

智樂兒童遊樂協會 協會對醫院遊戲協助住院兒童康復之看法 二零零六年十一月

綜合各地的近年研究資料及結果，協會對醫院遊戲能協助住院兒童創意康復之主要立場如下：

1. 雖然學術界仍沒有足夠的科學驗證支持醫院遊戲能縮短醫療程序的時間，但協會對於遊戲在醫院能協助住院兒童康復，以及醫院遊戲擔當優質兒科服務表現的角色，均表示贊同。
2. 協會認同最新的研究觀點，認為醫院遊戲能透過改善住院兒童的心理素質而促進住院兒童的復原：
 - 2.1 醫院遊戲能透過模擬醫療程序、注意力轉移遊戲、治療性遊戲等去幫助住院病童穩定心理狀態、降低緊張和焦慮指數、保持一個愉快開朗的心境。而心理狀態能同時影響中樞及外周神經系統和免疫系統的運作，對住院兒童的行為和免疫及自然癒合能力有影響。
 - 2.2 良好的心理狀態能改善住院兒童的行為，使他們更配合醫療程序。
 - 2.3 良好的心理狀態亦會影響住院兒童的免疫系統，能提高自然殺傷細胞（NK 細胞）、T 淋巴球〔T lymphocytes〕、免疫球蛋白 A 及 B〔immunoglobulin A and B〕等使我們的免疫系統活躍起來。同時亦能有效控制多巴胺〔dopamine〕、皮質醇〔cortisol〕等會壓抑免疫力的荷爾蒙。
 - 2.4 良好的心理狀態亦會使住院兒童的身體分泌較多白細胞介素〔interleukin〕，幫助傷口癒合、防止傷口感染。
3. 協會認同英國衛生局對優質兒科服務訂下的下列準則：
 - 3.1 兒科服務不應只針對疾病的治療，而應是以兒童為本，按兒童及其家庭的需要，合力去提供關心和照料；
 - 3.2 兒科服務應從管理系統開始有恰當和清晰的焦點去配合兒童病者及其家人需要的服務，而相關人員亦應有相應的訓練和知識去提供高質素的照料；
 - 3.3 住院的環境必須要安全，並且能合適於不同發展階段的兒童。並且支持當局對醫院遊戲協助建立優質兒科服務的肯定。
4. 協會明白得不到醫療人員的支持、缺乏資源和欠缺客觀及量性的科學研究結果是在醫療系統中推行醫院遊戲的最大困難。因此我們需要更多研究數據使社會能廣泛地認同遊戲於優質兒科服務的重要角色。

參考資料

1. Berk LS., Felten DL., Tan SA., Bittman BB. & Westengard J. (2001). *Modulation of neuroimmune parameters during the eustress of humor-associated mirthful laughter*. *Alternative Therapies*, March 2001; Vol. 7, No. 2.
2. 中國醫學生物信息. Retrieved on 10 October 2006 from <http://cmbi.bjmu.edu.cn>
3. Takahashi K., Iwase M., Yamashita K., Tatsumoto Y., Ue H., Kuratsune H., Shimizu A. & Takeda M. (2001). *The elevation of natural killer cell activity induced by laughter in a crossover designed study*. *International Journal of Molecular Medicine*, 2001; Vol. 8, 645-650.
4. Dahanukar SA., Thatte UM., Deshmukh UD., Kulkarni MK. & Bapat RD. (1996). *The influence of surgical stress on psychoneuro-endocrine-immune axis*. *J Postgrad Med*, 1996; 42, 12-4.
5. *The therapeutic benefits of laughter*. Retrieved on 22 September 2006 from <http://www.holisticonline.com>
6. Vagnoli L., Caprilli S., Robiglio A. & Messeri A. (2006). *Clown doctors as a treatment for preoperative anxiety in children: a randomized, prospective study*. *Pediatrics*, 2005; 116, 563-567.
7. Board R. (2005). *School-age children's perceptions of their PICU hospitalization*. *Pediatric Nursing*, May-June 2005; Vol. 31, No. 3.
8. Kiecolt-Glaser JK., Marucha PT., Malarkey WB., Mecado AM. & Glaser R. (1995). *Slowing of wound healing by psychological stress*. *Lancet*, 346, 1194-1196.
9. Kiecolt-Glaser JK., Page GG., Marucha PT., MacCallum RC. & Glaser R. (1998). *Psychological influences on surgical recovery: perspectives from psychoneuroimmunology*. *American Psychologist*, November 1998; Vol. 53, No. 11, 1209-1218.
10. Department of Health, United Kingdom (2003). *Getting the right start: national service framework for children*.
11. Clarke, A & Nicholson, S. (2001). *How 'child friendly' are you?* *Nursing*, June 2001; Vol. 13, no. 5.
12. Carroll, J. (2000). *Evaluation of therapeutic play: a challenge for research*. *Child and Family Social Work*, 2005; 5, 11-22.