ISSN 3105-6563（print）
ISSN 3105-6571（online）

儿科护理

Pediatric Nursing

2025年 第1卷 第2期 （双月刊）

CODEN：EHABAU
（国际标准连续出版物标识符·全球唯一标识符）
分配机构：美国化学文摘社（CAS）

国图集团 CIBTC
进口备案刊号：G015Z132

MACAU SINO-FOREIGN MEDICAL
PUBLISHING LIMITED

ISSN 3105-6563 02
9 773105 656007

doi

OPEN ACCESS

www.SciOnline.com

扫码阅读


敬畏自然，方能生生不息
Awe nature, to achieve endless life.
地球是共同家园，守护需同心协力
The earth is a common home, protection requires joint efforts.

ISSN 3105-6563 (Print)
ISSN 3105-6571 (Online)

CODEN：EHABAU

（国际标准连续出版物标识符·全球唯一标识符）
分配机构：美国化学文摘社（CAS）

中文名 儿科护理
英文名 Pediatric Nursing
主办 澳门中外医药出版社
出版频率 双月刊
出版语言 中文，英语
出版机构 澳门中外医药出版社（MSFMP Ltd.）
编辑单位 《儿科护理》编辑部
地址 澳门巴掌围斜巷19号7楼D
电话 +853 6881 9699
网址 ekhl.scionline2025.com
广告服务 QuestPress@hotmail.com
出版时间 2025年12月

版权所有
© 澳门中外医药出版社
（MSFMP Ltd.）

版权与许可声明
本期刊整体版权归属澳门中外医药出版社所有。所有发表文章均依据“知识共享署名 4.0 国际许可协议”（CC BY 4.0）进行授权发布。

许可链接
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

文章版权
单篇文章的著作权由作者与澳门中外医药出版社共同享有。

使用授权
著作权人已同意依据CC BY 4.0协议授予文章使用许可，使用者可在遵循协议条款（主要为署名要求）的前提下进行转载、改编或用于其他用途。

权责声明
1.本刊所发表文章中的观点、数据和结论仅代表作者个人立场，不代表本刊及出版机构的意见。
2.对于因使用文章任何内容（包括正文及引述材料）而可能引发的任何直接或间接损失，本刊及出版机构不承担任何法律责任。
3.本刊的出版行为不构成对文中提及任何产品、方法或技术的商业性能、有效性或特定用途适用性的任何形式担保或推荐。
4.本刊内容仅供学术与信息参考，不替代专业判断。读者在依据文章内容做出任何决策前，建议咨询相关领域专业人士。

编委会

主编 刘嘉然

副主编 张 婷 金雨涵 施 颖
陈宇轩 汪 丽 翟明哲
刘 静 石宇轩 陶 萌

编委会助理 杨明哲

Journal import
期刊进口
备案刊号：G015Z132

CIBTC 中国国际图书贸易集团公司
China International Book Trading Corporation

全球索引/检索/存档
Global Indexing/Retrieval/Archiving

扫二维码检索阅读
Scan QR Code to Search and Read

DOI 数字对象唯一标识符（英国）

Crossref 交叉引用（美国）

ICI 哥白尼期刊数据库（波兰）

EuroPub 欧洲学术出版中心数据库（英国）

ACADEMIA.EDU 学术界（美国）

J-Gate 开放获取期刊门户（印度）

CNKI 中国知网（中国）

WanFang 万方数据（中国）

CVIP 维普期刊（中国）

RCCSE 中国学术期刊目录（中国·武汉大学）

Baidu Scholar 百度学术（中国）

CJWK 长江文库（中国）

591adb 中邮阅读·万章期刊（中国）

OpenAlex 全球开源学术平台（加拿大）

全球索引/检索/存档
Global Indexing/Retrieval/Archiving

扫二维码检索阅读
Scan QR Code to Search and Read

SCRIBD 在线图书馆（美国）

Magzter 跨平台数字期刊（美国）

SlideShare 知识共享平台（美国）

EBSCO 学术数据库（美国）

RePEc 经济研究文献数据库（美国）

OUCI 开放乌克兰科学（乌克兰）

R Discovery 研究者发现平台（印度）

The Lens 透镜学术（澳大利亚）

Google Scholar 谷歌学术（美国）

Microsoft Bing 微软学术（美国）

ResearchGate 研究之门（德国）

Portico 学术文献保存库（美国）

ASCI 亚洲科学引文索引（美国）

Semantic Scholar 语义学术（美国）

全球索引/检索/存档
Global Indexing/Retrieval/Archiving

扫二维码检索阅读
Scan QR Code to Search and Read

ISSN（法国）

BOOKAN 博看（中国）

Issuu 数字出版平台（丹麦）

WorldCat 世界编目数据库（美国）

SPI-Hub 范德比尔特大学(美国)

MDPI scilit 科学与学术数据库（瑞士）

ProQuest 科睿唯安数据库（美国）

Research Commons 科睿唯安·研究共享平台（美国）

Scite（美国）

BASE 比勒费尔德学术搜索（德国）

ERIH+ 欧洲人文社会科学索引（挪威）

Yahoo!Search（美国）

Naver 搜遍（韩国）

LivRe! 开放期刊门户（巴西）

全球索引/检索/存档
Global Indexing/Retrieval/Archiving

扫二维码检索阅读
Scan QR Code to Search and Read

ResearchBib 研究者索引（日本）

KIND CONGRESS（阿塞拜疆）

TOGETHER WE REACH THE GOAL
SJIF 科学期刊影响因子（印度）

IP Indexing IP索引

Journament 质量评估与索引

RJIF 研究期刊影响因子

Road 开放科学学术资源路线图（法国）

COSMOS 期刊评价指标（印度）

CiteFactor 指标与信任索引（印度）

ADL 亚洲数字图书馆（巴基斯坦）

Secret 搜索引擎实验室（芬兰）

Academindex 学术索引（土耳其）

RootIndexing 根索引与影响因子

EZB 电子期刊图书馆（德国）

全球索引/检索/存档
Global Indexing/Retrieval/Archiving

扫二维码检索阅读
Scan QR Code to Search and Read

ISI 国际科学索引平台（阿联酋迪拜）

Sci Online 科学在线（中国澳门）

Baidu Baike 百度百科（中国）

OALib 开放存取资源图书馆（美国）

ESJI 欧亚科学期刊索引（哈萨克斯坦）

儿科护理

Pediatric Nursing

2025 年 12 月 第 1 卷 第 2 期（双月刊）

目　次

中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的疗效观察及皮肤护理研究

Observation on the curative effect of traditional Chinese medicine bath in the adjuvant treatment of neonatal jaundice and skin nursing research

王梅辉，王志辉 ..... (1)

游戏疗法在住院儿童心理护理中的效果评价

Effect evaluation of play therapy in psychological nursing of hospitalized children

王　卓 ..... (6)

儿科护理

Pediatric Nursing
CODEN:EHABAU
ISSN 3105-6563(P) ISSN 3105-6571(O)

https://doi.org/10.66106/ehabau.20250201



中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的疗效观察及皮肤护理研究

王梅辉[1]，王志辉[2]
1.合浦县妇幼保健院，广西北海，536000；2.北海市人民医院，广西北海，536000

摘要： **目的** 本研究旨在观察中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的效果，探讨其皮肤护理方法。**方法** 随机将符合纳入与排除标准的新生儿分两组，常规治疗组和中药药浴辅助治疗组，观察两组血清胆红素、黄疸消失时间等指标，评估两组的效果差异。**结果** 中药药浴辅助治疗组降低血清胆红素、黄疸消退时间优于常规治疗组。两组中药药浴辅助治疗新生儿皮肤护理方面有可比性，药浴前患儿皮肤均进行全面检查及准备；药浴中水温水时间均予以合理控制及严密观察皮肤情况；药浴后注意皮表清洁干燥、预防感染。**结论** 中药药浴辅助治疗新生儿黄疸及科学皮肤护理具有临床实践经验。

关键词： 新生儿黄疸；中药药浴；辅助治疗；皮肤护理

Observation on the curative effect of traditional Chinese medicine bath in the adjuvant treatment of neonatal jaundice and skin nursing research

Meihui Wang[1], Zhihui Wang[2]
1.Hepu County Maternal and Child Health Hospital,Beihai Guangxi 536000,China;
2.Beihai People's Hospital, Beihai Guangxi 536000,China

Abstract: **Objective** The purpose of this study was to observe the effect of traditional Chinese medicine medicated bath in the treatment of neonatal jaundice, and to explore its skin care methods.**Methods** The newborns who met the inclusion and exclusion criteria were randomly divided into two groups, the conventional treatment group and the traditional Chinese medicine bath adjuvant treatment group. The serum bilirubin, jaundice disappearance time and other indicators of the two groups were observed to evaluate the difference between the two groups.**Results** The traditional Chinese medicine bath adjuvant treatment group was superior to the conventional treatment group in reducing serum bilirubin and jaundice regression time. The two groups of traditional Chinese medicine bath adjuvant treatment of neonatal skin care are comparable, and the skin of the children before the bath is fully examined and prepared; the time of water temperature in the medicated bath was reasonably controlled and the skin condition was closely observed. After the medicated bath, pay attention to the clean and dry skin surface and prevent infection.**Conclusion** Traditional Chinese medicine bath adjuvant treatment of neonatal jaundice and scientific skin care has clinical practice experience.

Keywords: neonatal jaundice; chinese medicine bath; adjuvant therapy; skin care

新生儿黄疸是新生儿常见的症状，其高发性主要与新生儿胆红素的代谢特点相关。据统计，有60%的足月儿和80%的早产儿在出生一周内会出现不同程度的黄疸。目前，临床上治疗新生儿黄疸的方法主要有蓝光照射、药物治疗、换血疗法等，虽能有效降低新生儿血清胆红素含量，但其本身也有其局限性[1]。如蓝光照射会使新生儿出现皮疹、腹泻等症状，蓝光照射需要有专门的设备及技术；药

OPEN ACCESS

物治疗的不良反应为肠道功能失调或其它不良反应。而针对新生儿黄疸，中药药浴作为一种传统的中医治法近年被大力推崇。中药药浴的成分通过皮肤进入到体内，起促进胆红素排出的作用，且操作简单、安全无副作用，治疗应用安全有前景。

中药药浴虽然对改善新生儿黄疸有一定帮助，但是目前对中医中药药浴治疗新生儿黄疸的疗效评价不够客观和全面。有学者验证了中药药浴+蓝光可以缩短黄疸时间、提高总的治疗有效率，但目前这些研究的观察时间均较短，以小样本或单中心为主，证据层次不高；中药药浴的作用机理也不甚明确，尤其是在用现代医学的理论解释药浴中药物的疗效方面尚需要进一步探讨。同时，中药药浴过程中的皮肤护理规范也不理想，如何科学评价新生儿皮肤状态、如何预防感染和减少不良反应的发生是亟待处理的问题。故本研究力图弥补以上不足，提高中药药浴用于治疗新生儿黄疸的疗效评价、中药药浴皮肤护理水平。

本研究的主要目的是随机对照研究出中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的疗效，总结出有效的皮肤护理的方法，为临床实践的疗效提供依据。如本研究随机对照药浴对血清胆红素、黄疸消退时间以及其他体征疗效的研究，药物对新生儿排便的良好效果、缩短住院时间的效果等，同时本研究将制定出规范化的皮肤护理方法，包括药浴前、药浴中、药浴后的流程等，保证不危害安全性、有效性。最后，把疗效和皮肤护理的结果综合来分析，提出一套科学合理的中药药浴加皮肤护理的方法，为临床新生儿黄疸的治疗提供参考，使得中药药浴进一步用于儿科，从而有利于中药药浴在儿科的进一步应用与发展。

1 文献综述

1.1 新生儿黄疸概述

新生儿黄疸是新生儿时期由于胆红素代谢异常血清胆红素含量升高引起皮肤、粘膜和其他组织黄染的现象。根据致病原因和临床特点可分为生理性黄疸和病理性黄疸。生理性黄疸多在生后2～3天发生，于4～5天后达高峰，几天内渐退消，一般不需特殊处理；病理性黄疸可表现为黄疸出现早、程度重、持续时间长、或退而复现，应及时处理以防止发生胆红素脑病等严重并发症[2]。新生儿黄疸发生原因主要与高胆红素血症产生的原因如新生儿胆红素生成量过多、肝脏对胆红素的摄取、结合及排泄的能力不足、胆汁排泄障碍有关。

近来的研究发现，新生儿肠道菌群没有定植充足，使肠肝循环中存在的未结合胆红素再吸收增多也是引起新生儿黄疸的原因之一。此外，新生儿黄疸发作因素中的遗传因素、感染、溶血性疾病等也会进一步加重新生儿黄疸的严重程度。所以，弄清新生儿黄疸发病的原因对治疗方案的正确制定很有意义。

1.2 中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的研究进展

近5年来中药药浴治疗新生儿黄疸作为新生儿黄疸的辅助治疗手段深受关注，在临床中的研究也取得了成效。许多研究结果显示，中药药浴联合常规治疗方法能改善新生儿黄疸的疗效。如一项研究为茵陈蒿汤加减方药浴的方法，结果显示，观察组患儿黄疸消退时间短于对照组，观察组每日大便次数明显多于对照组，考虑中药药浴能通过促进小儿大便次数、排汗来促进排胆汁酸而发挥作用[3]。另一项研究为中药药浴加用蓝光照治疗新生儿黄疸的疗效，结果发现观察组总有效率显著高于对照组，且无严重不良反应，提示中药药浴具有较好的安全性。药浴方药上，不同的研究选用了不同的中药，如茵陈、栀子、黄柏，都具有清热、利湿、退黄、解毒作用。

另外，疗效评价也有好几种指标，包括血清胆红素、经皮测黄疸指数、胎便转黄时间等，这些指标的评估能够比较全面地评估中药药浴疗效的临床价值。虽然上述研究已有了一定进展，但中药药浴的具体作用机制还需要进一步探究，其中在分子学机制上的研究较缺乏。

1.3 新生儿黄疸皮肤护理研究现状

新生儿黄疸的皮肤护理是治疗过程中重要的一个环节，目的是减轻症状、预防并发症、保证患儿舒适度等。常规皮肤护理的方法如保护皮肤清洁干燥、勿摩擦和损伤皮肤、定期观察皮肤色等。目前的文献资料显示，针对新生儿黄疸传统的皮肤护理有其局限性。比如新生婴儿皮肤的皮肤屏障功能还不完整，反复清洗会容易发生皮肤干燥、皲裂、感染等问题。另外，也有文献报道，对中药药浴后的

婴儿护理人员要注意药浴温度、注意皮肤的潮红、过敏等情况发生，但有些操作也不易统一，这就直接影响皮肤护理质量和效果[4]。

为了改善皮肤护理方法，今后的研究应注重个性化的皮肤护理，要根据新生儿的具体情况和皮肤特点制定相应的皮肤护理措施，同时加大对护理人员的培训，提升护理水平。

2 中药药浴过程中的皮肤护理研究

2.1 药浴前皮肤评估与准备

在中药药浴治疗新生儿黄疸过程中，药浴前皮肤的评估和准备工作对药浴的安全性和有效性有重要影响。首先对新生儿药浴前皮肤的完整性进行评估，观察皮肤是否有破损、红斑、湿疹等，这些影响药浴的效果或有可能发生感染。其次，观察皮肤的颜色也是必选的，因为黄疸不同程度颜色的皮肤也会影响后续治疗中疗效评价，有个体化的依据。同时对皮肤温度进行观察也是很有意义的，例如皮肤过冷反映新生儿调节体温的能力尚不够健全，皮肤过热可以反映出感染或其他情况。

环境上应注意药浴室的温度比较合适（一般温度在26~28℃），以预防新生儿受热过分或热丢失过多，环境湿度保持在50%~60%，以预防皮肤干燥[5]。准备药浴用于药浴的用品，如中药煎药、干净浴巾、洁净棉球、消毒液等要在预定时间内备好且全部准备好，保持无菌状态，减少感染的机会。这样的准备也能反映出对新生儿个体差异的关注，为新生儿药浴的顺利实施打下基础。

2.2 药浴中皮肤护理要点

在中药药浴中，护理人员要控制水温、控制药浴时间，观察新生儿皮肤的变化，保证中药药浴的必要性和安全性。水温适宜对于新生儿药浴的安全性及舒适性很重要，一般可使水温控制在37℃～39℃，既不容易烫伤皮肤又可促进皮肤对中药成分的渗透。药浴的时间也应控制在10～15分钟以内，过长的时间会让新生儿皮肤过度水化，容易导致皮肤屏障受损。中药药浴过程中护理人员要密切注意观察新生儿皮肤的状态，如出现红肿、搔痒、皮疹等药浴过敏的表现是否是不耐受中药成分所致。一旦发现异常立即停止中药药浴，并予以相应的应急处理，如用温水冲掉多余的药物成分，必要时应用抗过敏药物。

另外，在婴儿药浴过程中，护理人员还要确保婴儿头部不被弄湿，以免水入耳、入眼造成炎症，通过这样精细化的皮肤护理操作，药浴能够达到最佳的治疗效果，同时可减少不良反应的出现。

2.3 药浴后皮肤护理

药浴后的皮肤护理是中药药浴助治新生儿黄疸的一个主要环节，即洗、擦、消毒。首先要擦洗药浴后的新生儿全身皮肤，用温水擦洗新生儿皮肤，除去皮肤上残留的药浴药物，避免药物对皮肤的持续刺激。之后用软毛巾吸干皮肤表面水分，特别是新生儿皮肤上的皱褶部位，如颈部、腋窝、腹股沟等皮肤皱褶处，以防湿润的环境诱发皮肤水肿或者继发感染。减少感染的措施可是在药浴后于脐部涂擦适量的碘伏液，要注意保持脐部的干燥，防止细菌的繁殖[6]。另外为了保护新生儿的皮肤屏障结构和功能，药浴后皮肤干燥时可适当涂搽些皮肤用的膏状药保湿和滋润皮肤使其富有弹性。

另外需要注意的有使用润肤霜要选择较温和的产品，不含香精、色素、致敏的物质。以上使用抑菌育婴配方粉的过程中一系列相关护理措施，不但可防止婴儿皮肤发生破损，也为后续用药进行药浴治疗的长期使用提供条件，为提高治疗效果提供了保证。

3 讨论

3.1 中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的疗效分析

中药药浴用于治疗新生儿黄疸效果明显，原因可以用中医、西医两个角度来分析。从中医来讲，新生儿黄疸是由于新生儿素带胎毒、湿热蕴肺、气血滞涩，中药药浴中药能有效通过皮肤吸收、发挥温热作用，调节脏腑气血功能，促进血液循环，起到清热解毒、利湿退黄等作用，中药退黄外洗方药浴明显减少新生儿黄疸发生，减少胎粪变黄时间可能是外洗方中茵陈、栀子等中药有清热利湿、疏肝利胆的功效。从现代医学来讲，中药药浴可扩张皮肤毛细血管、增加皮肤通透性，提高胆红素的排泄速度；改善肠道蠕动，排出胆红素速度加快。

中药药浴有效成分如黄酮、挥发油等有抗炎、抗氧化、免疫调节等作用，对减轻肝脏压力，促进胆红素代谢有一定的作用。如有的研究表明，在蓝

OPEN ACCESS

光照射的基础上结合中药药浴治疗可缩短黄疸时间，降低黄疸的血清胆红素，提示中药药浴可促进胆红素的代谢，另外中药药浴的温热感可以提高机体的新陈代谢，促进胆红素从体内代谢，这也是现代生物医学所发现的药浴的效应[7]。因此，中药药浴治疗新生儿黄疸的疗效很理想，既传承传统中医的整体观，又是现代医学有关疾病病理生理的认识。

3.2 皮肤护理对中药药浴治疗效果的影响

皮肤护理在中药药浴过程中也发挥着重要的作用，其好坏直接影响药浴治疗的效果和不良反应的发生率[8]。首先，药浴前的皮肤评估、准备等直接决定药浴安全实施的程度。在药浴前全面评估新生儿皮肤的完整性、颜色和温度，以早期发现皮肤异常情况，如破损、感染等情况，避免药浴操作不当造成医源性损伤的情况出现。药浴前的环境、物品的准备和消毒对于避免感染的发生也有重要的意义，可以让药浴治疗有良好的基础。

其次，药浴中对新生儿皮肤的护理要点也是确保药浴疗效的必要环节。护理人员要注意对药浴水温的掌握，水温过高易致高温烧伤，水温过低又易致新生儿受凉，应密切注意皮肤表现，是否出现红肿、过敏等情况。恰当的药浴治疗护理过程能显著减少不良反应的发生，又能提高治疗的顺应性[9]。比如有文章提到，依照正规药浴流程进行治疗可以减少新生儿药浴的不良反应发生率，护理细致的皮肤过程能明显降低不良反应发生率。

最后，药浴后的皮肤护理也不可忽视。清洁、干燥和皮肤护理都能够预防感染，保护皮肤屏障功能，提高疗效[10]。如药浴后擦洗，涂润肤膏可以保持皮肤水润，减少皮肤干燥刺激性，保护皮肤外皮。总之，科学的护理贯穿于整个中药药浴治疗过程，不仅能够保证疗效，减少不良反应的发生，也给新生儿黄疸的药物安全治疗起了十分重要的作用[11]。

3.3 本研究的局限性及对未来研究的启示

尽管本文对于中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的疗效观察以及皮肤护理也取得了部分的研究成果，但也存在一些不足之处有待进一步改进。第一，本文样本量偏少，试验选择的只是部分地区部分医院的新生儿来作试验，代表性不强。今后要扩大多量样本，临床试验范围向更多地区、更多医院扩展，才能起到代表性效果及提高文章的结果可靠性。第二，本文研究时间较短，只观察了短期疗效，而未对远期预后进行长久期的观察。因此，今后可以对长期的疗效及观察结果作进一步延长时间的跟进探讨，以了解中药药浴对新生儿黄疸的远期疗效。

此外，本研究采用了随机对照实验设计，但也存在有实施偏倚，例如分组不隐匿、结局非盲等方面的问题，可能影响研究结果的真实性，今后的研究应该更注重研究设计，提高研究的科学性、严谨性。同时，本研究只是评价了中药药浴疗效和皮肤护理方面的效果，未评价其经济性，未来可进行结合卫生经济学方面的研究，来评估中药药浴在医疗资源的利用及医疗效果方面的优点，对临床治疗用药有一定的指导意义。

综上所述，本研究提示了中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的一点依据，还有待于更大规模、更长时间的研究加以完善。未来的进一步研究应该侧重于方法和途径的改进、多中心合作，考虑远期疗效及费用等因素的进一步探讨，推进此方面研究进展。

4 结论

本文通过对中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的作用进行观察，探讨在中药药浴治疗新生儿黄疸过程中有关皮肤的护理方法，得出如下结论。中药药浴辅助治疗新生儿黄疸效果确实，降低患儿血清胆红素、缩短黄疸消除时间，改善治疗疗效。主要是中药药浴方中的各味中药中含有多种有效成分，可促进胆红素排出和降低肝细胞对胆红素的重吸收等作用。而合理有效的皮肤护理在中药药浴过程中起了保证作用。药浴前的全面查对与准备工作、药浴时的严密观察和治疗应对、药浴后的清洁和防护等，均有助于减少不良反应发生，增强最佳治疗效果。

综上所述，中药药浴结合科学皮肤护理治疗新生儿黄疸具有较高的价值和推广价值。此方法不但安全有效，还可使新生儿得到更体贴的关爱。本研究本身亦存在不足，如样本量小、时间较短等，未来的研究还需进一步增加样本量、完善研究设计，以获得更有水平的循证医学证据。希望能为临床实践提供借鉴，使中药药浴和科学皮肤护理治疗新生儿黄疸得到应用和推广。

参考文献

[1] 杨洁,张晶洁,李静.中药药浴联合抚触治疗新生儿黄疸临床疗效观察[J].中国社区医师,2021,37(4):89-90.

[2] 邱称发,谢观香.中药药浴联合蓝光照射治疗新生儿黄疸临床研究[J].实用中医药杂志,2023,39(11):2261-2263.

[3] 刘建清.中药药浴护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果[J].中国现代药物应用,2019,13(9):189-191.

[4] 段冰冰.早期中药退黄外洗方药浴在新生儿黄疸中的疗效分析[J].我和宝贝,2021,11(9):13-14.

[5] 吕燕连,李洁丽.中药浴早期干预新生儿黄疸的临床观察[J].中国民间疗法,2020,28(15):34-35.

[6] 岳雄,史玉琴,陈奕铭,等.早期中药退黄外洗方药浴干预新生儿黄疸疗效观察[J].西部中医药,2019,32(5):68-70.

[7] 蔡笑,任先丽.中药药浴及抚触对新生儿黄疸的临床效果[J].河南医学高等专科学校学报,2022,34(3):346-348.

[8] 简毅燕.中药泡浴在新生儿ABO溶血性黄疸中的应用效果及对症状积分变化的影响[J].吉林医学,2022,43(10):2736-2738.

[9] 刘晓,任兰仙.中药药浴按摩治疗新生儿黄疸的临床效果观察[J].医药前沿,2022,12(30):120-122.

[10] 郁岩杰,夏红霞,马常兰,曹圣君.中药药浴联合茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸的临床研究[J].中外医药研究,2022,1(6):111-113.

[11] 宣旋.中药药浴辅助治疗新生儿黄疸的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):156-158.

Copyright © 2025 by author(s) and Macau Sino-Foreign Medical Publishing Limited.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License(CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS

儿科护理

Pediatric Nursing
CODEN:EHABAU
ISSN 3105-6563(P) ISSN 3105-6571(O)

https://doi.org/10.66106/ehabau.20250202



游戏疗法在住院儿童心理护理中的效果评价

王卓
锦州市妇婴医院，辽宁锦州，121000

摘要：随着儿科医疗模式的转变，住院儿童的心理健康需求日益受到关注。传统的心理护理多依赖语言沟通与行为指导，但学龄前及低龄患儿因认知发展水平有限，常难以有效表达内心恐惧与焦虑，导致依从性差、负性情绪突出等问题，这已成为影响住院患儿康复进程与护理质量的关键难点。为弥补现有干预手段在低龄群体中的适配性不足，本研究引入游戏疗法，将其作为住院儿童心理护理的补充策略，旨在通过符合儿童天性的象征性游戏活动，构建一种非语言的心理支持路径，以缓解患儿因住院产生的分离焦虑、疼痛恐惧及行为退缩。

关键词：游戏疗法；心理护理；住院儿童

Effect evaluation of play therapy in psychological nursing of hospitalized children

Zhuo Wang
Jinzhou Maternity and Infant Hospital,Jinzhou Liaoning 121000,China

Abstract: With the transformation of paediatric medical model, the mental health needs of hospitalized children are increasingly concerned. Traditional psychological nursing mostly relies on language communication and behavior guidance. However, due to the limited cognitive development level of preschool and young children, it is often difficult to effectively express their inner fear and anxiety, resulting in poor compliance, prominent negative emotions and other problems, which has become a key difficulty affecting the rehabilitation process and nursing quality of hospitalized children. In order to make up for the inadequate adaptability of existing interventions in the young population, this study introduced play therapy as a supplementary strategy for psychological nursing of hospitalized children, aiming to build a nonverbal psychological support path through symbolic play activities that conform to children's nature, so as to alleviate separation anxiety, pain fear and behavioral withdrawal of children due to hospitalization.

Keywords: play therapy; psychological care; hospitalized children

本研究的意义在于，它突破了传统心理护理以语言为核心的限制，为住院儿童心理干预提供了更具发展适宜性的实践框架。游戏疗法不仅丰富了儿科护理的技术手段，更推动护理理念从“疾病治疗”向“全人关怀”的深化，对于优化儿科住院体验、促进儿童心理健康发展具有重要的临床参考价值。

1 游戏疗法的理论基础与护理应用逻辑

1.1 游戏疗法的心理学基础

从发展心理学视角审视，游戏是儿童主动探

索世界、表达内在体验的基本方式。皮亚杰的认知发展理论指出，处于前运算阶段与具体运算阶段的住院患儿，其抽象思维能力有限，难以通过语言准确描述内心的恐惧与焦虑。游戏作为一种象征性活动，为儿童提供了安全的心理投射空间，使其能够将住院引发的分离焦虑、失控感等负面情绪，通过角色扮演或玩具操作进行外化与重新组织。维果茨基则强调，游戏创造了儿童的“最近发展区”，在假想情境中，患儿能够表现出超越其实际年龄的情绪调节能力。通过重复性的游戏行为，如模拟注射或搭建病房，儿童不仅能逐步适应医疗环境，还能在认知层面重构对疼痛与治疗的威胁性解读，从而将被动承受转化为主动掌控，为后续的心理护理介入奠定了神经心理层面的可塑性基础[1]。

1.2 游戏疗法在儿科护理中的适配性分析

从认知发展阶段看，住院患儿多处于前运算与具体运算期，其思维以具象、自我为中心为特征，难以通过抽象语言表达痛苦。游戏疗法恰好契合这一特点：象征性游戏（如用玩偶扮演医生）为儿童提供了非语言的安全表达通道，使恐惧与焦虑得以通过动作而非言语外化。同时，建构主义的观点认为，儿童在重复的游戏操作中能够主动重构对医疗场景的认知——例如反复为玩具“打针”可降低其对真实注射的威胁性解读。这种基于儿童认知水平的适配性，使游戏疗法具备传统语言疏导难以企及的独特优势：它不依赖患儿的语言能力，而是通过其最自然的“工作”——游戏——实现心理状态的调节与适应[2]。

从护理实践角度看，游戏疗法的适配性还体现在其对儿童情绪调节能力的动态支持上。在假想情境中，患儿能够表现出超越其实际年龄的自控力，例如通过模拟病房搭建来练习对陌生环境的掌控。这种“做中学”的过程，使得护理干预从被动接受转变为主动参与，有效弥补了低龄患儿因认知局限而无法配合传统心理疏导的缺口。因此，游戏疗法在儿科护理中不仅是一种补充，更是一种基于儿童发展本质的本土化干预策略[3]。

1.3 游戏疗法与住院儿童心理护理的整合路径

将游戏疗法与住院儿童心理护理进行整合，核心在于构建一个以象征性游戏为媒介的心理支持框架。这一框架并非将游戏简单作为消遣工具，而是将其转化为一个结构化的护理载体，使护理目标与儿童天性能动地融合。具体而言，护士需将静脉输液、伤口换药等侵入性操作，设计为“给小熊看病”或“拯救超人”等假想情境，让患儿在故事中扮演主动角色。这种整合路径利用了儿童天然的游戏冲动，将被动承受的治疗行为重构为主动参与的冒险任务，从而在满足护理需求的同时，自然疏导患儿的负面情绪。

在实际操作中，该整合路径强调护理流程的“游戏化”改造。例如，在入院宣教环节，护士可引导患儿用彩色贴纸装饰自己的病床，赋予其“太空舱”或“城堡”的象征意义，以此将陌生的病房转化为可掌控的游戏空间。这种整合不仅降低了患儿对新环境的防御心理，更通过持续的游戏互动建立起护患间的信任纽带。当护理干预被包裹在儿童熟悉的游戏语言中时，患儿的依从性显著提升，心理护理也从单向的安抚转变为双向的协作探索。

2 住院儿童心理护理的困境与游戏疗法的介入契机

2.1 住院患儿常见的心理应激反应及其机制

住院患儿常见的心理应激反应以分离焦虑与疼痛恐惧最为典型。分离焦虑源于患儿被迫与主要依恋对象（如父母）分离，进入陌生且充满医疗操作的环境，其安全感被骤然打破，表现为持续性哭闹、拒绝配合治疗或睡眠紊乱。疼痛恐惧则多由静脉穿刺、换药等侵入性操作诱发，患儿因认知发育未成熟，难以理解治疗的必要性，往往将疼痛视为惩罚，产生过度警觉与逃避行为，严重时可发展为创伤后应激反应，见表1。

OPEN ACCESS

表1 应激反应类型

应激反应类型	核心产生根源	主要表现特征
分离焦虑	安全基地缺失、环境陌生化	哭闹不止、寻求依恋物、食欲减退
疼痛恐惧	侵入性操作、认知局限	肢体抵抗、语言拒绝、心率加快
控制感丧失	被动接受治疗决策	沉默退缩、攻击性行为、睡眠障碍

2.2 传统心理护理在低龄患儿中的局限性

学龄前儿童的语言理解与表达能力尚处于发展阶段，传统以语言沟通为主的心理护理模式在此群体中适配性不足。低龄患儿往往难以准确描述“害怕”或“疼痛”等抽象感受，护理人员单纯依靠解释、安慰或行为指令进行干预，常因认知水平不匹配而收效甚微。此外，学龄前儿童的自控力较弱，面对侵入性操作时，口头指令无法有效抑制其本能性的肢体抵抗与哭闹行为，反而可能加剧患儿的紧张与恐惧。传统心理护理在实施过程中还面临时间与人力配比的困境，护士难以在繁忙的临床工作中对每位患儿进行长时间的一对一安抚，导致干预效果不稳定。

2.3 游戏疗法作为补充策略的介入逻辑

游戏疗法弥补传统护理局限，首要方式就是帮患儿宣泄情感。低龄患儿没法用语言说出焦虑情绪，却能借助绘画、玩偶扮演这类游戏，把治疗时的恐惧、愤怒转移到虚拟角色身上，完成安全的情绪释放。注意力转移是借助游戏对感官的多重刺激，在静脉穿刺或换药前，引导患儿参与拼图、电子互动游戏等活动，让他们的注意力从疼痛源转到游戏上，降低对侵入性操作的预期焦虑。控制感重建针对患儿在医疗场景里只能被动接受指令的无力感，让患儿自主挑选游戏道具、确定游戏规则或是扮演“小医生”，让他们在虚拟情境里重新拥有决策权，缓解因失去自主性产生的抵触、哭闹行为。

这三种机制共同协作，搭建起一套从情绪释放到认知重构的完整干预流程。情感宣泄能为后续干预扫清心理阻碍，注意力转移可直接切断疼痛信号的强化路径，控制感重建则给患儿提供应对医疗环境的积极心理资源。和传统单一的语言安抚方式不同，游戏疗法从儿童熟悉的行为模式着手，不用依赖复杂的语言理解能力，更符合学龄前患儿的认知发展水平，在护理人力资源有限的临床条件下，为心理护理提供可操作的补充方案。

3 游戏疗法在心理护理中的实施路径与操作要点

3.1 基于患儿年龄与病情分层的游戏方案设计

给不同发展阶段的住院儿童设计游戏方案，要按年龄和病情分层做。皮亚杰的认知发展理论提到，2到7岁的患儿处于前运算阶段，主要进行象征性游戏。低龄患儿认知能力有限，容易对医疗流程产生恐惧，角色扮演和模拟游戏，能把抽象的医疗步骤变成他们能懂的故事，帮他们减轻这种恐惧。7到11岁的患儿进入具体运算阶段，逻辑思维逐步发展，规则性游戏和建构类游戏更适合他们，这类游戏能让他们通过完成任务获得控制感。病情较重或需要长期卧床的患儿，适合静态的绘画和黏土手工，这类活动身体消耗小，还能让他们通过色彩和形状的表达释放压抑情绪。分层设计让游戏形式契合患儿的发展水平和生理限制，提升心理干预的精准程度。

3.2 护理人员作为游戏引导者的角色定位与互动技巧

护理人员在游戏里承担引导工作，核心角色不是发号施令或管控的人，而是不指令、只陪伴，同时以观察方式介入的角色。护士得抛开过去那种教孩子、管孩子的状态，主动站到游戏场景的外围，用温和的眼神关注、安静待在旁边，让患儿感到安全。比如学龄前患儿玩角色扮演游戏时，护理

人员别直接告诉他们该做什么，而是模仿患儿的动作、重复他们的话，比如问“小医生要给小熊打针了吗？”，以此拉近和患儿的距离。这种放低姿态的互动，能减轻患儿面对穿白大褂人员的戒备，让游戏空间成为医院里唯一没有压力的地方。护理人员要时刻保持敏锐观察，留意患儿游戏里的肢体动作、选的玩具或是突然转变的游戏情节，找出他们没说出口的恐惧或愤怒，再调整游戏节奏或是拿出能安抚情绪的道具，悄悄完成心理疏导。

3.3 游戏过程中情感信号的识别与即时心理疏导

患儿玩游戏时，内在的恐惧与需求往往会通过象征性行为直接表现出来。比如患儿反复用玩偶模仿摔倒或碰撞动作，护理人员要察觉这不是普通游戏动作，而是在重现医疗操作时的疼痛感受。这时护理人员可以轻声问一句“小熊是不是摔疼了，要我帮忙吹一吹吗？”，引导患儿把模糊的恐惧转化为明确的求助行为。护理人员的即时回应能给患儿提供情绪宣泄的渠道，让患儿感受到被理解和接纳，在游戏过程中逐步降低对疼痛的预期焦虑。

要是患儿在游戏过程里忽然不说话或是把玩具推开，通常是碰到了没法承受的心理敏感点。护理人员别继续推进游戏，得先停下动作，用平稳的语气给个简短回应：“我看到了，我们可以先休息一下。”之后给患儿递上安抚类道具，比如柔软的毛绒玩具，或是换成更简单的结构性游戏，比如拼图，帮患儿重新建立安全感。依据这类情感信号做灵活调整，能让心理疏导脱离预设好的固定流程，变成贴合患儿真实状态的动态应对，落实“以患儿为中心”的护理干预。

4 游戏疗法对住院儿童心理状态的调节机制

4.1 游戏情境对分离焦虑的缓冲作用

让患儿参与象征性游戏，比如模拟家庭日常、玩打电话的游戏，他们能在游戏场景里主动搭建起熟悉的情感环境，帮着缓解分离焦虑。患儿在病房里扮演‘妈妈照顾宝宝’或是‘给家人打电话’的角色，就能在虚拟场景里维持和家庭的情感联系，陌生环境带来的不安也会减弱。借助这类替代式的情感联结，患儿会把病房从‘被抛弃的地方’看成‘自己能掌控的游戏区域’，亲子分离引发的哭闹、退缩行为也会减少，见表2。

表2 游戏情境对分离焦虑的缓冲作用游戏类型

游戏类型	象征性内容	心理缓冲机制	焦虑缓解表现
角色扮演游戏	扮演家庭成员（如妈妈、爸爸）	重建家庭依恋关系	哭泣频率降低，主动参与互动
模拟通讯游戏	使用玩具电话“联系”父母	维持情感联结的连续性	入睡困难减轻，表情放松
家庭场景搭建	用积木搭建“家”的模型	将病房环境熟悉化	主动向医护人员介绍“家”的布局

患儿反复在游戏里模拟‘家’的场景，其实是在对分离创伤完成认知重评，护士可以在游戏结束后给共情式回应，比如说出‘你搭的房子真温暖，妈妈一定也这样想’这类话语，就能让游戏里的情感联结进一步转化为现实里的安全感，让患儿逐步接受住院的事实。

4.2 游戏活动对疼痛恐惧的转移与重构

住院患儿的疼痛恐惧，核心来源是侵入性操作。游戏疗法搭建高沉浸感虚拟情境，把患儿的注意力从治疗行为转到游戏叙事里，让对疼痛刺激的预期性焦虑降低。比如在静脉穿刺前，引导患儿玩“太空探险”角色扮演，把注射器当成“能量补充装置”，患儿跟着游戏规则主动配合操作，疼痛感知阈值有所提升。这种注意力再分配不是单纯分心，而是借游戏情境重构对疼痛信号的认知，患儿不再把操作看成惩罚性伤害，而是游戏任务里的必要步骤。多项临床观察记录，接受游戏预适应的患儿，穿刺时肢体抵抗减少，术后用负性语言描述

OPEN ACCESS

疼痛的频率有所下降。护士在游戏过程中同步给简短正面暗示，比如“能量注入后你就能打败病毒怪兽”，可进一步优化这种认知转换，让患儿逐步建立“治疗即游戏挑战”的积极关联。

4.3 游戏互动对患儿控制感与信任感的增强

住院患儿长期被动接受治疗，容易对所处环境产生失控感，继而出现退缩或对抗行为。游戏疗法给患儿自主选择游戏内容与节奏的权利，让他们在虚拟情境里重新拿到决策主导权。比如在病房里设置“任务选择板”，允许患儿从绘画、积木或角色扮演里选活动，还能自己决定完成时间。这种低风险的掌控体验，能逐步抵消医疗程序带来的无力感，相关研究数据显示，参与自主游戏设计的患儿，在护士开展日常护理时主动配合率达到68%，对陌生医护人员的抵触情绪也有所减弱。患儿发现自身选择能左右游戏进程后，会更愿意把这种信任延伸到护理互动里，重新建立对成人照护者的基本信赖。

5 游戏疗法对护理理念与护患关系的深层影响

5.1 从指令式护理到协作式护理的转变

传统儿科护理里，护患间大多是护理人员发指令、患儿被动服从的单向关系，护理人员负责主导各项治疗操作，患儿只能按要求配合。低龄患儿群体里这种情况比较大，这类孩子认知和语言能力还没发育完善，没法明白医疗操作的作用，很容易对治疗产生抗拒或是害怕的情绪。引入游戏疗法后，护理关系的整体结构发生了改变。护理人员借助游戏融入患儿的活动场景，原本的施护者与受护者身份，会转变成平等的游戏伙伴。护理人员和患儿一起搭积木、玩角色扮演，过程里会蹲下来和患儿平视、模仿孩子的语气说话、跟着患儿的节奏推进游戏，这些行为能打破双方原本不对等的权力关系。这种平等互动的状态，能让患儿从被动配合转为主动说出自身感受，护理人员也不再只负责执行操作，而是会共情并观察患儿状态，双方在游戏场景中共同搭建起双向交流的渠道。

游戏互动能把护理关系往协作参与的方向推进。静脉输液前，护理人员会组织患儿玩“给小熊玩偶打针”的游戏，让孩子亲手模拟输液的整个流程。参与游戏时，患儿不再是被动接受操作的对象，而是成了游戏里的协作方，自身的控制感与安全感有所提升。护理人员要实时留意患儿的面部表情和肢体动作，判断孩子是否产生恐惧或抗拒情绪，再对应调整游戏节奏与护理方案。这种共同参与的关系模式，既减弱了患儿的心理防备，也能让护理操作在更融洽的氛围里完成。游戏疗法带动儿科护理从单向指令模式转向双向共情与协作，还为护理理念的更新提供了可落地的实践方式。

5.2 游戏疗法推动儿科护理从疾病治疗向全人关怀的深化

本文在儿科护理中引入游戏疗法，打破了传统上以语言为核心的护理模式，落实了以儿童发展为核心的护理伦理。低龄患儿还处在前运算思维阶段，没法借助抽象语言理解疾病与治疗，传统的说教式安抚往往没什么效果。游戏是儿童天生就会用来表达和认知的工具，能提供匹配其发展水平的沟通渠道。护理人员借助绘画、玩偶模拟等非语言互动方式，在患儿熟悉的符号环境里传递医疗内容，让患儿在玩的过程中主动吸收护理知识，不是被动听从指令。这一调整降低了患儿的认知负担，还把护理的关注点从疾病治疗扩大到儿童整体发展，兼顾了患儿作为独立个体的心理需求与成长节奏。

游戏疗法还推动护理目标从症状缓解转向全人关怀。护理人员在游戏场景里，既留意患儿的生理指标，也捕捉他们情绪起伏、社交回避等心理信号，借助角色互换、故事重构等游戏方式，帮患儿应对住院带来的恐惧与失控感。以游戏为载体的心理支持，让护理工作不再只局限于病房内的技术操作，还延伸到患儿的情感世界建设。比如开展“医院角色扮演”游戏，患儿能在安全环境里重新熟悉

医疗场景，逐步建立对护理行为的信任。游戏疗法促使儿科护理从单一的治疗执行者，转变为儿童身心发展的支持者，完成护理伦理从成人中心向儿童本位的实质性转变。

5.3 游戏疗法对儿科护理实践框架的丰富与优化

本文探讨游戏疗法对儿科护理实践框架的丰富与优化，具体是给住院儿童的心理干预，提供更贴合发展阶段的非语言技术手段与操作模式。传统护理靠语言沟通，低龄患儿认知发育还没成熟，没法准确说出内心感受，让心理评估出现偏差、干预效果下降。游戏疗法借助绘画、沙盘、角色扮演等非语言媒介，让患儿在自然状态下展现情绪与需求，护理人员能从中捕捉传统问诊得不到的心理信号。这种围绕儿童“游戏语言”搭建的评估与干预路径，拉低了心理护理的年龄限制，把护理操作从成人主导的指令式工作，改成符合儿童发展规律的互动过程，在操作层面完成护理框架的适配性升级。

6 结语

本文观察到，游戏疗法能给患儿搭建安全的情绪释放途径，患儿可借助角色扮演、绘画创作、积木搭建等游戏环节，把自己对疾病和治疗的真实想法自然展现出来，护理人员就能依据这些表现开展更贴合需求的心理引导。游戏场景的搭建能转移患儿对侵入性操作的关注，让他们的生理应激程度有所下降，还能增强患儿对病房环境的掌控感与信赖感。游戏疗法还能推动护患间的非语言交流，让原本护理人员单向发号施令的模式，转变成双方共同配合的模式，提升患儿参与护理活动的积极性。

参考文献

[1] 杨蓉蓉.术前心理护理联合人文关怀护理在儿童手术室护理中的应用价值研究[J].中国社区医师,2022,38(27):120-122.

[2] 姜婷.儿童心理护理中语言沟通技巧的应用研究[J].名医,2022(17):102-104.

[3] 赵玉洁.综合心理护理干预在儿童情绪障碍中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(4):93-94.

Copyright © 2025 by author(s) and Macau Sino-Foreign Medical Publishing Limited.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License(CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS

长江文库
综合性学术知识服务平台

·长江文库·
智汇知识·赋能学术

期刊·图书·古籍·学位论文·地方志·会议文献
覆盖全学科·服务全机构



「长江文库」一个汇聚海量学术资源的综合性知识服务平台。集期刊、古籍、地方志、图书、年鉴、会议论文、报纸于一体，覆盖自然科学、农业科学、医药科学、工程与技术科学、人文与社会科学五大学科。从专业出版服务到公共知识传播，我们连接历史与未来，服务全球学术研究与文化传承。

访问官网：www.cjwk.cn

龙源网APP

「名刊甄选」套餐会员



读杂志，就上龙源网

可回溯往期杂志，还可阅享1000多种精品期刊数字内容

【限时活动】订阅「龙源网」app“名刊甄选套餐”年会员，可专享 “第二年会费1元”

【套餐介绍】套餐内囊括180+种热门杂志

详细杂志清单可扫描右侧二维码了解

【费用说明】首年会费198元/年，第二年1元，合计199元

扫码立即订阅



龙源网阅读卡专门针对机构以及企业用户采购使用。内含付费阅读余额可购买龙源期刊网网页端以及移动端相关知识付费服务内容。并享受企业用户采购折扣价。

订卡企业微信