

预见性护理对艾灸烫伤的预防效果分析

赵悦

陕西省中医医院 陕西西安

【摘要】目的 探析实施预见性护理对艾灸烫伤的预防效果的影响作用。**方法** 选择我科 2023.2~2024.2, 一年间收治的 90 例接受艾灸治疗的患者作为此次研究的目标对象。将患者按照护理方法的不同随机分为对照组 (45 例, 使用常规护理) 和研究组 (45 例, 实施预见性护理)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析。**结果** 两组在接受护理之后, 均取得了一定成效, 研究组患者健康教育 (17.87±1.64) 分, 体位指导 (18.98±1.35) 分, 治疗评估 (18.09±1.17) 分, 烫伤护理 (19.34±1.21) 分各项均高于对照组, 烫伤发生率 0.0% 显著低于对照组 8.9%, 差异具有统计学上的显著性 ($P < 0.05$)。**结论** 在对艾灸治疗患者实施护理时, 预见性护理拥有显著的预防烫伤效果, 可以有效提高患者护理满意度, 有显著的应用意义。

【关键词】 预见性护理; 艾灸; 烫伤; 预防

【收稿日期】 2024 年 8 月 29 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240285

Analysis of the preventive effect of anticipatory nursing on moxibustion burns

Yue Zhao

Shaanxi Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the impact of implementing anticipatory nursing on the preventive effect of moxibustion burns. **Methods** 90 patients who received moxibustion treatment in our hospital from March 2023 to February 2024 were selected as the target subjects for this study. Patients were randomly divided into a control group (45 cases, receiving routine care) and a study group (45 cases, receiving anticipatory care) according to different nursing methods. Collect and analyze the effects of nursing care on two groups of patients after completion. **Results** After receiving nursing care, both groups achieved certain results. The nursing satisfaction of patients in the study group was higher than that of the control group, and the incidence of burns was lower than that of the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Proactive nursing has a significant preventive effect on burns when implementing nursing care for patients undergoing moxibustion treatment, which can effectively improve patient satisfaction with nursing care and has significant application significance.

【Keywords】 Proactive care; Moxibustion; Scald; Prevention

在中医领域, 艾灸被认为是一种显著的治疗方法, 它具有多种适用症状、治疗过程安全并且起效迅速, 因此在临床上受到了广泛的欢迎。艾柱燃烧时产生大量热量可以直接用于局部穴位和体表组织损伤, 具有温经通络、行气活血、消肿止痛等功效^[1]。然而, 艾灸治疗烫伤是一种常见的并发症, 特别是当皮肤与 70°C 的物体持续接触 1 分钟或与 60°C 的物体持续接触 5 分钟时, 可能会引发低温烫伤^[2]。严重影响了灸疗效果和生活质量, 因此对艾灸引起的烫伤问题应高度重视。本研究中, 即分析了预见性护理对艾灸烫伤的预

防效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我科 2023.2~2024.2, 一年间收治的 90 例接受艾灸治疗的患者作为此次研究的目标对象。所有患者均自愿在我科接受艾灸治疗, 且能够全程配合护理。根据在护理方式上的差异将患者被划分为两组: 对照组 (包含 45 名受试者, 男性 28 名, 女性 17 名, 平均年龄 56.53±2.43 岁); 而研究组 (涵盖 45 名受试者, 其中男性 29 名, 女性 16 名, 平均年龄是 56.71±2.82

岁)。在对两组患者的基础信息进行了分析之后,发现这些数据间的不同从统计学角度看,并不具有明显的显著性($P>0.05$)。

所有参与的病人都已全面地了解这一研究,并且已经签署了与调查相匹配的知情同意文件。我院的伦理委员会已经对这份研究进行了深入的理解,并已经正式对该研究给予了批准。

1.2 护理方法

所有患者均接受常规护理,对照组仅需实施常规护理,研究组在此基础上实施预见性护理,具体方法如下:

1.2.1 护理培训与指导

定期安排护理人员进行艾灸治疗的专业培训,帮助他们深入理解艾柱的裁剪和安放技巧。精通艾灸治疗过程中的护理关键点、熟悉艾灸造成烫伤的高风险因素、熟悉处理烫伤的方法,并提前备足防烫伤隔热棉,以及科学地使用防护板以确保治疗效果。

1.2.2 全面评估

在开始治疗之前,应对患者的身体状况进行详尽的检查,确保知晓他们的病况深度;咨询患者的年龄和疾病经历,以此来评定其治疗的容受性;请仔细检查患者的皮肤状态,并咨询他们对热度的恐惧或偏好程度;根据病人个别情况,来决定合适的治疗周期。

1.2.3 健康宣讲

为患者详细解析艾灸疗法的步骤、关键要点和功能,并向他们解释可能的烧伤隐患以辅助医治。在进行艾灸的过程中,患者可能会在皮肤上感到红肿和灼烧,告诉他们这是一个正常的生理反应,不需要过于担忧。在治疗过程中,患者需知晓不应私自移动四肢,如果出现明确的不适状况,应迅速通知护士以便及时接受相关治疗。为患者提供了艾灸治疗指导手册,并利用丰富的图文描述来传递治疗相关的知识;一对一提供了艾灸治疗的具体步骤、技术流程及需注意的点,并深入解析艾条中的药物成分和治疗效果,还明确指出在艾灸治疗中患者的合作要点。

1.2.4 心理护理

艾灸疗法需要较长的时间,并且患者需要长时间保持相同的体位,这可能会导致患者感到烦躁。如果没有得到及时有效的指导或干预,容易造成不良后果。因此,医护人员应当采取友好的护理方法来加强与患者的关系,深入了解患者的家庭背景和文化情况,对可能的负面情绪进行评估,并为他们提供有针对性的心理辅导。请向患者解释在艾灸治疗过程中为何需要保持固定的体位,以便他们能更好地配合治疗方案;鼓励患者进行适当运动,促进血液循环,减轻疼痛。此外,在治疗过程中,可以为病人播放轻柔的音乐或指导他们阅读,目的是为了转移他们的注意力。另外,要注意观察患者精神状态及反应情况,及时发现问题及时处理。对于那些情绪高涨的人,应该有耐心地与他们进行沟通,并清晰地说明负面情绪对治疗效果可能产生的不良影响。针对有焦虑、抑郁等心理障碍者,则要进行必要的心理治疗与咨询。在此过程中,还需要指导患者的家属为他们提供心理援助,安抚他们,并帮助他们释放负面情绪。

1.3 观察指标

本研究需要统计两组患者在相应护理之后的烫伤发生率以及护理满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 " $\bar{x}\pm s$ " 表示计量资料,计数数据采用 χ^2 和 % 来表示, P 值小于 0.05 意味着数据之间的差异具有统计学上的显著性。

2 结果

2.1 烫伤发生率对比

经过对两组患者的疗效进行细致的分析,研究结果揭示,研究组烫伤发生率低于对照组,并且这种差异在统计学层面上具有显著性($P<0.05$),如表 1 所示:

2.2 护理满意度评分对比

经过对两组患者的疗效进行细致的分析,研究结果揭示,研究组护理满意度评分均高于对照组,并且这种差异在统计学层面上具有显著性($P<0.05$),如表 2 所示:

表 1 烫伤发生率对比[n,(%)]

组别	例数	I度烫伤	浅II度烫伤	深II度烫伤	总发生率
对照组	45	3 (6.7%)	1 (2.2%)	0 (0.0%)	4 (8.9%)
研究组	45	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)
χ^2	-	3.103	1.011	0.001	4.186
P	-	0.078	0.315	1.001	0.041

表2 护理满意度评分对比 $[\bar{x} \pm s]$

组别	例数	健康教育	体位指导	治疗评估	烫伤护理
对照组	45	14.52 ± 1.85	15.30 ± 1.28	14.19 ± 1.08	17.03 ± 1.63
研究组	45	17.87 ± 1.64	18.98 ± 1.35	18.09 ± 1.17	19.34 ± 1.21
χ^2	-	9.090	13.270	16.431	7.633
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

艾灸造成烫伤的主要原因往往是由人为因素引起的^[3]。如果未引起重视会出现大面积灼伤和局部红肿热痛等症状,甚至发生休克^[4]。如果烫伤的面积相对较小,那么在7~10 d内,伤口可以自然恢复;如果烫伤的面积过大,必须立刻采取措施,以防止进一步的感染^[5-6]。对于发生在身体表面或体表皮肤上的艾灸灼伤,应及时采取有效措施进行干预和预防^[7]。采用预测性的护理方法,可以极大地减少艾灸造成的烫伤风险。在临床上可以将预防和控制艾炷灸伤作为重点内容之一,并对可能影响艾灸效果的因素进行分析。在这之中,标准化的艾灸手法可以减少由于医护人员操作失误导致的烫伤风险;在治疗之前,对患者的年龄和病史进行评估可以帮助了解其对治疗的接受度,进而适当缩短治疗周期;合理使用艾绒可以减轻疼痛,促进血液循环和新陈代谢,增强机体免疫力,同时也有利于预防褥疮等并发症发生^[8]。通过健康教育,可以增强患者对艾灸治疗的了解,并鼓励他们积极参与治疗过程;出院指导能促进患者康复。通过心理护理,可以减轻患者的紧张情绪,并防止情绪波动对治疗过程产生不良影响;功能锻炼可以改善患者肢体关节活动受限症状,有利于疾病恢复^[10]。此次研究分析表明,通过对研究组实施预见性护理,患者的护理满意度高于对照组,烫伤发生率低于对照组。

综上所述,预见性护理对艾灸烫伤的预防效果有显著积极的应用效果,能明显提高患者的护理满意度,预防烫伤发生,有较高的临床使用价值。

参考文献

[1] 李振良,童钟飞.温针灸烫伤风险因素分析与护理安全管理对策[J].中医药管理杂志,2023,31(10):109-112.

- [2] 李芝慧,朱昆龙,袁惠,等.康复科患者艾灸相关烫伤及质量改进研究[J].按摩与康复医学,2022,13(11):11-13+17.
- [3] 刘乐.品管圈活动在预防温针艾灸烫伤中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(02):139.
- [4] 刘烜凯,张绪美,王芸,等.大鼠烫伤模型和烫伤后感染模型的建立[J].潍坊医学院学报,2017,39(04):248-250+322.
- [5] 刘晶,黄素梅,高丛珊.热性中医护理操作致住院患者意外烫伤的影响因素分析[J].中国民间疗法,2021,29(07):98-100.
- [6] 王莉,严忠馥,冯世杰,方培耀,郭寿延,王宝美.不同致伤时间所致大鼠深II度烫伤创面自然愈合的病理学观察[J].上海实验动物科学,2000,20(2):79-81
- [7] 谭春丽,刘海燕,张凤霞.老年低温烫伤的护理[J].中日友好医院学报,2019,33(02):126.
- [8] 田丽萍.探讨中医护理操作引起烫伤不良事件的原因及对策[J].人人健康,2020,(12):237.
- [9] 陈惠冰,杨绮云,郭小妹.艾灸疗法的不良反应及安全性分析[J].河南中医,2021,41(06):935-938.
- [10] 何红英,苟莉,温贤秀.中医护理技术不良事件的原因分析及对策研究进展[J].当代护士(下旬刊),2022,29(06):16-20.

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