

优质护理对烧伤创面换药的护理效果研究

杨冬梅, 王敏, 杨远, 夏沁潞, 罗云

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 优质护理对烧伤创面换药的护理效果研究。**方法** 研究时间选择在2019年4月-2022年3月,研究对象为此期间我院进行烧伤创面换药的102例患者并进行随机分组,对照组在换药期间接受常规护理,实验组则接受优质护理干预,分析应用效果。**结果** 本研究中实验组患者的护理满意度高于对照组,且心理状态改善情况优于对照组,对比患者的疼痛程度以及疼痛持续时间,实验组均低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理能够缓解患者换药期间的痛苦,提高患者的舒适度,避免患者发生躁动的情况,促使换药顺利完成,降低并发症的发生率。

【关键字】 优质护理; 烧伤创面换药; 疼痛程度; 护理满意度

Study on nursing effect of high quality nursing on dressing change of burn wound

Dongmei Yang, Min Wang, Yuanxia Yang, Cen Qin, Yun Luo

Affiliated Hospital of Nantong University Nantong, China

【Abstract】Objective Study on nursing effect of quality nursing on burn wound dressing. **Methods** The study period was selected from April 2019 to March 2022, during which 102 patients with burn wound dressing change in our hospital were selected and randomized. The control group received routine care during the dressing change, and the experimental group received quality nursing intervention to analyze the application effect. **Results** In the present study, the patients in the experimental group was higher than the control group, and the psychological status improvement was better than the control group. The pain degree and pain duration of the experimental group were lower than the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing can relieve the pain of patients during the dressing change, improve their comfort level, avoid the agitation of patients, promote the smooth completion of the dressing change, and reduce the incidence of complications.

【Key words】 high quality nursing; Dressing change for burn wound; Degree of pain; Nursing satisfaction

当皮肤受到外界热力的作用后会出现烧伤的情况,导致皮肤或者黏膜受到损伤,严重的烧伤会造成皮下组织和粘膜下组织受损。对于发生烧伤的患者来说,最直接的症状表现就是受伤部位出现剧烈的疼痛,需要及时为患者进行治疗和皮肤烧伤部位的处理,以降低患者的痛苦和并发症的发生。烧伤患者在治疗期间需要对其创面进行定期的清洁和换药,以对创面进行治疗和保护,但是在换药期间患者会感受到非常明显的疼痛,导致其出现负性情况,产生恐惧、紧张、躁动等情况,严重的会使患者对换药产生明显的排斥,甚至出现焦虑和抑郁的问题^[1]。优质护理是现阶段临床比较常用的新型护理模式,不但对患者的机体健康问题进行全面的护理干

预,同时也会针对患者的出现的心理健康问题进行护理,以保证患者的依从性,使其配合度提升,促进病情的恢复。对烧伤创面进行换药的患者采用优质护理干预,给予患者更加系统的身心护理,提高患者的心理健康水平,降低患者的痛苦,可以有效缩短换药时间^[2]。本研究对我院进行烧伤创面换药的患者采用优质护理干预,并分析其应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间选择在2019年4月-2022年3月,研究对象为此期间我院进行烧伤创面换药的102例患者,随机将上述患者平均分为对照组和实验组,各

51例, 对照组男30例, 女21例, 平均(45.83±8.65)岁; 实验组男31例, 女20例, 平均(45.62±8.44)岁, 一般资料无显著差异, P>0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理干预, 严格按照无菌操作进行, 观察患者的创面恢复情况, 给予患者常规健康指导、用药护理、生活指导等。

1.2.2 实验组

实验组采用优质护理干预, 具体方法如下: (1) 观察患者的创面恢复情况, 结合患者的症状表现、治疗方式、护理方式、文化水平等制定健康教育方案, 结合视频、图文等方法进行健康指导, 告知患者创面恢复的进度, 进行治疗期间使用的药物及其方法, 为患者换药的方式以及需要患者积极配合的事项。使患者对烧伤创面的换药和护理有正确的了解, 并获得患者的理解和配合, 使其依从性提升。将健康教育的内容以视频的形式通过微信转发给患者, 并发放图文结合宣传手册, 方便患者随时了解相关内容。(2) 换药之前告知患者可能会有一定的痛感, 让患者有充分的心理准备, 并告知患者属于正常现象, 降低患者的紧张感和心理压力, 在患者药期间可以适当为患者播放一些轻柔的音乐, 帮助患者舒缓情绪, 引导患者认真聆听音乐, 将自己融入到音乐当中, 适当的分散患者的注意力。为患者进行呼吸指导, 利用鼻部进行深呼吸, 扩张胸廓后保持屏气状态2-3秒, 缓慢用嘴呼气, 将身体的肌肉和关节放松。换药的过程中, 护理人员可以通过

适当的肢体接触来鼓励和安抚患者, 在患者配合良好的情况下告知其做法非常正确, 并鼓励其继续保持这一状态。换药完成后要及时告知患者创面的情况, 并使其了解自身的配合使换药的过程更加顺利。

(3) 与患者及其家属进行沟通, 为患者制定有针对性的自我护理计划, 并指导其正确按照计划执行, 告知家属对患者进行监督。定期与患者沟通了解其心理状态, 认真倾听的患者诉求, 对于合理的要求尽量满足, 可以引导患者与其他病友进行沟通, 释放内心的压力和情绪, 积极的改变患者对治疗换药的恐惧。指导家属正确与患者沟通, 多给予患者关心和鼓励, 及时发现患者的情绪变化, 并进行适当的安抚。对于情绪变化比较明显或者心理问题严重的患者可以邀请专业的心理医生定期对其进行心理治疗, 帮助患者走出受伤的阴影, 提高患者的心理健康状态。

1.3 观察指标与评价标准

(1) 对比两组患者护理满意度。(2) 对比疼痛程度(VAS)以及疼痛持续时间。(3) 对比患者心理状态改善情况。

1.4 统计学分析

将所有研究数据纳入SPSS24.0软件, 通过($\bar{x} \pm s$)表示t值检验; 通过率(n/%)表示 χ^2 值检验, 判定统计学差异的标准为P<0.05。

2 结果

2.1 对比护理满意度

实验组优于对照组, p<0.05。

表1 对比护理满意度 (n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组 (n=51)	24/51 (47.06%)	18/51 (35.29%)	9/51 (17.65%)	42/51 (83.25%)
实验组 (n=51)	33/51 (64.71%)	16/51 (31.37%)	2/51 (3.92%)	49/51 (96.08%)
χ^2	-	-	-	4.9930
p	-	-	-	0.0254

2.2 对比换药时间和疼痛程度 (VAS)

实验组、对照组各51例患者, 将上述患者各营养指标改善情况进行统计学分析, 具体如下:

实验组VAS评分(3.04±1.23)分, 疼痛持续时间(18.09±3.11)min;

对照组VAS评分(5.64±1.42)分, 疼痛持续时间(25.89±3.45)min。

两组患者换药时间和疼痛程度对比结果为:

VAS评分(t=9.8836, P=0.0000), 疼痛持续时间(t=11.9925, P=0.0000), 实验组疼痛持续时间短于对照组, 且疼痛评分低于对照组, P<0.05。

2.3 对比患者心理状态改善情况

实验组、对照组各51例患者, 将上述患者心理状态改善情况进行统计学分析, 具体如下:

护理前实验组患者的SAS评分为(55.86±4.22)分, SDS评分为(58.04±4.13)分;

对照组患者的 SAS 评分为(55.63±5.04)分,SDS 评分为(57.96±4.51)分。

护理前两组患者心理状态对比结果为: SAS ($t=0.2499$, $P=0.8032$), SDS ($t=0.0934$, $P=0.9258$), 组间无显著差异, $P>0.05$ 。

护理后实验组患者的 SAS 评分为(42.00±3.72)分,SDS 评分为(45.41±3.16)分;

对照组患者的 SAS 评分为(45.76±4.03)分,SDS 评分为(48.62±3.57)分。

护理后两组患者心理状态对比结果为: SAS ($t=4.8960$, $P=0.0000$), SDS ($t=4.8082$, $P=0.0000$), 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

2.4 对比依从性

实验组、对照组各 51 例患者,将上述患者依从性进行统计学分析,具体如下:

实验组 51 例患者当中完全依从的患者为 29 例(56.86%),部分依从的患者为 19 例(37.26%),不依从的患者为 3 例(5.88%),总依从度为 94.12%,共 48 例患者。

对照组 51 例患者当中完全依从的患者为 21 例(41.18%),部分依从的患者为 20 例(39.21%),不依从的患者为 10 例(19.61%),总依从度为 80.39%,共 41 例患者。

两组患者依从性对比结果为: $\chi^2=4.3198$, $P=0.0376$, 实验组高于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

烧伤患者其皮肤会受到不同程度的损伤,并且恢复时间相对较长,需要对其创面进行定期换药以促进皮肤的愈合并防止感染的发生。但是在患者换药期间会出现明显的疼痛,很多患者会出现严重的负性情绪,在换药的过程中发生躁动以及不配合的情况,使换药的难度加大、疼痛加重、疼痛时间延长^[4]。在对患者烧伤创面进行换药期间采用优质护理干预,能够显著降低患者的痛苦,帮助患者顺利的完成换药的过程。在换药之前做好患者的健康指导,使患者对换药的过程以及护理流程有相对深入的了解,并且明确如何正确的进行配合能够保证换药的快速顺利进行,降低患者的痛苦,与此同时,了解如何进行自我护理,能够使患者对自身的疾病更加重视,学习如何减低感染等并发症的发生^[5-6]。积极为患者进行心理疏导,明确告知患者的创面情况以及可能出现的疼痛,不隐瞒会让患者做足心理准备,在换药的过程中能够更耐受一些^[7]。另外,通过音乐和鼓励等多方面的结合的方式来安抚患

者,使其更加有安全感,内心的情绪波动相对较小,能够以更加稳定的心态接受换药时的痛苦。指导家属正确与患者沟通,给予患者充分的关心和重视,使其有心里支持,正确的鼓励和安抚可以避免患者发生躁动和不配合的情况^[8-9]。本研究中实验组患者的护理满意度以及依从性均高于对照组,且心理状态改善情况优于对照组,对比患者的疼痛程度以及疼痛持续时间,实验组均低于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,优质护理能够缓解患者换药期间的痛苦,提高患者的舒适度,并且避免患者发生躁动的情况,促使换药顺利完成,缩短换药时间,降低并发症的发生率。

参考文献

- [1] 刁秀菊.优质护理对门诊大面积烧伤患者创面换药时疼痛及不良情绪的影响分析[J].系统医学,2021,6(6):159-161.
- [2] 段海丽.舒适护理对中度烧伤患者创面换药过程中的影响评价[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(22):58,63.
- [3] 张静,韩丽丽,荣硕妍,等.烧伤患者的心理分析与临床护理学研究[J].中国医药指南,2019,17(20):192-193.
- [4] 张艳红.舒适护理对中度烧伤患者创面换药过程中的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):34,42.
- [5] 陈婧婧,傅巧美.虚拟现实技术减轻成人烧伤病人创面换药操作性疼痛的效果[J].护理研究,2019,33(12):2120-2122.
- [6] 张虹.优质护理对大面积烧伤患者创面换药时疼痛及不良情绪的影响[J].中国医药指南,2019,17(3):199-200.
- [7] 张慧.临床护理采用湿润烧伤膏对创面换药的应用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(2):149,153.
- [8] 李美琴.舒适护理对中度烧伤患者创面换药过程中的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):76.

收稿日期: 2022 年 6 月 27 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 杨冬梅, 王敏, 杨远, 夏沁潞, 罗云 优质护理对烧伤创面换药的护理效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3):157-159

DOI: 10.12208/j.jmm.202200184

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