

健康教育联合优质护理用于手烧伤患者的效果探究

应 阳, 赵祥祥

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 分析手烧伤患者应用健康教育联合优质护理的效果。**方法** 选取本院2021年10月~2022年10月收治的68例手烧伤患者根据电脑随机方式分为参照组(常规护理)和实验组(健康教育联合优质护理),每组34例。对比两组护理前后疼痛评分、情绪评分、知识知晓程度。**结果** 两组护理前疼痛评分没有明显差别($P > 0.05$);实验组护理后明显比参照组低($P < 0.05$);实验组各项情绪评分明显比参照组低($P < 0.05$);实验组各项评分明显比参照组高($P < 0.05$)。**结论** 健康教育联合优质护理能够改善患者疼痛症状,消除错误认知和负面情绪,减少手烧伤对其产生的影响。

【关键词】 手烧伤; 健康教育; 优质护理

【收稿日期】 2023年12月20日

【出刊日期】 2024年1月17日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240023

Study on the effect of health education combined with high quality nursing in hand burn patients

Yang Ying, Xiangxiang Zhao

971 Hospital of PLA Navy Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of health education combined with high quality nursing in patients with hand burn. **Methods** A total of 68 patients with hand burn admitted to our hospital from October 2021 to October 2022 were randomly divided into the control group (routine nursing) and the experimental group (health education combined with high-quality nursing), with 34 cases in each group. The pain score, emotional score and knowledge level before and after nursing were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference in pain scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$). The experimental group was significantly lower than the control group after nursing ($P < 0.05$); The emotional scores of the experimental group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). The scores of the experimental group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Health education combined with high quality nursing can improve pain symptoms, eliminate wrong cognition and negative emotion, and reduce the influence of hand burn.

【Keywords】 Hand burn; Health education; Quality care

手烧伤患者会出现组织缺损和增生等情况,尤其是深度烧伤患者,不仅为患者带来难忍的疼痛,还会影响美观。虽然现阶段的整形技术可以帮助患者改善外观,但是会因受伤部位和康复锻炼等影响手术效果,从而出现焦虑和抑郁等情绪,降低生活质量。有效的健康教育能够让患者对手烧伤有正确的认识,提升依从性,配合医护人员治疗。联合优质护理进一步提升治疗效果,加快患者康复的速度,保持积极乐观的态度面对治疗。基于此,本院对手烧伤患者应用健康教育联合优质护理的效果进行了研究,具体结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2021年10月~2022年10月收治的68例手烧伤患者根据电脑随机方式分为参照组和实验组,每组34例。参照组男20例,女14例,年龄20~65岁,平均(54.72±9.74)岁;实验组男18例,女16例,年龄21~65岁,平均(54.81±9.31)岁。基本资料没有明显差别($P > 0.05$),可对比。

1.2 临床纳入与除标准

纳入标准:(1)依从性高可以配合;(2)家属或患者签署知情同意书。排除标准:(1)中途转院或退出;(2)严重精神类疾病患者需排除。

1.3 方法

(1) 参照组

常规护理: 根据患者的实际情况进行基础护理和健康教育, 讲解手烧伤等相关知识, 让患者了解积极治疗和康复的意义, 从而配合医护人员工作。

(2) 实验组

健康教育联合优质护理:

①健康教育: 首先, 需要对烧伤知识进行宣教。部分患者对手烧伤没有较多认识, 甚至出现影响自身情绪的错误想法, 想要利用偏方等方式改变现状。这不仅不会减轻痛苦, 还可能影响治疗效果。护理人员应该讲解手烧伤的基础知识, 如注意事项和治疗方式等。宣传急救措施, 不良反应的应对方式, 从而及时控制烧伤部位的病情发展; 其次, 特殊患者的健康教育。对于理解能力较差和文化低的患者, 实施一对一的宣教。利用视频等通俗易懂的方式讲解知识, 保证他们了解更多的知识; 最后, 定期健康教育。让家属陪同患者参与健康教育, 可以和病友交流。互相鼓励和支持, 保持良好的心态面对治疗和康复。

②优质护理: 首先, 心理护理。不论是操作还是治疗均需要对注意事项和目的讲解清楚, 给患者准备的时间。部分心理素质较差的患者会担心治疗效果, 或者是否会对之后的劳动能力产生影响, 从而出现交流的情绪。此时护理人员需要安慰, 列举成功案例, 增强信心。在进行康复训练的时候, 保持耐心, 多鼓励患者, 并解答所提出的问题, 帮助他们早日康复; 其次, 疼痛护理。手烧伤的患者会感觉剧烈的疼痛感, 如果进行手术, 切口也会加重疼痛的症状。

护理人员根据患者情况给予镇痛药物, 也可以和家属一同与其聊天, 转移注意力。叮嘱家属多和患者沟通, 减轻身心压力; 最后, 生活护理。早睡早起, 养成良好的生活习惯。告知康复锻炼的方式, 并演示和指

导, 让患者恢复手部的功能。因为烧伤伤口不能快速地愈合, 严重的情况下可能出现炎症, 所以在康复时应该避免食用辛辣刺激的食物。可以多食用新鲜的蔬菜水果, 加快伤口恢复。

1.4 观察指标

- (1) 护理前后疼痛评分;
- (2) 情绪评分;
- (3) 自我护理能力评分。

1.5 疗效评价

- (1) 使用 VAS 评分评估, 分数和疼痛成反比;
- (2) SAS 和 SDS 评分评估情绪, 分数和情绪成反比;
- (3) 遵医嘱用药、坚持锻炼、定期复查、自我护理能力。

1.6 统计学方法

采用 SPSS20.0 系统软件分析; 疼痛评分等等用($\bar{x} \pm s$)表示, 并用 t 检验; 并发症发生情况使用%表示, 并用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后疼痛评分的比较

实验组明显比参照组低 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

2.2 情绪评分的对比

护理前两组评分没有明显差别 ($P > 0.05$); 护理后实验组明显比参照组低 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

2.3 知识知晓程度的对比

实验组各项评分明显比参照组 ($P < 0.05$), 具体见表 3。

3 讨论

手烧伤多数患者会出现焦虑和抑郁等负性情绪, 这主要和创面疼痛、整形术后恢复时间长等有着较大的关联。

表 1 护理前后疼痛评分的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
参照组	34	5.36 ± 0.63	3.27 ± 0.85
实验组	34	5.34 ± 1.12	1.27 ± 0.62
t	/	0.091	11.084
P	/	0.928	0.000

表 2 情绪评分的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS	SDS
参照组	34	30.25 ± 2.58	29.34 ± 2.63
实验组	34	21.74 ± 2.41	22.48 ± 2.58
t	/	14.055	10.857
P	/	0.000	0.000

表 3 知识知晓程度的分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	遵医嘱用药	坚持锻炼	定期复查	自我护理能力
参照组	34	86.59±2.52	85.63±2.69	86.53±2.39	86.61±2.39
实验组	34	94.52±2.74	94.79±2.32	93.86±2.51	93.05±2.51
t	/	12.421	15.036	12.332	10.835
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

并且, 整形手术后容易出现瘢痕, 对患者的外貌产生影响, 加重精神负担, 甚至在此种情况下出现自杀的想法。所以, 需要使用合理的方式对手烧伤患者进行护理, 疏导其负性情绪, 了解内心真实的想法, 从而提升依从性, 配合医护人员的工作。

常规护理较为传统, 更加重视治疗的效果, 忽略患者的情绪, 无法与其形成良好的护患关系。健康教育能够帮助患者消除错误思想, 如使用偏方等, 具有较多的开展形式。优质护理和传统护理相比, 前者具有全面性和针对性的特点, 为患者提供全过程护理, 及时了解内心的变化, 进一步加强与患者的感情, 利于后期沟通和工作。实际护理当中, 护理人员满足患者的需求, 利用多种方式缓解心中不良的情绪, 提升依从性, 配合治疗。而疼痛是护理中的重点, 利用药物和转移注意力等方式缓解疼痛, 帮助患者消除最为难忍的症状。生活护理帮助患者养成良好的生活习惯, 控制饮食, 改变不良饮食习惯, 加快伤口愈合速度。

在本次研究当中, 两组护理前疼痛评分没有明显差别 ($P > 0.05$); 实验组护理后明显比参照组低 ($P < 0.05$), 说明健康教育联合心理护理能够缓解疼痛, 分析原因为: 健康教育能够帮助患者了解疼痛出现原因以及正确的缓解方式, 并且护理人员也会根据患者的实际情况针对性地去改善疼痛, 从而减少疼痛对患者的影响。而心理护理能够消除因疼痛带来的焦虑和抗拒治疗的情绪, 提升依从性; 对比情绪评分, 实验组评分明显比参照组低 ($P < 0.05$), 说明健康教育联合心理护理帮助患者消除负性情绪, 保持积极乐观的态度面对治疗, 分析原因为: 心理护理能够根据患者现阶段的情绪制定针对性的护理方式, 通过交流沟通和健康教育, 消除错误认知, 形成良好的护患关系, 从而消除焦虑和紧张等负性情绪; 对比健康知识知晓程度, 实验组各项评分明显比参照组高 ($P < 0.05$), 说明健康教育联合心理护理有助于患者改善对疾病和护理的看法, 正确对待疾病, 分析原因为: 两种护理方式联合使用有助于护理人员掌握患者的心理动态, 帮助他们建立乐观的心态。而健康教育内容的深入了解, 让患者提

升自我护理能力, 认识到自身不良行为对治疗的影响, 主动参与到治疗中, 加快自身康复速度。需要注意的是, 在为患者护理的时候需要多加在意他们内心的想法, 避免碰其脆弱地带, 如美观度等, 以免对其产生伤害。

综上所述, 健康教育联合优质护理能够改善患者疼痛症状, 消除错误认知和负性情绪, 减少手烧伤对其产生的影响, 值得在临床中推广和使用。

参考文献

- [1] 赵华. 心理护理结合健康教育用于特重度烧伤患者护理作用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):3-4.
- [2] 高佳丽, 陈晓娟. 行为改变理论为框架的健康教育模式联合心理护理在烧伤患者治疗中的应用研究[J]. 中国美容医学, 2022, 31(1):5-6.
- [3] 王淑娴, 罗琳雪, 黄芬. 优质护理模式在烧伤创面换药中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(8):4-5.
- [4] 孙安冬. 优质护理在烧伤整形患者预后中的应用价值分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(29):4-5.
- [5] 赵妮, 尚文静, 边晖. 针对烧伤患者予以健康教育护理模式的效果进行分析[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(6): 2-3.
- [6] 郭丽. 分析健康教育在烧伤护理中的应用效果[J]. 医学美学美容, 2021, 030(002):29-30.
- [7] 杨秀英, 尹佐荣, 李淑艳, 等. 健康教育在烧伤康复护理中的效果观察[J]. 中华养生保健, 2021, 39(9):2-3.
- [8] 王早. 合理情绪行为护理用于烧伤整形科患者护理中的效果[J]. 婚育与健康, 2021, 000(002):159-160.
- [9] 王明立. 心理护理与健康教育在烧伤整形患者中的效果研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(05):137-138.
- [10] 谢珊. 心理护理及健康教育在烧伤整形患者中的应用观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(18):24-25.
- [11] 罗瑶. 健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(06):151+153.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS