

综合护理干预后烧伤患者换药疼痛改善及患者满意度情况分析

罗云, 夏沁岑, 袁玲玲, 杨远, 杨冬梅

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 探究烧伤科患者应用综合护理后对换药疼痛改善及患者满意度情况的影响。**方法** 研究人员选取时间 2021 年 3 月到 2022 年 5 月, 共选取患者 60 人, 随机分成综合组、对照组, 每组 30 人。**结果** 综合组烧伤患者实施护理干预后各项生活质量评定条目分值均升高; 综合组烧伤患者在创面换药期间整体疼痛指数偏低, $P < 0.05$; 2 组受试患者干预前对护理人员的认可度普遍偏低, 干预后, 综合组烧伤患者满意度评分更高 $P < 0.05$ 。**结论** 烧伤患者康复期换药疼痛明显, 需要积极应用综合性护理方式, 缓解病人的应激疼痛。

【关键词】 综合护理; 烧伤患者; 换药疼痛; 满意度

Analysis on the improvement of dressing change pain and patients' satisfaction after comprehensive nursing intervention

Yun Luo, Qinchen Xia, Lingling Yuan, Yuan Yang, Dongmei Yang

Affiliated Hospital of Nantong University Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of comprehensive nursing on pain improvement and patient satisfaction after dressing change in burn department patients. **Methods** From March 2021 to May 2022, a total of 60 patients were selected and randomly divided into comprehensive group and control group with 30 patients in each group. **Results** The scores of various life quality assessment items of burn patients in comprehensive group increased after nursing intervention. The overall pain index of burn patients in comprehensive group was low during dressing change, $P < 0.05$; Patients in both groups generally had low recognition of nursing staff before intervention, but after intervention, the satisfaction score of burn patients in comprehensive group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The pain of dressing change in burn patients during rehabilitation period is obvious, and comprehensive nursing should be actively applied to relieve the stress pain of patients.

【key words】 comprehensive nursing; Burn patients; Dressing change pain; Satisfaction

临床烧伤是指由热力导致的皮肤组织损伤, 国际上根据烧伤深度将其分为“三度四分”, 即一度烧伤、浅二度、深二度和三度烧伤^[1]。烧伤的主要发生因素包括火焰、蒸汽和高温液体等, 部分患者还伴随脏器受损或全身中毒, 临床上需要根据患者的损伤程度选择治疗方式, 主要分为手术和非手术两种^[2-3]。在临床治疗的同时应辅以有效的护理干预, 除常规病情护理外, 更应重视患者内在感受, 提高其治疗舒适度和护理满意度^[4]。文章选取院内烧伤科患者作为此次研究对象, 探究烧伤科患者应用综合护理后对换药疼痛改善及患者满意度情况的影响,

报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究人员选取时间 2021 年 3 月到 2022 年 5 月, 共选取患者 60 人, 随机分成综合组、对照组, 每组患者平均 30 人, 对照组: 年龄平均值 (岁): (47.34 ± 5.46) , 性别比例: (男/女): 17/13, 烧伤程度: 一度 4 例/浅二度 15 例/深二度 8 例/三度 3 例; 综合组: 年龄平均值 (岁) (47.41 ± 3.67) , 性别比例: (男/女): 16/14, 烧伤程度: 一度 3 例/浅二度 16 例/深二度 9 例/三度 2 例。对比两组资料

可得 $P > 0.05$ 。入选患者年龄均超过 18 周岁, 无实质脏器损伤, 本研究征得患者知情权和同意权, 且经过院内伦理部门审核通过。

1.2 方法

对照组: 给予基础病情护理, 患者入院后密切监测各项基础生命体征变化情况, 配合医师进行各项抢救操作, 患者病情平稳后做好疾病宣教和常规生活指导。

综合组: 给予综合烧伤护理, 具体如下: (1) 特殊病情护理: 患者入院后协助医师检测各项实验室指标, 及时开放静脉通路, 扩充血容量, 患者床旁备好抢救物品和药品, 遵医嘱予心电监护、氧气吸入, 密切监测病人血压、血氧饱和度和心率指征变化。(2) 环境护理: 烧伤患者皮肤组织受损, 患者失去了原有的天然屏障, 院内交叉感染率增加, 严重影响患者的后期康复, 要求护理人员做好病房的消毒隔离, 于每日晨晚间进行一次空气消毒; 检测病房的温湿度, 强化基础护理, 定时更换患者床单、被罩, 及时送到院内消毒室清洗; 增加每日查房次数, 发现患者床单元渗液污染明显要立即更换, 在患区铺一次性中单或护理垫; 限定家属陪护人数, 禁止外来人员探视。(3) 健康宣教: 护理过程中需要全程进行健康宣教, 入院时积极了解患者的病情、家庭情况、教育背景以及个人喜好, 与患者建立良好的护患关系, 严格落实护理责任制, 告知患者科室各职能间位置和用途, 鼓励患者和同病室人员沟通, 缓解治疗恐惧感; 后期患者病情平稳后, 告知其康复护理和换药护理流程及目的, 使患者充分了解自身病情, 提高其认知水平。(4) 心理疏导: 烧伤与其他疾病相比, 具有一定特殊性, 患者外观受损

严重, 尤其是一些面部烧伤患者, 住院治疗期间担心疾病预后, 容易产生明显的不良情绪, 甚至部分患者会出现轻生念头, 此时进行心理疏导尤为重要, 护理人员可以使用通俗易懂的语言与患者建立沟通关系, 沟通过程中多运用肢体语言, 关心鼓励患者, 多列举科室的成功治疗病例, 鼓励患者之间进行交流, 互相加油打气, 树立战胜疾病信心和决心; 此外, 科室可于每周末举办病友交流会, 主要针对后期康复患者, 邀请院内烧伤科专家进行康复知识讲座, 提高病人的依从性和满意度指数。

1.3 观察指标

(1) 利用健康量表对 2 组烧伤患者的生活质量进行评定, 该量表共涉及 4 个领域, 即躯体功能、社会关系、心理功能和健康状况。单项满分为 100 分, 分值越高代表患者预后情况越好。(2) 利用 VAS 量表对 2 组烧伤患者的疼痛指数进行评定, 共评定 6 次, 分别为换药护理前、拆除表面辅料、清洁创面和创面上药包扎时、换药护理后即刻、护理后 2 天。(3) 使用科室自制的调查表评定 2 组满意度, 量表共涉及以下评定指标, 即基础护理、服务态度、换药护理、心理关怀和健康指导。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组烧伤患者生活质量

综合组烧伤患者实施护理干预后各项生活质量评定条目分值均升高, P 值 < 0.05 , 见表。

表 1 2 组烧伤患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	项目	综合组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	躯体功能	72.31±7.52	71.69±7.78	0.3138	0.7548
	心理功能	71.93±6.14	72.54±6.42	0.3761	0.7082
	社会关系	70.98±8.13	70.69±8.16	0.1379	0.8908
	健康状况	72.72±6.42	73.61±6.52	0.5327	0.5962
干预后	躯体功能	88.64±5.72	79.65±4.96	6.5038	0.0000
	心理功能	89.57±9.43	80.67±6.05	4.3509	0.0001
	社会关系	90.93±6.82	78.51±5.15	7.9601	0.0000
	健康状况	91.44±7.19	82.66±8.04	4.4586	0.0000

2.2 对比 2 组疼痛指数

2 组烧伤患者不同阶段的疼痛指数如下: 综合

组: 换药护理前疼痛指数 (3.41±1.36) 分、拆除表面辅料时 (4.31±1.20) 分、清洁创面时 (3.21±1.23) 分、创面上药包扎时 (2.35±0.74) 分、换药护理后即刻 (2.47±0.55) 分、护理后 2 天 (1.86±0.45) 分; 对照组: 换药护理前疼痛指数 (3.36±1.47) 分、拆除表面辅料时 (6.37±1.84) 分、清洁创面时 (5.37±1.41) 分、创面上药包扎时 (4.95±1.14) 分、换药护理后即可 (3.99±0.87) 分、护理后 2 天 (2.68±0.85) 分。数据对比 $t=0.1368, 5.1363, 6.3229, 10.4780, 8.0886, 4.6699, p=0.8917, 0.0000, 0.0000, 0.0000, 0.0000, 0.0000$, 综合组烧伤患者在创面换药期间整体疼痛指数偏低, $P<0.05$, 存在统计学意义。

2.3 比对 2 组满意度

满意度量表评定项目如下: 基础护理、服务态度、换药护理、心理关怀、健康指导。其中, 干预前, 综合组单项得分分别为 (79.23±5.62) 分、(80.25±5.46) 分、(77.62±5.48) 分、(78.62±4.68) 分、(79.66±4.59) 分, 对照组分别为 (80.37±4.39) 分、(79.62±6.47) 分、(78.54±6.22) 分、(78.54±5.71) 分、(80.31±5.55) 分, $t=0.8756, 0.4076, 0.6079, 0.0594, 0.4943, p=0.3849, 0.6851, 0.5456, 0.9529, 0.6229 (P>0.05)$, 干预后, 综合组单项得分分别为 (95.46±8.62) 分、(96.41±7.33) 分、(95.48±9.47) 分、(94.38±7.43) 分、(96.41±7.45) 分, 对照组分别为 (86.37±6.78) 分、(85.72±6.38) 分、(83.44±8.69) 分、(85.44±6.71) 分、(81.41±6.29) 分, $t=4.5398, 6.0253, 5.1308, 4.8910, 8.4263, p=0.0000$, 2 组受试患者干预前对护理人员的认可度普遍偏低, 干预后, 综合组烧伤患者满意度评分更高 $P<0.05$, 存在统计学意义。

3 讨论

烧伤与其他皮肤科疾病相比, 具有一定特殊性, 烧伤深度较高将危及患者生命安全, 因此, 现场救治原则为及时脱离烧伤源头, 最大限度保证患者生命健康^[5-6]。此类患者在住院治疗过程中身心承受着巨大压力, 治疗信心低下、护理配合度较差^[7]。烧伤后期换药过程中患者疼痛症状明显, 该阶段的应激疼痛直接关系到患者后期的治疗安全和最终效果^[8]。因此, 在实施治疗措施的同时, 更应注重临床护理, 研究中给患者提供综合性护理干预, 入院后立即协助医师开展抢救工作, 患者病情平稳后实施特殊病情护理、环境护理以及生活指导, 与患者建立良好沟通关系, 普及疾病常识, 介绍同病室病友;

科室组织交流会和座谈会, 帮助患者树立治疗信心, 提高其认知水平。文章研究结果显示, 综合组烧伤患者实施护理干预后各项生活质量评定条目分值均升高, P 值 <0.05 ; 综合组烧伤患者在创面换药期间整体疼痛指数偏低, $P<0.05$; 2 组受试患者干预前对护理人员的认可度普遍偏低, 干预后, 综合组烧伤患者满意度评分更高 $P<0.05$ 。

综上所述, 烧伤患者康复期换药疼痛明显, 需要积极应用综合性护理方式, 缓解病人的应激疼痛, 提高其康复效率和预后生存质量。

参考文献

- [1] 杨亚春, 纪美玲. 综合护理干预对烧伤患者的临床效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(23): 166-167.
- [2] 贺芳, 董娟. 基于人文理念的综合护理在烧伤患儿中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(08): 180-181.
- [3] 王艳玲, 范雅琳, 王雪. 综合护理在接受复合皮移植术治疗的烧伤后大面积瘢痕患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(35): 6692-6693.
- [4] 杨成, 王艳琼, 吴直惠. 早期综合护理干预对手烧伤患者预后的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(10): 167-170.
- [5] 叶娟, 孙晓林, 杨菲菲. 基于希望理论的综合护理对烧伤整形患者心理状态及护理满意度的影响[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(05): 127-130.
- [6] 胡婧, 王颖, 朱桂玲. 综合护理对大面积烧伤患者心理行为及预后的影响[J]. 中国美容医学, 2019, 28(10): 150-152.
- [7] 尹丽杰. 烧伤患者创面换药过程中疼痛的舒适护理观察. 中国保健营养, 2018, 28(15): 227
- [8] 马童童. 细节护理在大面积烧伤患者中的应用效果分析. 医学美容, 2020, 29(4): 40-41

收稿日期: 2022 年 6 月 19 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 罗云, 夏沁滢, 袁玲玲, 杨远, 杨冬梅. 综合护理干预后烧伤患者换药疼痛改善及患者满意度情况分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 85-87

DOI: 10.12208/j.jmm.202200160

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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