

正强化理论在寰枢关节半脱位患儿护理中的应用

赵冬梅

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院, 河南 洛阳 471002)

摘要 目的:探讨正强化理论在寰枢关节半脱位患儿护理中的应用价值。**方法:**2011 年 1 月至 2014 年 10 月收治 60 例寰枢关节半脱位患儿,男 38 例,女 22 例。年龄 2~13 岁,中位数 7.5 岁。病程 4 h 至 2 周,中位数 5 d。均采用平乐展筋丹穴位揉药、小重量多次牵引复位、颈托固定治疗。在护理过程中根据患儿的心理特点,采用表扬、鼓励和奖励等措施,将正强化理论贯穿于情志护理、健康教育及出院指导环节。**结果:**经过 2 周左右的治疗和护理,所有患儿头颈歪斜及颈部疼痛症状均消失,颈椎活动度恢复正常。随访 3 个月未见复发,患儿及家属对治疗效果满意。**结论:**在寰枢关节半脱位患儿的护理过程中贯穿正强化理论,可使患儿克服恐惧心理、积极配合治疗,值得临床推广应用。

关键词 寰枢关节;强化(心理学);护理

寰枢关节半脱位是常见的儿童颈椎疾病^[1-2],占颈椎病的 7%^[3],主要表现为颈源性头晕、头痛,突发颈部疼痛、斜颈、活动受限。强化理论属于行为改造理论的范畴,可用于改变人的外显行为,是激励的过程^[4],由于塑造行为的有效性而被作为儿童道德教育的常用手段^[5]。儿童患者恐惧、反抗心理强^[6],往往不配合治疗。我院采用平乐展筋丹穴位揉药、小重量多次牵引复位、颈托固定治疗儿童寰枢关节半脱位^[7],在护理过程中应用正强化理论,取得了良好的效果,现报告如下。

1 临床资料

本组 60 例均为 2011 年 1 月至 2014 年 10 月在河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院住院治疗的患儿,男 38 例,女 22 例。年龄 2~13 岁,中位数 7.5 岁。均表现为不同程度的颈部疼痛、斜颈、颈部活动受限,均经临床和影像学检查确诊为寰枢关节半脱位。病程 4 h 至 2 周,中位数 5 d。均采用平乐展筋丹穴位揉药、小重量多次牵引复位、颈托固定联合治疗的优化治疗方案治疗。

2 方法

2.1 情志护理 由于突发损伤,颈部疼痛、活动受限,对医护人员及陌生环境的恐惧以及牵引治疗限制了自由活动,患儿多有哭闹、反抗、拒绝吃饭等表现。对此,护士应在征得家属配合的前提下,细心观察患儿的情绪变化,以亲切的语言与和蔼的态度取得患儿的信任,通过玩玩具、讲故事、听舒缓音乐等方式诱导强化患儿配合治疗^[8],表扬奖励配合治疗的患儿,回

绝患儿不合理的要求,并尽可能将患儿集中在同一房间,使患儿之间传递正能量^[9]。

2.2 健康教育 牵引过程中随意改变牵引重量、方向,患儿头部随意旋转、手牵拉牵引弓等都会影响牵引效果;平乐展筋丹穴位揉药治疗时,患儿紧张会引起肌肉痉挛,必须让患儿放松颈部肌肉;佩戴颈托过程中,由于颈托摩擦局部皮肤,患儿多不愿坚持佩戴,会影响治疗效果。为了解决这些问题,我们根据强化理论在患儿之间举行遵医嘱比赛,每天定时将患儿集中后,根据患儿表现进行表扬奖励^[10],奖品等次结合患儿意见设置,以充分发挥奖品的激励作用。

2.3 出院指导 出院后患儿须继续佩戴颈托 2 周,避免进行颈部过度或突然旋转^[11],积极防治咽部炎症^[12],定期复诊。通过电话复诊时,鼓励患儿接电话,向其重复相关注意事项,并对其配合治疗的行为进行表扬和肯定;如果条件许可,要求患者尽量到医院复诊,医护人员借机对其进行表扬,并给予适当物质奖励,鼓励其继续配合治疗。

3 结果

经过 2 周左右的治疗和护理,所有患儿头颈歪斜及颈部疼痛症状均消失,颈椎活动度恢复正常。随访 3 个月未见复发,患儿及家属对治疗效果满意。

4 讨论

小儿颈椎活动支点较成人活动支点更靠近寰枢椎,加上小儿头颅相对较大,颈部肌肉力量相对薄弱,且关节突较为接近水平位^[13],寰枢椎之间没有发达的肌肉保护,仅靠较强的横韧带和其他细小的韧带连

接来维持稳定,因此外伤很容易导致寰枢关节半脱位。

强化理论属于行为改造理论的范畴,正强化是对某种行为给予肯定和奖励,使此行为得到巩固保持和加强的过程。我们在本组患儿的护理中应用正强化理论,从情志护理、健康教育到出院指导,结合患儿的进取心,用比赛的方式,并给予物质奖励,收到了良好效果。

本组患儿治疗结果显示,在寰枢关节半脱位患儿的护理过程中贯穿正强化理论,可使患儿克服恐惧心理、积极配合治疗,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] 鲍铁周,李新生,李志强,等. 诊断寰枢关节半脱位的一种新方法[J]. 中医正骨,2013,25(4):66-68.
- [2] 姜宣. 150 例儿童寰枢关节半脱位的康复护理[J]. 中国保健营养:中旬刊,2012,(14):148.
- [3] 许苗雨,刘娜. 颈椎牵引治疗儿童寰枢关节半脱位 40 例分析[J]. 陕西医学杂志,2013,42(1):36-37.
- [4] 李继平. 护理管理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2006:141-143.
- [5] 徐虹. 论强化作为儿童道德教育的手段及其有效性[J]. 教学与管理:理论版,2014,2(2):83-85.
- [6] 张淑卿,韦小玲,亢雯英. 骨伤患儿情绪障碍的原因及护理对策[J]. 中华护理杂志,2003,38(7):567-568.
- [7] 金斌,鲍铁周,宋永伟,等. 儿童寰枢关节半脱位的优化治疗[J]. 中医药导报,2014,20(1):129-130.
- [8] 张沁. 36 例胰腺外伤患儿的护理[J]. 护理学报,2014,21(4):49-51.
- [9] 郑智慧,王金湖,熊启星,等. 分流术治疗小儿门静脉海绵样变性的围手术期护理[J]. 中国实用护理杂志,2014,30(24):20-22.
- [10] 黄世杏,庞勇. 示意图在小儿寰枢关节半脱位患儿中的应用[J]. 内蒙古中医药,2014,33(4):51-52.
- [11] 林野,吴祥娜,梁艳,等. 枕颌带牵引治疗 34 例小儿寰枢椎半脱位的护理[J]. 中华护理杂志,2014,49(2):168-171.
- [12] 苏春霞,侯桂红,王贺. 非手术治疗儿童寰枢关节半脱位的护理[J]. 中医正骨,2011,23(1):77-78.
- [13] Lee SC, Lui TN, Lee ST. Atlantoaxial rotatory subluxation in skeletally immature patients[J]. Br J Neurosurg, 2002, 16(2):154.

(2015-02-03 收稿 2015-03-16 修回)

· 通 知 ·

“悦读改变人生,悦读助我成长”征文通知

《中医正骨》编辑部作为中华中医药学会 2015 年度“悦读改变人生,悦读助我成长”专题征文活动的承办者之一,现开展征文活动。

征文范围

请参赛者选择《第二届全国悦读中医之星评选活动推荐阅读精选作品目录》(书目可在国家中医药管理局 [www. satcm. gov. cn](http://www.satcm.gov.cn)、中华中医药学会 www. cacm. org. cn、中国中医药出版社 www. cptcm. com 网站下载)中的作品,也可选择中国中医药出版社 2014 年 1 月以后出版的其他图书进行阅读,撰写文章投稿参赛。

时间安排

征文投稿截至 2015 年 8 月 31 日,本刊将择优报送部分优秀作品至国家新闻出版广电总局全民阅读报刊行工作办公室和“第二届全国悦读中医之星”评选活动办公室,参加“2015 年全民阅读报刊行——悦读改变人生”专题征文评选和“第二届全国悦读中医之星”评选活动复赛。2015 年 12 月 31 日前,公布获奖结果。

作品刊发

1. 择优推荐至相关期刊的“悦读中医”专栏刊发。2. 择优在《中国中医药报》“悦读中医”专栏刊发。3. “全国悦读中医之星”获奖作品由中国中医药出版社公开出版《悦读中医丛刊》。4. 2015 全民阅读报刊行征文获奖作品将收录入《全民阅读报刊行——悦读改变人生征文集》。

应征文稿请发送至邮箱 hngsh471002@126.com,邮件标题请务必注明“悦读中医征文投稿+作者姓名”。联系人:张进川,联系电话:0379-63552071。

《中医正骨》编辑部

2015-06-18

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿