): 17-20.
- 刘明, 陈利琴, 郑佳丽. 儿童疼痛行为量表在唇腭裂患儿术后疼痛评估中的应用及其信效度[J]. 护理杂志, 2012, 29(13): 20-22.
- 丁丽麒, 李玉梅. 叙事护理对肺癌免疫治疗患者心理弹性状况、健康信念及不良情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(2): 247-250.
- 周雁荣, 张严丽, 罗亮春, 等. 叙事护理干预对心脏瓣膜置换术患者心理状态的影响[J]. 护理学杂志, 2020, 35(21): 81-84.
- 杨洋. 叙事护理在先天性肌性斜颈学龄期患儿中的应用效果[J]. 中国临床护理, 2022, 14(12): 736-738.
- 姜春, 张玲艳, 兰雪英. 五步式叙事护理对 SLE 患儿焦虑、抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(21): 108-110.
- 祝月英, 蔡春满, 杨丽芳. 叙事护理对结直肠癌手术患者围术期心理状态及(下转第 3131 页)