

治療性遊戲應用於學齡前期 住院兒童噴霧治療之臨床成效

文/小兒科病房 陳倩芳 護理長

胸腔物理治療目前仍為呼吸道感染住院的病童治療的方式之一，透過胸腔物理治療對於無法自咳或拒絕吃藥的病童而言是很重要的。胸腔物理治療包括噴霧治療、姿位引流、胸壁叩擊，作用在引導病童咳嗽，並利用叩擊震動附著於胸腔內之痰液。學齡前期病童無法有效咳嗽，使用噴霧治療等方式，能協助病童排出痰液。噴霧治療是利用小顆粒之氣霧，於病童深呼吸時送至下呼吸道，以溼潤呼吸道黏膜和稀釋痰液，而潮濕的空氣可延緩黏膜發炎，並改善纖毛運送之能力，促使痰液排出。噴霧器突然噴出煙霧時，常讓病童驚慌失措、掩面哭泣，並企圖打掉噴霧器，照顧者怕病童過度激動，也不敢強迫，因此導致治療及住院時間延長。

學齡前期兒童心理社會發展

學齡前期住院兒童多數呈現如艾瑞克森社會心理發展理論所述，發展為「創造進取對罪惡感」的時期，此期兒童喜歡和別人合作，並經由大人的引導去做而得到讚美，但若進取之行為或思想受到不好的內在判斷，

會產生罪惡感。根據皮亞傑（Piaget）認知發展理論，2至7歲兒童屬於運思前期，此期兒童常以直覺的想法判斷事物、抽象事物了解能力差；在住院壓力下會出現不安、哭泣、憤怒或退化性行為，若以遊戲治療介入可以協助病童適應住院環境。

治療性遊戲的分類

治療性遊戲可分為三類，第一類為「情緒宣洩性遊戲」，藉由戲劇性遊戲、圖畫表達或是說故事的方式來分散注意力；第二類為「指導性遊戲」，提供住院的訊息，讓病童學習了解自己的身體、治療措施及住院環境；第三類為「生理健康促進遊戲」，可讓病童自己參與健康計劃，加強自我照顧的觀念，例如：吹泡泡或風車使肺部擴張的遊戲。遊戲為兒童生長過程中不可缺少的活動，護理人員運用遊戲，除了能提昇生理及情緒調適外，更可抒發住院壓力，降低依賴感，藉由情境的了解重獲控制感，同時亦能幫助兒童轉移及降低恐懼，提升兒童與護理人員的親

「開」雙「齒」，心繫就醫

顏聖蘭 醫師 兒科內科小兒

密及信任關係。

治療性遊戲於臨床運用

運用治療性遊戲可提供病童有機會發洩因住院與疾病帶來的負面情緒，使其了解住院狀況及治療處置過程，接受治療及護理，降低住院期間及出院後害怕、緊張、焦慮與挫折感，並提升兒童對事物的興趣、滿意感與配合度，進而改善當前人們對醫院是疼痛和受苦之處的刻板印象。筆者於兒科病房工作，常看到學齡前期兒童與家屬間為了噴霧治療而發生衝突，有時家屬乾脆以強迫的方式來協助治療的進行，此行為常使學齡前期兒童哭鬧不已，反而更加排斥噴霧治療，最後家屬只好放棄此項治療，不僅拖延病程，對於親子之間的關係也造成負面影響。

為了讓學齡期住院病童能配合噴霧治療，兒科病房同仁透過品管創意活動製作出吸引學齡前期兒童的噴霧器，依住院病童個別性，分別利用病童喜愛的卡通圖案製作可愛的造型噴霧器或配合吹風車的遊戲，讓病童能接受噴霧治療。此次活動共收集學齡

前期住院兒童222人，經過5個月的創意活動，發現噴霧治療不遵從率由活動前49.6%降至23.3%，改善病童不配合噴霧治療的行為，不僅節省藥物的成本，縮短病童病程，更能降低住院病童治療的壓力。希望將此創意成果與大家分享。



圖一：利用卡通圖卡打造創意噴霧



圖二：利用風車打造創意噴霧器