



## 儿童医疗辅导在减轻急诊患儿医疗恐惧中的应用研究

周雪莹<sup>1,2</sup>, 高杰<sup>1,2</sup>, 赵秀芳<sup>2,3</sup>, 胡娟<sup>2,3,Δ</sup>

1. 四川大学华西第二医院 急诊医学科护理单元/四川大学华西护理学院(成都 610041); 2. 出生缺陷与相关妇女儿童疾病教育部重点实验室(四川大学)(成都 610041); 3. 四川大学华西第二医院 护理部/四川大学华西护理学院(成都 610041)

**【摘要】目的** 探讨儿童医疗辅导在缓解急诊患儿医疗恐惧中的应用效果。**方法** 采用便利抽样,选取2022年1月—2024年12月于四川大学华西第二医院急诊科就诊的85例患儿,采用前后自身对照法,对患儿实施儿童医疗辅导干预,通过儿童恐惧量表评估干预前后患儿的恐惧程度,比较干预前后的差异。**结果** 干预后有69例患儿评分差值 $>0$ ,干预有效性为81.18%;干预前患儿恐惧评分中位数(四分位间距)为3(2,4),干预后降至1(1,2),差异有统计学意义( $Z=-7.329$ ,  $P<0.001$ );重度及以上恐惧( $\geq 3$ 分)比例干预后降低,差异有统计学意义(11.76% vs. 80.00%,  $\chi^2=33.029$ ,  $P<0.001$ );不同程度恐惧组之间有效率差异有统计学意义( $P<0.001$ ),恐惧程度越高,干预后效果越明显。**结论** 儿童医疗辅导可显著降低急诊患儿对医疗操作的恐惧水平,能为患儿提供全方位的心理社会支持,是建设人文急诊的有效措施。

**【关键词】** 急症护理 恐惧 儿童医疗辅导

## Application of Child Life Services in Alleviating Medical Fear Among Children in Emergency Care Settings

ZHOU Xueying<sup>1,2</sup>, GAO Jie<sup>1,2</sup>, ZHAO Xiufang<sup>2,3</sup>, HU Juan<sup>2,3,Δ</sup>. 1. Department of Emergency Nursing, West China Second University Hospital, Sichuan University/West China School of Nursing, Sichuan University, Chengdu 610041, China; 2. Key Laboratory of Birth Defects and Related Diseases of Women and Children (Sichuan University), Ministry of Education, Chengdu 610041, China; 3. Department of Nursing Management, West China Second University Hospital, Sichuan University/West China School of Nursing, Sichuan University, Chengdu 610041, China

Δ Corresponding author, E-mail: [hujian5@163.com](mailto:hujian5@163.com)

**【Abstract】Objective** To investigate the effectiveness of child life services in alleviating medical fear among pediatric patients in emergency care settings. **Methods** A convenience sampling method was employed to select 85 pediatric patients admitted to the Emergency Department of West China Second University Hospital, Sichuan University, between January 2022 and December 2024. A self-controlled before-and-after study design was adopted, wherein child life interventions were administered to all participants. The Children's Fear Scale was utilized to assess fear levels pre- and post-intervention, and then to compare the differences. **Results** After the child life intervention, 69 patients exhibited a score reduction  $>0$ , yielding an intervention efficacy rate of 81.18%. The median (interquartile range) fear score decreased significantly from 3 (2-4) pre-intervention to 1 (1-2) post-intervention ( $Z = -7.329$ ,  $P < 0.001$ ). The proportion of participants with severe or extreme fear ( $\geq 3$  points) declined markedly post-intervention, showing statistical significance (11.76% vs. 80.00%,  $\chi^2 = 33.029$ ,  $P < 0.001$ ). Intervention efficacy varied significantly among subgroups with different levels of fear ( $P < 0.01$ ), with better effectiveness observed in cohorts with higher levels of fear. **Conclusion** Child life services significantly reduce the levels of medical fear among pediatric patients in emergency care settings and provide comprehensive psychosocial support. It can also serve as an effective measure for establishing a humanistic emergency care environment.

**【Key words】** Emergency nursing Fear Child life services

儿童医疗恐惧是指患儿在医疗环境中因对未知操作、疼痛预期及控制感丧失而产生的应激性情绪反应,其核心表现为生理性回避、哭闹抗拒及创伤性记忆形成<sup>[1]</sup>。儿童医疗辅导(child life services)通过治疗性游戏、分散注意力、认知预备、控制权赋予等策略,帮助患儿理解医疗流程并缓解恐惧。例如,角色扮演游戏可降低患儿对穿刺操作的恐惧,而选择权赋予(如穿刺部位选择)能增

强其对医疗过程的掌控感。已有研究显示<sup>[2]</sup>,儿童医疗辅导在恶性肿瘤患儿植入式输液港首次穿刺中能显著提高一次性穿刺成功率,降低意外拔针率和穿刺并发症的发生率,同时提升患儿及家属的治疗配合度和满意度。此外,儿童医疗辅导还能有效改善患儿应对压力和疼痛的能力,缓解患儿及家属的焦虑情绪<sup>[3-6]</sup>。急诊因其环境嘈杂、操作紧急及病情危急等特性对患儿及家属都可能构成显著的心理冲击,陌生环境的感官刺激、侵入性操作带来的疼痛刺激等,会给患儿带来突发的失控感,常引发焦

Δ 通信作者, E-mail: [hujian5@163.com](mailto:hujian5@163.com)

出版日期: 2025-11-20

虑恐惧;年幼的患儿可能表现出抗拒(如哭闹、肢体挣扎),年长的患儿则可能表现沉默退缩,不配合<sup>[7]</sup>。目前,儿童医疗辅导也被广泛应用于儿科医疗中<sup>[8]</sup>,促进患儿的社交能力、认知发展和健康意识。本研究旨在进一步探索标准化儿童医疗辅导流程在减轻急诊患儿医疗恐惧中的应用效果,为急诊儿科开展儿童医疗辅导提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

采用便利抽样,选取2022年1月-2024年12月四川大学华西第二医院急诊医学科85例就诊儿童。纳入标准:①年龄<18周岁;②经儿童恐惧量表<sup>[9-10]</sup>评估显示对医疗操作产生恐惧;③病例资料完整;④自愿参与本研究且监护人签署知情同意书。排除标准:①严重心肺功能障碍或神经系统疾病;②精神疾病或攻击倾向;③智力发育迟缓。剔除标准:中途退出研究者。本研究已取得四川大学华西第二医院医学科研伦理委员会批准,伦理批号:医学科研2025伦审批第(238)号。

### 1.2 样本量计算

研究对象的恐惧评分为观测的结局指标,根据既往相关研究<sup>[11]</sup>,对照组的恐惧评分均数为(2.45±1.50)分,预计通过儿童医疗辅导干预后患儿的恐惧评分下降1.12分,设双侧 $\alpha=0.05$ ,把握度为90%,根据以下样本量计算公式计算样本量,同时考虑5%失访,至少需要20例研究对象,最终本研究共纳入85例研究对象,符合样本量要求。

$$n = \frac{(z_{\alpha} + z_{\beta})^2 * \sigma^2}{\delta^2}$$

式中, $\alpha$ 代表I类错误, $\beta$ 代表II类错误, $\delta$ 代表两组均数差值, $\sigma$ 代表标准差。

### 1.3 研究方法

#### 1.3.1 儿童医疗辅导小组构建

由科护士长指导工作,护士长担任组长。团队成员需满足以下条件:①恪守伦理道德原则;②性格开朗、乐于助人、具有同情心,且沟通能力强;③工作认真、敏锐力强、学习能力强;④有心理学基础或志愿服务经历者优先;⑤通过儿童医疗辅导课程培训,课程包括儿童医疗辅导概念、工作方法、沟通技巧、文书写作及儿童心理发展。

#### 1.3.2 儿童医疗辅导干预方案

首先由儿童医疗辅导师对接受医疗行为存在恐惧的患儿家属采集患儿基本资料,包括小名、爱好、不良就医史及主要照顾者等信息,然后根据不同年龄段儿童心理发展特点及患儿喜好,采用个性化干预方案。注意操作结束后都要给患儿正向肯定,并给予贴纸或印章奖励。

(1)<2岁患儿:采用分散注意力法,利用手偶或玩偶吸引患儿,操作时播放动画片或唱儿歌分散其注意力。

(2) $\geq 2 \sim < 3$ 岁患儿:在操作前邀请患儿及家属共同玩耍“我是小医生”游戏,通过游戏介绍医疗用具用途及操作流程,让他们对玩偶进行操作,如查体、雾化、皮试、留置针穿刺等;游戏中儿童医疗辅导师利用玩偶表达出对操作的恐惧情绪,引导患儿正确使用应对方法;实施操作时利用手偶或玩偶采用分散注意力方法使患儿尽快从疼痛或不适感中转移。

(3) $\geq 3$ 岁患儿:①自我介绍,若患儿对医务人员抵触较大,可先用其爱好拉近关系;②对患儿现有情绪表示理解,达到共情目的;③借助儿童医疗辅导奇妙医院系列中的绘本、图卡、视频等告知治疗的必要性,介绍操作所需医疗用具、流程及时间节点;④给予患儿选择权,增强其身体掌控感如穿刺部位、陪伴人员等;⑤若患儿不能立即决策,给予一定时间思考;⑥若操作可能带来疼痛或不适,提供应对方法并教会患儿使用,如数数、深呼吸、握压力球等;⑦操作中鼓励患儿表达情绪并引导使用应对方法。

### 1.4 研究工具及观察指标

#### 1.4.1 一般资料

使用自制资料收集表收集患儿登记号、性别、年龄、引发恐惧的情景类别。

#### 1.4.2 儿童恐惧状况

儿童恐惧量表(Children's Fear Scale, CFS)由MCMURTRY等<sup>[9-10]</sup>学者于2011年开发,是一种专门用于评估儿童在医疗环境中恐惧程度的工具,旨在评估儿童在接受医疗侵入性操作(如注射、采血)时的恐惧程度,其设计基于对儿童心理特征的敏感性,通过直观的面部表情图像替代文字描述,降低认知门槛,适用于低龄或语言表达能力有限的儿童群体。CFS采用视觉化的评估方式,由5个渐进式面部表情组成,从左至右分别对应“无恐惧”(0分)到“极度恐惧”(4分),表情设计注重儿童辨识度,以增强共情与理解,避免了文字描述对低龄儿童理解能力的限制,且减少了文化背景差异对结果的影响。CFS操作简单高效,量表给出儿童版和父母版不同的使用引导语,这样儿童可通过选择与自己当前感受最接近的面孔完成自我评分,或由家长观察完成评分。

使用CFS评估患儿医疗辅导干预前及干预后的恐惧得分。评分判定标准:0分,无恐惧;1分,轻度恐惧;2分,中度恐惧;3分,重度恐惧;4分,极度恐惧;分值越高代表恐惧程度越强。比较干预前后儿童恐惧评分差值,若差值 $> 0$ ,则视为干预有效,若差值 $\leq 0$ 则视为无效。将干预

前后的儿童恐惧量表评分差值定义为主要结局指标。干预有效性(差值>0的病例比例)、重度及以上恐惧发生率的变化,以及不同基线恐惧程度亚组的有效率比较均视为次要结局指标。

### 1.5 统计学方法

使用SPSS 25.0进行各项数据的统计描述。计量资料使用Lilliefors(Kolmogorov-Smirnov)正态性检验后,符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,非正态计量资料用中位数和四分位数间距表示,计数资料用频数、构成比表示。前后对照的计量资料服从正态分布的采用配对 $t$ 检验、非正态分布的采用配对秩和检验,计数资料采用配对卡方检验或Fisher精确概率法进行比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 研究对象一般资料及干预有效性

结果见表1。本研究共纳入85例患儿,其中男性48例(56.47%),女性37例(43.53%);年龄<2岁有25例(29.41%), $\geq 2 \sim < 3$ 岁有20例(23.53%), $\geq 3 \sim 18$ 岁有40例(47.06%);干预前后恐惧评分差值>0的有69例,干预有效性为

表1 研究对象一般资料及干预有效性( $n=85$ )

Table 1 General information of the participants and the intervention effectiveness ( $n = 85$ )

Variable	Case (%)
Sex	
Male	48 (56.47)
Female	37 (43.53)
Age/yr.	
< 2	25 (29.41)
$\geq 2 - < 3$	20 (23.53)
$\geq 3 - 18$	40 (47.06)
Effectiveness	
Ineffective	16 (18.82)
Effective	69 (81.18)
Procedure type	
Invasive (venipuncture, injection, etc.)	62 (72.94)
Non-invasive (oxygen, nebulization, etc.)	10 (11.76)
Others (environmental introduction, rounds, etc.)	13 (15.29)

表3 不同恐惧程度干预有效率的比较

Table 3 Comparison of intervention effectiveness rates across different fear levels

Group	Total ( $n = 85$ )	Mild fear ( $n = 2$ )	Moderate fear ( $n = 15$ )	Severe fear ( $n = 39$ )	Extreme fear ( $n = 29$ )
Ineffective/case (%)	16 (18.82)	2 (100.00)	7 (46.67)	4 (10.26)	3 (10.34)
Effective/case (%)	69 (81.18)	0 (0.00)*	8 (53.33)*	35 (89.74)	26 (89.66)

\*  $P < 0.05$ , vs. severe fear and extreme fear.

81.18%;引发恐惧的情景类别中侵入性操作有62例(72.94%),非侵入性操作有10例(11.76%),其他13例(15.29%)。

### 2.2 干预前后患儿恐惧评分比较

结果见表2。患儿干预前恐惧得分为3(2,4)分,属于重度恐惧,干预后恐惧得分为1(1,2)分,为轻度恐惧,低于干预前,差异有统计学意义( $Z = -7.329, P < 0.05$ )。

表2 干预前后患儿恐惧评分比较( $n=85$ )

Table 2 Comparison of children's fear scores before and after intervention ( $n = 85$ )

Fear score	Case (%)	M ( $Q_1, Q_3$ )
Before intervention		3 (2, 4)
1: Mild fear	2 (2.35)	
2: Moderate fear	15 (17.65)	
3: Severe fear	39 (45.88)	
4: Extreme fear	29 (34.12)	
After intervention		1 (1, 2)*
0: No fear	6 (7.06)	
1: Mild fear	43 (50.59)	
2: Moderate fear	26 (30.59)	
3: Severe fear	7 (8.24)	
4: Extreme fear	3 (3.53)	

\*  $P < 0.05$ , vs. before intervention.

### 2.3 干预前后患儿重度及以上恐惧发生情况比较

McNemar检验结果显示,患儿恐惧评分在干预前 $\geq 3$ 分有68人(80.00%),而干预后仅有10人(11.76%),差异有统计学意义( $\chi^2 = 33.029, P < 0.001$ )。

### 2.4 不同恐惧程度干预有效率的比较

结果见表3。轻度恐惧组(1分)干预有效率为0%,中度恐惧组(2分)干预有效率为53.33%,重度恐惧组(3分)干预有效率为89.74%,极度恐惧组(4分)干预有效率为89.66%,4组间干预有效率差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。其中轻度恐惧组和中度恐惧组干预有效率均低于重度恐惧组、极度恐惧组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

### 3.1 医疗恐惧对急诊患儿的影响

医疗恐惧是急诊患儿常见的心理反应。它是由一种

对有可能发生的疼痛、危险感到苦恼和担忧的情感,受年龄、性别、环境等多因素影响,医疗恐惧会对儿童产生持久影响,与负性体验存在一定相关性,还可能导致儿童出现相关延迟或回避行为,进而影响儿童健康状况的维持和促进<sup>[12]</sup>,如静脉导管插入被描述为儿童最恐惧和最剧烈痛苦的经历,其影响远比当前生病的事件更深远<sup>[13]</sup>。在急诊接受医疗的过程可能会让儿童非常沮丧,应尽量减少由此产生的痛苦,以避免产生医疗恐惧<sup>[14]</sup>。

### 3.2 儿童医疗辅导的意义

《“健康中国2030”规划纲要》中明确指出,必须强化儿科建设,加强在医疗服务领域的人文关怀,才能构建出和谐的医患关系。儿童医疗辅导紧紧围绕患儿的诊疗和护理开展实践,针对患儿在就医中出现的社会心理问题,由儿童医疗辅导师采取治疗性游戏、角色扮演和绘本阅读等方式,提升患儿及家属对医院环境的适应能力,减轻患儿及家长的焦虑情绪,以保障儿童心理的健康发展,儿童医疗辅导在临床的应用中充分体现了对患儿及其家庭的人文关怀<sup>[15]</sup>。

### 3.3 个性化儿童医疗辅导方案在降低患儿医疗恐惧中的作用

本研究基于发展心理学理论框架设计的个性化儿童医疗辅导方案,针对急诊科患儿医疗恐惧症状的干预研究取得明显成效。数据分析显示,研究对象医疗恐惧评分中位数由干预前的3(2,4)分下降至1(1,2)分,差异有统计意义( $P < 0.001$ ),证实了该干预方案在急诊情境中缓解儿童医疗恐惧反应的有效性。

首先,分年龄段干预契合儿童认知规律。 $< 2$ 岁患儿通过感官刺激(动画、儿歌)分散注意力,符合其“感知运动阶段”的认知特点。 $\geq 2 \sim < 3$ 岁患儿通过角色扮演游戏(如“我是小医生”)模拟医疗操作,利用“象征性游戏”缓解对未知的恐惧,与皮亚杰认知发展理论一致<sup>[16-17]</sup>,AL-YATEEM等<sup>[18]</sup>的研究表明通过治疗性游戏能降低住院患儿的焦虑水平,张顺娣等<sup>[19]</sup>的研究提示儿童医疗辅导游戏能缩短患儿腰椎穿刺时间、缓解患儿疼痛程度并降低家属焦虑水平。 $\geq 3$ 岁患儿通过赋予选择权(如穿刺部位)增强控制感,呼应埃里克森“自主性发展”需求<sup>[20]</sup>。分层次干预策略有效降低了各年龄段患儿的应激反应。

其次,多模态工具提升干预针对性。绘本、视频等视觉化工具帮助患儿理解操作流程,减少“信息不对称”引发的焦虑。绘本是通过绘画和文字两种媒介互动来讲故事的一门艺术,能表达特定情感和主题,根据患儿知识水平,绘本阅读可采取自行阅读或干预者阅读的方式<sup>[21]</sup>; KUO等<sup>[22]</sup>的研究显示绘本故事书或动画片能减轻患儿静

脉穿刺的疼痛感,且4~5岁患儿效果最好。有效的疼痛应对方法(深呼吸、握压力球),通过行为训练增强自我调节能力,与疼痛管理中的“认知-行为干预”理论相契合<sup>[23]</sup>。此外,正向强化(贴纸奖励)利用操作性条件反射原理,巩固患儿的合作行为<sup>[24]</sup>。

最后,家属参与强化干预效果。家属在游戏中作为“共同参与者”,不仅缓解了患儿的分离焦虑,也通过示范作用降低家属自身的焦虑水平,形成良性互动循环<sup>[25]</sup>。研究表明<sup>[26]</sup>,侵入性操作,父母在场能减轻患儿的焦虑和疼痛。美国急诊护士协会、皇家护理学院、英国事故和急诊医学协会、门诊儿科协会和美国儿科学会都支持允许侵入性操作和复苏期间家长在场<sup>[27]</sup>。国际医疗护理行业盛行以患者和家庭为中心的照护(patient and family centered care, PFCC)模式,以患儿为中心提供儿童医疗辅导服务,以家庭为中心鼓励家庭参与医护决策和患儿护理。PFCC模式的深入、医护团队和家庭的合作,有助于促进儿童医疗辅导服务的深入开展、促进家庭健康、维持家庭功能、和谐医患关系、提高家长满意度<sup>[21]</sup>。

值得关注的是,分层分析显示该干预措施对重度及以上恐惧( $\geq 3$ 分)患儿的临床改善效果更为显著,提示干预策略在重症恐惧管理中的优势作用。

本研究基于案例分析显示,根据儿童心理认知发育规律,以年龄分层的儿童医疗辅导方案能有效降低急诊患儿的医疗恐惧水平。通过游戏干预、共情沟通及选择权赋予等策略,可增强患儿对医疗操作的掌控感,减少应激反应。然而,本研究对多个次要结局指标进行了统计检验,尽管已将其明确定义为探索性分析,但未对检验水准进行多重性校正,因此这些次要发现应被视为初步结果,其结论有待后续研究进一步验证。

\* \* \*

**作者贡献声明** 周雪莹负责论文构思、数据审编、调查研究、研究方法、初稿写作和审读与编辑写作,高杰负责数据审编、正式分析、研究方法、可视化和审读与编辑写作,赵秀芳负责审读与编辑写作,胡娟负责论文构思、数据审编、正式分析、研究方法、研究项目管理、监督指导、可视化、初稿写作和审读与编辑写作。所有作者已经同意将文章提交给本刊,且对将要发表版本进行最终定稿,并同意对工作的所有方面负责。

**Author Contribution** ZHOU Xueying is responsible for conceptualization, data curation, investigation, methodology, writing--original draft, and writing--review and editing. GAO Jie is responsible for data curation, formal analysis, methodology, visualization, and writing--review and editing. ZHAO Xiufang is responsible for writing--review and editing. HU Juan is responsible for conceptualization, data curation, formal analysis, methodology, project administration, supervision, visualization, writing--original draft, and writing--review and editing. All authors

consented to the submission of the article to the Journal. All authors approved the final version to be published and agreed to take responsibility for all aspects of the work.

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

**Declaration of Conflicting Interests** All authors declare no competing interests.

## 参 考 文 献

- [1] 王晓梅, 尚丽丽, 彭宇阁. 术前健康教育与心理护理对小儿先心病患者情绪的影响. *国际精神病学杂志*, 2022, 49(3): 563-565. doi: 10.13479/j.cnki.jip.2022.03.015.
- WANG X M, SHANG L L, PENG Y G. Effect of preoperative health education and psychological nursing on children with congenital heart disease and its influence on patients' anxiety and depression. *Journal of International Psychiatry*, 2022, 49(3): 563-565. doi: 10.13479/j.cnki.jip.2022.03.015.
- [2] 喻萍萍, 孙华中, 杨萌, 等. 儿童医疗辅导照护干预模式在植入式输液港首次穿刺中的作用. *中国医刊*, 2024, 59(9): 986-990. doi: 10.3969/j.issn.1008-1070.2024.09.015.
- YU P P, SUN H Z, YANG M, et al. The role of Child life intervention model in the first puncture of implantable infusion ports. *Chinese Journal of Medicine*, 2024, 59(9): 986-990. doi: 10.3969/j.issn.1008-1070.2024.09.015.
- [3] 晁艳艳, 崔瑞玲, 李梦祥. 儿童医疗辅导模式在学龄期重症支原体肺炎患儿护理中的应用成效分析. *保健医学研究与实践*, 2023, 20(3): 131-135. doi: 10.11986/j.issn.1673-873X.2023.03.032.
- CHAO Y Y, CUI R L, LI M X. Application effect analysis of pediatric medical counseling in nursing of school-aged children with severe mycoplasma pneumonia. *Health Medicine Research and Practice*, 2023, 20(3): 131-135. doi: 10.11986/j.issn.1673-873X.2023.03.032.
- [4] 史琴琴, 彭兰春, 金文宜. 儿童医疗辅导游戏配合童趣化教育对腹腔镜阑尾切除手术患儿的影响. *齐鲁护理杂志*, 2024, 30(18): 9-12. doi: 10.3969/j.issn.1006-7256.2024.18.003.
- SHI Q Q, PENG L C, JIN W Y. Influence of medical counseling games combined with attractive education for children's interest on children undergoing laparoscopic appendectomy. *Journal of Qilu Nursing*, 2024, 30(18): 9-12. doi: 10.3969/j.issn.1006-7256.2024.18.003.
- [5] ROSENBLATT A, PEDERSON R, DAVIS-SANDFOSS T, et al. Child life specialist services, practice, and utilization across health care: a scoping review. *JBIM Evid Synth*, 2024, 22(7): 1303-1328. doi: 10.11124/JBIES-23-00025.
- [6] GETCHELL K, MCCOWAN K, WHOOLEY E, et al. Child life specialists decrease procedure time, improve experience, and reduce fear in an outpatient blood drawing lab (CLS decrease procedure time). *J Patient Exp*, 2022, 9: 23743735221105679. doi: 10.1177/23743735221105679.
- [7] 李欢, 吴轩, 赵丽萍, 等. 噪音对儿童医疗恐惧及焦虑的影响: 意志控制的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 2021, 29(3): 629-632. doi: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2021.03.038.
- LI H, WU X, ZHAO L P, et al. Effects of noise on children's medical fear and anxiety: the mediating effect of effortful control. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 2021, 29(3): 629-632. doi: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2021.03.038.
- [8] 李雪, 杨立利, 沈怡, 等. 儿童医疗辅导在住院患儿中的应用效果. *护理实践与研究*, 2022, 19(9): 1373-1377. doi: 10.3969/j.issn.1672-9676.2022.09.026.
- LI X, YANG L L, SHEN Y, et al. The application effect of child life specialist in hospitalized children. *Nursing Practice and Research*, 2022, 19(9): 1373-1377. doi: 10.3969/j.issn.1672-9676.2022.09.026.
- [9] MCMURTRY C M, NOEL M, CHAMBERS C T, et al. Children's fear during procedural pain: preliminary investigation of the Children's Fear Scale. *Health Psychol*, 2011, 30(6): 780-788. doi: 10.1037/a0024817.
- [10] MCMURTRY C M. A multi-method examination of adult reassurance during children's painful medical procedures. Halifax, Nova Scotia, Canada: Dalhousie University, 2009.
- [11] BUYUK E T, ODABASOGLU E, UZSEN H, et al. The effect of virtual reality on Children's anxiety, fear, and pain levels before circumcision. *J Pediatr Urol*, 2021, 17(4): 561-567. doi: 10.1016/j.jpuro.2021.04.008.
- [12] 荣心怡, 顾莺, 占楚仪. 儿童医疗恐惧评估工具的研究进展. *中国护理管理*, 2024, 24(7): 1082-1087. doi: 10.3969/j.issn.1672-1756.2024.07.023.
- RONG X Y, GU Y, ZHAN C Y. Research progress on medical fear assessment tools for children. *Chinese Nursing Management*, 2024, 24(7): 1082-1087. doi: 10.3969/j.issn.1672-1756.2024.07.023.
- [13] 郭燕杰, 张雪梅, 董雪. 虚拟现实技术在减轻急诊科儿童静脉穿刺疼痛中的研究进展. *贵州医药*, 2024, 48(11): 1707-1710. doi: 10.3969/j.issn.1000-744X.2024.11.007.
- [14] 张君茹, 张宏爱, 刘小琴, 等. 基于时机理论关怀护理对急诊患儿的影响. *护理实践与研究*, 2022, 19(15): 2319-2323. doi: 10.3969/j.issn.1672-9676.2022.15.025.
- [15] 常海英, 吴淑凤, 张力广. 儿童医疗辅导模式对学龄近视儿童焦虑抑郁情绪的影响. *国际精神病学杂志*, 2025, 52(1): 279-282. doi: 10.13479/j.cnki.jip.2025.01.024.
- CHANG H Y, WU S F, ZHANG L G. The impact of child life service model on anxiety and depression in school aged myopic children. *Journal of International Psychiatry*, 2025, 52(1): 279-282. doi: 10.13479/j.cnki.jip.2025.01.024.
- [16] SANGHVI P. Piaget's theory of cognitive development: a review. *Indian Journal of Mental Health*, 2020, 7(2): 90-96. doi: 10.30877/ijmh.7.2.2020.90-96.
- [17] RABINDRAN, MADANAGOPAL D. Piaget's theory and stages of cognitive development- an overview. *Scholars Journal of Applied Medical Sciences*, 2020, 8(9): 2152-2157. doi: 10.36347/sjams.2020.v08i09.034.
- [18] AL-YATEEM N, ROSSITER R C. Unstructured play for anxiety in pediatric inpatient care. *J Spec Pediatr Nurs*, 2017, 22(1): e12166. doi: 10.1111/jspn.12166.
- [19] 张顺娣, 顾莺, 胡菲, 等. 儿童医疗辅导照护缓解患儿腰椎穿刺疼痛和父母焦虑研究. *护理学杂志*, 2020, 35(24): 30-32. doi: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.24.030.
- ZHANG S D, GU Y, HU F, et al. Relief of children's pain level and parents' anxiety level during pediatric lumbar punctures Child Life service model. *Journal of Nursing Science*, 2020, 35(24): 30-32. doi: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.24.030.
- [20] 王家军. 埃里克森人格发展理论与儿童健康人格的培养. *学前教育研究*, 2011(6): 37-40. doi: 10.13861/j.cnki.sece.2011.06.009.
- WANG J J. Eriksson's theory of personality development and the cultivation of children's healthy personality. *Studies in Early Childhood Education*, 2011(6): 37-40. doi: 10.13861/j.cnki.sece.2011.06.009.
- [21] 吴小花, 诸纪华, 周红琴, 等. ICU儿童医疗辅导的研究进展. *中华急危重症护理杂志*, 2021, 2(5): 448-453. doi: 10.3761/j.issn.2096-7446.2021.05.012.
- WU X H, ZHU J H, ZHOU H Q, et al. Research progress of child life in intensive care units. *Chinese Journal of Emergency and Critical Care Nursing*, 2021, 2(5): 448-453. doi: 10.3761/j.issn.2096-7446.2021.05.012.
- [22] KUO H C, PAN H H, CREEDY D K, et al. Distraction-based interventions for children undergoing venipuncture procedures: a randomized controlled study. *Clin Nurs Res*, 2018, 27(4): 467-482. doi: 10.1177/1054773816686262.
- [23] 林海鸟, 贾曼, 李群, 等. 认知行为干预法对创伤性骨折合并创伤后应激障碍患儿心理情绪及疼痛的影响. *温州医科大学学报*, 2021, 51(12): 1006-1009. doi: 10.3969/j.issn.2095-9400.2021.12.011.
- LIN H N, JIA M, LI Q, et al. Effect of cognitive behavioral intervention therapy on psychological emotion and pain in children with traumatic fracture complicated with PTSD. *Journal of Wenzhou Medical University*, 2021, 51(12): 1006-1009. doi: 10.3969/j.issn.2095-9400.2021.12.011.
- [24] LUERSEN K, DAVIS S A, KAPLAN S G, et al. Sticker charts: a method for improving adherence to treatment of chronic diseases in children. *Pediatr Dermatol*, 2012, 29(4): 403-408. doi: 10.1111/j.1525-1470.2012.01741.x.
- [25] ÇAMUR Z, SARIKAYA K S. The effect of parental participation in the care of hospitalized children on parent satisfaction and parent and child anxiety: randomized controlled trial. *Int J Nurs Pract*, 2021, 27(5): e12910. doi: 10.1111/ijn.12910.
- [26] AZAK M, AKSUCU G, ÇAĞLAR S. The effect of parental presence on pain levels of children during invasive procedures: a systematic review. *Pain Manag Nurs*, 2022, 23(5): 682-688. doi: 10.1016/j.pmn.2022.03.011.
- [27] SAĞLIK D S, ÇAĞLAR S. The effect of parental presence on pain and anxiety levels during invasive procedures in the pediatric emergency department. *J Emerg Nurs*, 2019, 45(3): 278-285. doi: 10.1016/j.jen.2018.07.003.

(2025-06-11收稿, 2025-10-25修回)

编辑 余琳



**开放获取** 本文使用遵循知识共享署名—非商业性使用4.0国际许可协议(CC BY-NC 4.0), 详细信息请访问

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>。

**OPEN ACCESS** This article is licensed for use under Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International license (CC BY-NC 4.0). For more information, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.

© 2025 《四川大学学报(医学版)》编辑部

Editorial Office of Journal of Sichuan University (Medical Sciences)