



噴霧治療不害怕， 治療性遊戲來幫忙！

中臺科技大學

護理系

賴靜怡

大綱

- 一. 創作動機理念
- 二. 引導本教案之理論
- 三. 教案對達成實習課程目標之重要性
- 四. 教案之教學目標
- 五. 教學活動及實施流程
- 六. 實施成果及教學成效評值
- 七. 參考資料



創作背景

- 根據2013年行政院衛生署統計，幼兒期至學齡前期之兒童，住院原因皆以呼吸道疾病佔第一位。
- 噴霧治療為兒科病房實習常遇到的護理技術。



創作動機理念⁻¹



創作動機理念⁻²

病童家屬
介入照護
過程

與病童
溝通

害怕傷害
到病童



實習護生面

害怕因之前
經驗的影響
造成錯誤

從治療過
程中造成
傷害



引導本教案之理論




○Piaget和Inhelder (1969)認為

- 遊戲為孩童表達內心世界的一種方式，可由其自由主導或改變，是自然、充滿想像且真實的活動。

○Vessey & Mahon (1990)提及

- 治療遊戲可引導及提升兒童的生理與心理狀態。

○LeVieux-Anglin & Sawyer (1993)

- 治療遊戲為針對住院患童不同的年齡、認知發展、健康狀態設計一連串提升生理及心理安適的結構性活動，以治療遊戲作為溝通媒介，和兒童先建立良好的關係，以良好關係為基礎，採用各年齡層兒童心理學方法，達到改變兒童的目的。
- 

○ 劉和楨、黃心樹 (2012)

- 對兒童來說遊戲是生活中不可或缺的一項重要任務，在醫院中治療性遊戲除讓病童有機會發洩因住院或疾病帶來的焦慮及害怕之外，並可協助病童適應許多不愉快之經驗。

○ Vessey & Mahon (1990)

- 依據遊戲執行的目的，可將治療性遊戲分為三類：

→ 情緒宣洩性遊戲

→ 指導性遊戲

→ 生理健康促進性遊戲(此為本教案使用之方式)



教案對達成實習課程目標之重要性

○ 運用治療性遊戲介入

- 提昇住院病童配合執行噴霧治療之成效，讓病童早日恢復健康
- 護生亦能於臨床實習中提升其護病關係、照護技巧以及人際互動溝通能力。



教案之教學目標

認知

- 熟知兒科護理學知識，瞭解兒童生理、心理發展階段。
- 瞭解呼吸道疾病接受噴霧治療之原因、步驟及目的。
- 瞭解兒童主動關懷的重要性，認識治療性遊戲與噴霧治療執行方式與成效。

情意

- 能與兒童及其家屬建立健康照護之友好及信任關係，參予治療性遊戲討論並表達想法。
- 體認護生責任，能主動關懷兒童，提供病童必要的情緒支持，並具主動積極態度參與治療性遊戲執行。

技能

- 護生能正確執行兒科一般護理照護技術，應用溝通技巧與兒童及家屬互動。
- 護生具備「家庭為中心」的兒科護理概念，察覺兒童接受噴霧治療時產生之不適與壓力性行為及生理反應。
- 提供符合兒童發展之個別性的治療性遊戲介入方式與工具，協助病童早日恢復健康。

教學活動與實施流程



臨床情境

臨床中，在照護呼吸道疾病之幼兒期及學齡前期住院兒童的護理過程中，病童易因噴霧治療所發出的聲音與煙霧而感到害怕及哭鬧不安，以致噴霧治療無法順利進行，為協助病童減輕內在衝突與宣洩性情緒之行為，進而達成治療目標，於是運用治療性遊戲於護理措施中。



實施流程

評估

- 收集評估資料（心理發展階段、DDST、氣質量表工具）
- 確立護理問題（對噴霧治療害怕之因素？）
- 治療遊戲設計方向討論（瞭解平日喜好）

暖身

- 多予陪伴，並主動關懷病童（建立信任護病關係）。
- 護生與臨床教師 討論⇔澄清疑問，引導護生方向。

執行

- 執行治療遊戲工具，協助病童執行噴霧治療。
- 臨床教師在旁協助護生，適時提供家屬相關的衛教。

評估

- 病童排斥噴霧治療狀況是否改善？
- 是否主動執行噴霧治療，並遵從執行下一次治療時間？
- 治療遊戲執行結束後，臨床教師與護生進行討論及反思，給予護生正向回饋

實施成果及 教學成效評值



○ 臨床情境1：

病童為1歲8個月之幼兒期孩童，因支氣管性肺炎入院，依醫囑需每日四次噴霧治療以稀釋痰液，但每每執行病童皆會因害怕蒸氣及陌生物品而哭鬧拒絕。



實施過程說明

評估

- 1歲8個月屬感覺運動期孩童、參考DDST發展符合年齡)
- 害怕噴霧治療所產生之聲音與煙霧。
- 平日喜好之動物為小狗。

暖身

- 護生採全責照護，能主動關懷成功建立信任護病關係。
- 護生與臨床教師 討論⇔澄清疑問(開始製作治療遊戲)。



- 遊戲名稱：叮叮噹小狗汪汪吸吸樂
- 遊戲類別：生理健康促進性遊戲



設計說明：

圖樣套入以去除個案害怕的物品；腳的部分裝置小鈴鐺做隱藏式音效球，在移動蒸氣吸入氣時可發出聲響，促使個案注意力集中。

鈴鐺彩球筆燈，用以轉移注意力，筆燈照射的亮點及鈴噹聲，吸引其注意力，在拍痰時搖晃筆燈讓個案尋找亮點過程中，完成背部叩擊，達到拍痰效果。

執行

- 執行治療遊戲工具，協助病童執行噴霧治療。
- 臨床教師在旁協助護生，適時提供家屬相關的衛教。

評值

- 病童對於噴霧治療所產生的聲音與煙霧已無哭鬧恐懼。
- 能主動觸摸噴霧治療器，並遵從執行下一次治療時間。
- 治療遊戲執行結束後，護生於交班時分享經驗給主護，持續使用(QID)至病情穩定出院。



護生於此教學活動下之學習成果

七、護生自我檢視/學理分析佐證:

學理分析佐證:

個案反應:

在個別兒童發展課程中，1歲歲的兒
期，面對身體損傷的壓力源，僅能
疼痛局部化或定位，無法指
式，當身體受到傷害會很
由治療性遊戲協助他了解
治療措施。

0-2 歲的兒童
要當身體
覺，去
探索行
動的玩
小孩小
歇不斷的會說
響，興趣容易
心的思考
感覺都和
相關性了解
場和觀點來

自我檢視：
在設計道具時，因有事先
管個案注意力分散時，卻
順利完成，也符合

原本在製作前，會感到害怕，因為面對的是牙牙學語的一歲幼兒，溝通就是一難題，經過一天半的相處後，每當我一進病房就會對我開心的大笑，然後也在事前尋找個案喜愛的物品，在故事書中找到個案喜愛動物，又看到個案使用蒸氣吸入的情形不佳，便開始製作，讓個案能夠面對蒸氣治療時，從不願意到願意達成，也能在拍痰時，藉由遊戲治療工具尋找彩色筆跟彩球亮燈的同時，藉機拍痰，在這次的經驗學到了許多，也感到很有成就感，開心！

八、心得感想(附作品):

原本在做治療性遊戲之前，會感到害怕，因為面對的是才正在牙牙學語的一歲幼兒上，在溝通上其實就是一個難題，但經過一天半的相處，發現個案雖然很有自己的個性，但跟他玩開了，每當我一進病房就會對我開心的大笑，然後也在事前尋找個案喜愛的物品，便在故事書中找到個案喜愛動物，尤其是狗狗，又看到個案使用蒸氣吸入的情形不佳，便開始製作狗狗的道具，讓個案能夠面對蒸氣治療時，從不願意到願意達成，也能在拍痰時，在他還在尋找彩色筆跟彩球亮燈的同時，能夠藉機拍痰，在這次的經驗學到了許多，也感到很有成就感、開心！

醫師老師回饋:

很棒喔!藉由治療性遊戲不僅可以增進護病關係外，也協助個案正確執行噴霧治療，設計符合該年齡且是個案疾病需求之適切治療性遊戲，讓病童在遊戲中達到治療之目的。非常棒的治療工具。治療性遊戲非常成功喔! GOOD JOB!

○臨床情境2

病童為3歲2個月之學齡前期孩童，因急性支氣管炎入院，依醫囑需每日四次噴霧治療以稀釋痰液，臨床中發現病童會因害怕煙霧及噴霧時所發出的聲音，不願含住噴霧治療器的吹嘴。家屬表示執行噴霧治療時，需要於病童熟睡時執行，但病童多次因噴霧治療所產生的聲音而驚醒，以致無法順利完成治療。



實施過程說明

評估

- 3歲2個月屬運思前期孩童、參考DDST發展符合年齡)
- 害怕噴霧治療所產生之聲音與煙霧。
- 平日喜好為巧虎及火車。

暖身

- 護生採全責照護，能主動關懷成功建立信任護病關係。
- 護生與臨床教師 討論⇔澄清疑問(開始製作治療遊戲)。



- 遊戲名稱：火車噗噗，Let' s go ！
- 遊戲類別：生理健康促進性遊戲



執行

- 執行治療遊戲工具，協助病童執行噴霧治療。
- 臨床教師在旁協助護生，適時提供家屬相關的衛教。

評值

- 病童對於噴霧治療所產生的聲音與煙霧已無哭鬧恐懼。
- 能主動說要幫火車加油，期待每天四次開火車的時間。
- 治療遊戲執行結束後，護生於交班時分享經驗給主護，持續使用(QID)至病情穩定出院。



參考資料

- 王月伶、駱麗華（2006）。治療性遊戲。護理雜誌，53（3），79-83。
- 行政院衛生署（2013）。衛生統計系列。2015年6月27日，取自 http://www.mohw.gov.tw/cht/DOS/Statistic.aspx?f_list_no=312&fod_list_no=2250
- 陳紀雯、蘇燦煮、楊秋月、劉玉雲、馮容芬（2009）。護生於兒科實習之主觀經驗。輔仁醫學期刊，7(4)，171-180。
- 梁培勇（2006）。遊戲治療理論與實務（第二版）。臺北：心理。
- 張綠怡、蔡綠蓉（2007）。住院兒童之反應及其護理。於陳月枝總校閱，實用兒科護理（五版，180-247頁）。台北：華杏。
- 劉和楨、黃心樹（2012）。運用治療性遊戲提升呼吸道感染病童噴霧治療之成效。源遠護理，6(1)，35-47。
- 蔡佳純、黃靜鳳（2005）。護生兒科實習之壓力源及壓力探討。慈濟護理雜誌，4(4)，50-57。

參考資料

- Ellis, J. (2000). *Games without frontiers therapeutic play*. *Nursing Times*, 96(26), 32-36.
- Erikson, E. H. (1963). *Childhood and society*. New York, NY: Norton.
- LeVieux-Anglin, L. L., & Sawyer, E. H. (1993). *Incorporating play interventions into nursing care*. *Pediatric Nursing*, 19(5), 459 – 461.
- Piaget, J. (1951). *Play, dreams, and imitation in childhood*. New York, NY: Norton.
- Piaget, J., & Inhelder, B. (1969). *The psychology of the child*. New York: Basic Book.
- Santrock, J. W. (2008). *Lifespan development* (12th ed.). Boston, MA: McGraw-Hill Higher Education.
- Vessey, J. A., & Mahon, M. M. (1990). *Therapeutic play and hospitalized child*. *Journal of Pediatric Nursing*, 5(5), 328 – 333.
- Wolberg, L. R. (1988). *The technique of psychotherapy*. New York, NY: Grune and Stratton.



Thank you
for your attention

