

游戏治疗在儿科护理中应用的研究进展

董雅静¹, 易艳芝²

(1. 香港大学深圳医院, 广东 深圳 518053; 2. 南方科技大学医院, 广东 深圳 518055)

摘要 目前游戏治疗在儿科护理中的应用相对局限, 国内对游戏治疗的研究和实践较少, 本文对游戏治疗在儿科护理中的应用进行综述, 包括游戏治疗干预在儿童侵入性操作前、MRI检查前、围手术期及癌症儿童中的应用。基于“儿童全人护理”的理念, 国内研究者应积极开展本土化相关研究, 规范游戏治疗的开展, 以期该治疗方式更加广泛应用于住院儿童中。

关键词 游戏疗法; 治疗性游戏; 儿童; 护理干预

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 2095-9664(2024)01-0072-05

Research progress on the application of play therapy in pediatric nursing

DONG Yajing¹, YI Yanzhi²

(1. The University of Hong Kong - Shenzhen Hospital, Shenzhen 518053, Guangdong, China; 2. Southern University of Science and Technology Hospital, Shenzhen 518055, Guangdong, China)

Corresponding author: DONG Yajing, Email: dongyajing86@126.com

儿童由于生理、心理发育不成熟, 耐受力较差, 住院期间要面对陌生的环境、侵入性医疗操作等, 他们经常表现出如紧张、恐惧和焦虑等消极情绪, 从而导致治疗护理中配合性差, 影响治疗效果。游戏治疗是一种心理护理干预, 是针对住院患儿不同年龄、认知发展、健康状况而设计一系列提升生理及心理舒适性的结构性活动^[1]。游戏治疗能帮助住院患儿降低恐惧和焦虑水平, 提高他们的沟通和应对能力^[2]。此外, 游戏治疗还能提高患儿住院治疗护理中的配合度, 减少住院治疗的不良影响^[3]。目前国内游戏治疗尚未普及, 还处于探索阶段, 鲜见专业受训的游戏治疗师及规范的游戏治疗模式。为进一步推广游戏治疗的应用, 本文综述了游戏治疗干预在儿科护理中的应用现状, 为探索与国内国情相适应的游戏治疗模式及在儿科护理过程中进行推广提供依据。

1 游戏治疗概述

1.1 游戏治疗的定义

美国游戏治疗协会(The Association for Play Therapy)将游戏治疗定义为将理论模式系统性地应用于人际关系建立的过程, 通过规范训练游戏治疗师, 让游戏治疗师通过游戏的力量去协助当事人克服心理困境, 取得较好的配合。游戏治疗要求游戏治疗师具有专业资质, 能够制定合适的结构性或非结构性的游戏, 从心理上帮助儿童应对住院事件的策略^[4]。

1.2 游戏治疗的分类

Vessey等^[5]根据实施游戏的目的将治疗性游戏分为3类:(1)生理促进性游戏:是维持或促进儿童生理健康, 帮助儿童接受治疗的游戏, 可以促进患儿参与配合治疗;(2)指导性游戏:其目的是在进行医疗护理之前, 通过玩偶游戏、教学模型演示或者角色扮演使儿童理解医疗操作的流程, 为实际医疗操作做好心理准备;(3)情绪发泄性游戏:是通过讲故事、绘画、涂色等方式表达患儿住院时的内在情感, 缓解紧张情绪。

1.3 医院游戏治疗发展

游戏一直被视为儿童正常生长发育的重要元素,经典游戏疗法于20世纪70年代在英国引入,但在医院环境中的应用始于1975年,1982年随着西方各国医院游戏治疗协会的成立,标志着游戏治疗在医疗领域已经获得人们的认同。20世纪90年代许多西方国家开始广泛应用游戏治疗,以减轻住院期间儿科患者及家属所承受的压力^[6]。医院游戏课程首先设立于1973年,英国众多大学中有设置此课程^[7]。游戏治疗师需进行为期一年的课程培训学习,医生、护士、社工、志愿者可参加课程培训,合格后可在医院开展游戏治疗。

2 游戏治疗在儿科护理中的应用

2.1 游戏治疗应用于儿童侵入性操作前

侵入性操作常导致患儿烦躁哭闹、强烈抵抗,甚至在手术过程中拒不配合,增加了医护人员的工作难度。强制执行不仅增加了患儿的恐惧与痛苦,也会带来精神上的创伤。设计精巧的游戏治疗一方面可以使患儿在游戏的情景下充分了解将要面临的治疗手段,从而减少恐惧焦虑、减轻疼痛,提高儿童的心理应对能力,另一方面可以降低医疗人员开展操作的难度。

Ribeiro等^[8]报道,对42例3~6岁儿童于疫苗接种前20 min进行操作演示游戏治疗干预,可显著减少儿童的恐惧、焦虑等消极情绪,提高配合依从性。同样,Pontes等^[4]研究表明,在儿童静脉采血前30 min进行静脉穿刺操作流程演示及儿童模仿操作游戏治疗干预,可明显减轻儿童有创操作前心理恐惧,同时有效提高了儿童的自发配合度。王小梅等^[9]报道,在接受腰椎穿刺及相关操作前10 min对住院患儿进行模仿操作过程,显著消除了患儿对操作的恐惧,同时提高了穿刺过程中的配合能力,缩短了穿刺时间,显著改善了患儿的疼痛状态。曾琴^[10]的研究将游戏治疗应用于儿科最常见的侵入性操作,静脉留置针穿刺术前设计“小医生”玩具箱和教育性游戏进行角色扮演,腰椎穿刺术前采用腰椎穿刺术全程视频观看,通过以上治疗性游戏提高了儿童在穿刺过程中的合作能力,同时家庭成员陪伴儿童参与其中,增加了对医护人员的信任,大大提高了家属满意度。

2.2 游戏治疗应用于儿童MRI检查前

为减少儿童MRI检查过程中的焦虑、痛苦以及镇静麻醉的不良反应,提高检查配合度,有效获取

高质量影像结果,游戏专家开发出针对儿童MRI检查前的治疗性游戏,取代检查前的镇静和麻醉^[11]。多项游戏治疗效果的相关研究受到广泛关注。Pressdee等^[12]对4~8岁儿童进行研究,MRI检查前让儿童熟悉MRI模型及MRI室环境,使用模型进行表演考试及收听提前录制的MRI噪音,同时让儿童为特制的MRI室医学配图插画上色,通过视觉了解MRI室内环境;通过以上游戏治疗干预明显缩短了MRI高质量成像所需的时间,有效降低了因不配合造成需要反复成像和辅助应用镇静药及麻醉的情况。Carter等^[13]通过模拟MRI扫描室,增强儿童对临床操作MRI的熟悉程度,同时让儿童在模拟MRI和临床扫描期间可以通过安装在头部线圈或棱镜上的镜子观看所选电影,结果显示实施MRI模拟游戏可最大限度地减少检查中实施全身麻醉的需求,全身麻醉率比非模拟MRI组降低16.8%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。Bharti等^[14]研究发现,如果MRI检查前首先让儿童熟悉MRI模型、MRI扫描步骤、MRI模拟声音,并且允许儿童选择自己喜欢的玩具或布偶进行MRI模拟预演;在模拟结束后,研究者还通过图片展示向儿童说明躁动对扫描成像的影响,结果显示对接受MRI诊断的患儿使用MRI定制游戏疗法可显著减少镇静药物的使用,而且游戏参与还为儿童及其父母提供了积极的医疗体验。

2.3 游戏治疗应用于儿童围手术期

入院手术的患儿会感到陌生、焦虑、抑郁及挫败感,有研究报道,60%以上的患儿术前非常焦虑^[15]。对于手术的陌生导致患儿出现烦躁、哭闹、拒绝配合、强烈反抗等。儿童在手术过程中所经历的疼痛或焦虑,如果得不到良好处置,将会对其心理和成长产生不良影响,而游戏治疗干预可有效促进围手术期儿童的身心健康^[16]。

Ghabeli等^[17]收集即将接受耳鼻喉科手术的3~8岁患儿60例,在术前20 min开始游戏治疗干预,如给予适合年龄的玩具等,发现患儿的焦虑程度显著降低。He等^[18]研究发现,术前1 d对3~6岁儿童使用布偶进行入院-手术-出院流程演示,减少了儿童围手术期的焦虑、术后疼痛和负面情绪。Li等^[19]将择期手术的患儿108例随机分为2组,干预组在基础护理措施上选择使用玩具娃娃而对照组仅实施基础护理,在术前1 d进行时长1 h的手术流程模拟,采用中文版的《儿童和成人状态焦虑量表》比较

两组患儿及家长在术前(干预前)、术中(干预后)和术后3个时点的焦虑水平,发现接受治疗性游戏干预的患儿麻醉诱导时焦虑情绪下降,并且接受治疗性游戏干预的患儿家长满意度也更高;手术当天和术后24 h测量患儿焦虑等负面情绪及术后疼痛程度,发现游戏治疗干预可有效减少麻醉前焦虑等负面情绪并减少术后疼痛。Coşkuntürk等^[20]将治疗性游戏应用于6~12岁心脏病患儿手术前,研究者利用泰迪熊创建手术场景,让儿童扮演外科医生的角色模拟心脏手术操作流程,发现进行角色扮演游戏对于降低术后儿童及母亲的焦虑水平有显著影响。徐海丽等^[21]将游戏治疗护理干预应用于学龄前手术患儿,由医护人员与患儿进行医疗角色扮演,让患儿换位扮演,从而使得患儿熟悉手术环境、器械、流程等,显示术前游戏治疗能有效缓解学龄前患儿术前焦虑和恐惧,提高麻醉诱导协调性。代妮等^[22]在40例3~6岁儿童进入麻醉诱导室内之后,于术前半小时内演示麻醉过程以及护士演示生命体征测量、吸氧、建立静脉通道等,并进一步鼓励患儿使用娃娃进行以上操作,显示游戏治疗能够消除患儿对手术的恐惧,增强手术的个体控制力,提高儿童麻醉配合程度、减轻术后躁动情况;更值得一提的是此次游戏治疗护理干预中还邀请了患儿父母参与治疗性游戏的实施,患儿父母对护理工作的满意度明显提高。王翠莲^[23]将拟行内窥镜下小儿腺样体切除的3岁以下儿童80例随机分为2组,干预组术前根据患儿爱好在病房粘贴游戏壁纸、设置绘画墙,术中在手术等候区添加玩具、卡通画、电脑游戏、电视动画等,并让患儿坐电动玩具车进入手术间,同时制定以《小猪佩奇》《熊出没》等动画背景为情景,指导患儿扮演喜爱的角色参与手术过程,术后予以卡通笑脸发放进行鼓励;研究者发现这一系列方法能够有效提高患儿治疗依从性,缓解术后疼痛感,缩短手术、术后禁食及住院时间,临床症状消失时间明显缩短(均 $P<0.05$)。魏星宇等^[24]在儿童进行手术前,由护理人员扮演老师、朋友、医生、动漫人物等与患儿进行交流,在经过如捉迷藏、家庭生活、唱歌、跳舞、剪纸和绘画等60 min的治疗游戏后进行手术,比较治疗效果;研究者得出类似结论,认为游戏治疗护理模式可有效提高巨结肠腹腔镜根治术后患儿的依从性,缩短术后康复时间,提高家属满意度。

2.4 游戏治疗应用于癌症儿童

癌症是儿童四大死亡原因之一,其诊断和治疗过程可能会导致生理症状和心理困扰。住院治疗中出现疼痛、恶心、呕吐、疲乏、脱发等药物不良反应,对患儿身体、情绪等产生不同程度的负面影响^[25-26]。这些负面症状,如攻击性、焦虑、抑郁等直接限制儿童日常活动,降低生活质量^[27]。游戏是儿童的权利,是儿童生活中的重要组成部分,它能促进儿童的感官、运动和认知过程的发展,所以游戏不仅对健康儿童意义重大,而且对患病儿童特别是癌症儿童意义更高^[28]。

Chari等^[29]通过半结构化访谈定性和评估定量结合的办法,发现游戏治疗能够让肿瘤儿童更好地调整心态,增强应对疾病的能力。Mohammadi等^[30]研究报道,通过在儿科肿瘤病房开展游戏可改善患儿症状和日常生活活动积极性。游戏治疗师根据孩子的兴趣和治疗方案设计治疗性游戏,控制症状并促进日常活动,让住院癌症儿童参与游戏过程,采用ABABAB阶段设计对患儿疼痛、焦虑、疲乏3个心理层面进行评估汇总和前后对比,发现基于游戏的治疗可有效改善癌症住院患儿的疼痛、焦虑和疲劳水平及参与日常生活的积极性,提高生活质量。Lima等^[31]研究中设计儿童游戏室,在游戏中采用现场记录(给每个儿童一个照相机)和访谈方式,指导患儿记录他们认为医院提供的护理措施,同时会加以引导性提问,例如:你能解释一下照片中的内容吗?你为什么选择这张照片?这张照片中的护理方法在哪里?进行数据对比发现肿瘤患儿应用游戏治疗干预,能明显减轻住院患儿的不安、焦虑,提高生活质量。吴丽芬等^[32]研究中采用角色扮演、光碟游戏、诺亚方舟游戏也得出相似结论,基于全人护理理念的医院游戏方法,可以提高癌症患儿积极应对问题及与人沟通的能力,减少社交焦虑,更好地适应住院生活。

3 我国游戏治疗应用的影响因素

3.1 游戏治疗实施者缺乏系统、专业的培训

国外大部分研究中游戏治疗的实施者都是经过专业训练有资质的游戏治疗师或儿童医疗辅导员,能够确保游戏治疗的有效性;而国内研究中游戏治疗师大部分由临床护理人员组成,这类人群虽然能够快速识别患儿的需求,但是缺乏游戏治疗系统、专业的培训,没有进行资质认证,因此儿科护理中游戏治疗实施者需要参加规范的游戏治疗实训

并取得资质。

3.2 评估使用的工具精准性有待改善

目前儿童游戏治疗干预的评价指标主要包括儿童焦虑、恐惧、配合度等。就恐惧而言,不同年龄阶段患儿有创操作前的恐惧程度不同,学龄前患儿的恐惧多来自环境陌生和创伤疼痛未知的恐惧,而学龄后患儿的认知有一定发展,环境改变和未知疼痛的恐惧带来的影响相对减少。因此,临床应根据患儿的年龄分阶段探讨其恐惧因素,明确评价标准并选择合适的评估指标。

4 小结

随着社会进步及医学研究的发展,儿童心理护理日渐受到关注,如儿童医疗辅导服务的引入、中国儿童医疗辅导护理专业队伍的探索等,体现了我国儿童心理护理的需求^[33-34]。儿童心理游戏治疗的核心在于使用治疗性的游戏情景达到与患儿进行有效沟通的目的,从而降低治疗与护理过程中患儿的不良心理反应。游戏疗法是护理人员对儿童进行全员护理的桥梁,能够提高住院儿童就医的依从性和应对性,改善治疗效果,降低儿童焦虑水平,提高家长住院满意度,对促进儿童身心发展与改善疾病预后具有重要价值。

目前,西方发达国家已经有完善的儿童游戏治疗师培养体系、成规模的游戏治疗学会、规范的游戏治疗临床指南以及大量游戏治疗相关的临床研究,国内在该领域仍然处于落后状态,由于国内医疗环境和文化特质等差异造成了有资质人员的短缺、本土化的游戏治疗方案缺少。为有效开展游戏治疗,首先要加强游戏治疗理论与实践培训,培养有资质的游戏治疗实施者,促进游戏治疗方案的有效实施;其次,通过循证的方法形成游戏治疗方案,选用合适的评估工具和精细化、本土化评价指标,降低偏倚产生的风险;最后,除了优化方案外,关注国家提出的建立儿童友好城市号召,吸引社会儿童公益机构支持,获得资源支持,更好地探索和推广本土化游戏治疗。

参考文献

[1] Koukourikos K, Tzaha L, Pantelidou P, et al. The importance of play during hospitalization of children [J]. *Mater Sociomed*, 2015, 27(6): 438-441.
 [2] Saucier BL. Play therapy: a nursing intervention [J]. *Adv*

Clin Care, 1989, 4(5): 22-23.
 [3] Ullán AM, Belver MH, Fernández E, et al. The effect of a program to promote play to reduce children's post-surgical pain: with plush toys, it hurts less [J]. *Pain Manag Nurs*, 2014, 15(1): 273-282.
 [4] Pontes JE, Tabet E, Folkmann MÁ, et al. Therapeutic play: preparing the child for the vaccine [J]. *Einstein (Sao Paulo)*, 2015, 13(2): 238-242.
 [5] Vessey JA, Mahon MM. Therapeutic play and the hospitalized child [J]. *J Pediatr Nurs*, 1990, 5(5): 328-333.
 [6] LeVieux - Anglin L, Sawyer EH. Incorporating play interventions into nursing care [J]. *Pediatr Nurs*, 1993, 19(5): 459-463.
 [7] Armstrong TS, Aitken HL. The developing role of play preparation in paediatric anaesthesia [J]. *Paediatr Anaesth*, 2000, 10(1): 1-4.
 [8] Ribeiro PJ, Sabatés AL, Ribeiro CA. The use of a therapeutic toy, as a tool for nursing intervention, in the preparation of children for blood sampling [J]. *Rev Esc Enferm USP*, 2001, 35(4): 420-422.
 [9] 王小梅,陈芳,周丽. 游戏疗法对住院儿童腰椎穿刺疼痛及操作依从性的影响 [J]. *检验医学与临床*, 2016, 13(12): 1654-1655, 1658.
 [10] 曾琴. 治疗性游戏对儿科侵入性操作的影响 [J]. *护理实践与研究*, 2017, 14(21): 102-103.
 [11] McGuirt D. Alternatives to sedation and general anesthesia in pediatric magnetic resonance imaging: a literature review [J]. *Radiol Technol*, 2016, 88(1): 18-26.
 [12] Pressdee D, May L, Eastman E, et al. The use of play therapy in the preparation of children undergoing MR imaging [J]. *Clin Radiol*, 1997, 52(12): 945-947.
 [13] Carter AJ, Greer ML, Gray SE, et al. Mock MRI: reducing the need for anaesthesia in children [J]. *Pediatr Radiol*, 2010, 40(8): 1368-1374.
 [14] Bharti B, Malhi P, Khandelwal N. MRI customized play therapy in children reduces the need for sedation—A randomized controlled trial [J]. *Indian J Pediatr*, 2016, 83(3): 209-213.
 [15] Aydin T, Sahin L, Algin C, et al. Do not mask the mask: use it as a premedicant [J]. *Paediatr Anaesth*, 2008, 18(2): 107-112.
 [16] Silva RD, Austregésilo SC, Ithamar L, et al. Therapeutic play to prepare children for invasive procedures: a systematic review [J]. *J Pediatr (Rio J)*, 2017, 93(1): 6-16.
 [17] Ghabeli F, Moheb N, Hosseini Nasab SD. Effect of toys

- and preoperative visit on reducing children's anxiety and their parents before surgery and satisfaction with the treatment process[J]. *J Caring Sci*, 2014, 3(1): 21-28.
- [18] He HG, Zhu L, Chan SW, et al. Therapeutic play intervention on children's perioperative anxiety, negative emotional manifestation and postoperative pain: a randomized controlled trial[J]. *J Adv Nurs*, 2015, 71(5): 1032-1043.
- [19] Li WH, Chan SS, Wong EM, et al. Effect of therapeutic play on pre- and post-operative anxiety and emotional responses in Hong Kong Chinese children: a randomised controlled trial[J]. *Hong Kong Med J*, 2014, 20 Suppl 7: 36-39.
- [20] Coşkuntürk AE, Gözen D. The effect of interactive therapeutic play education program on anxiety levels of children undergoing cardiac surgery and their mothers[J]. *J Perianesth Nurs*, 2018, 33(6): 781-789.
- [21] 徐海丽,叶雪飞,蔡雪跃,等. 术前治疗性游戏干预对学龄前手术患儿焦虑及麻醉诱导期配合程度的影响[J]. *护理与康复*, 2019, 18(3): 83-85.
- [22] 代妮,李艳娇,史铁英. 治疗性游戏对儿童围手术期影响的研究[J]. *护理学报*, 2016, 23(6): 59-60.
- [23] 王翠莲. 游戏护理模式在内窥镜下小儿腺样体切除术中的应用效果[J]. *护理实践与研究*, 2018, 15(21): 119-121.
- [24] 魏星宇,王烁,门津彤,等. 游戏护理模式在腹腔镜根治术治疗小儿巨结肠围手术期护理中的应用[J]. *贵州医药*, 2019, 43(3): 460-461.
- [25] Williams PD, Williams AR, Kelly KP, et al. A symptom checklist for children with cancer: the Therapy-Related Symptom Checklist-Children [J]. *Cancer Nurs*, 2012, 35(2): 89-98.
- [26] Williams PD, Piamjariyakul U, Shanberg R, et al. Monitoring and alleviation of symptom occurrence and severity among Thai children and adolescents during cancer treatments[J]. *J Pediatr Oncol Nurs*, 2015, 32(6): 417-428.
- [27] Moore JB, Beckwitt AE. Self-care operations and nursing interventions for children with cancer and their parents [J]. *Nurs Sci Q*, 2006, 19(2): 147-156.
- [28] Okimoto AM, Bundy A, Hanzlik J. Playfulness in children with and without disability: measurement and intervention [J]. *Am J Occup Ther*, 2000, 54(1): 73-82.
- [29] Chari U, Hirisave U, Appaji L. Exploring play therapy in pediatric oncology: a preliminary endeavour[J]. *Indian J Pediatr*, 2013, 80(4): 303-308.
- [30] Mohammadi A, Mehraban AH, Damavandi SA. Effect of Play - based Occupational Therapy on Symptoms of Hospitalized Children with Cancer: A Single - subject Study[J]. *Asia Pac J Oncol Nurs*, 2017, 4(2): 168-172.
- [31] Lima KY, Santos VE. Play as a care strategy for children with cancer[J]. *Rev Gaucha Enferm*, 2015, 36(2): 76-81.
- [32] 吴丽芬,刘恋. 基于全人护理理念的游戏疗法提高儿童肿瘤病人住院适应性的研究[J]. *护理研究*, 2018, 32(18): 2924-2926.
- [33] 杨芹. 美国儿童医院人文关怀组织 Child Life 介绍[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(9): 87-89.
- [34] 顾莺,张晓波,傅丽丽,等. 儿童医疗游戏辅导护理专业队伍的建设与管理[J]. *中国护理管理*, 2019, 19(5): 761-764.

(收稿日期:2023-12-29)

(本文编辑:孙勇)