

综合性护理干预对小儿烧伤创面愈合的影响效果分析

苗 洁

太原钢铁(集团)有限公司总医院 山西太原 030009

摘要: **目的:** 探究综合性护理干预对小儿烧伤创面愈合的影响效果。**方法:** 抽取我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月抽取的 80 例烧伤患儿, 根据护理方式不同分为对照组 (n=40) 与观察组 (n=40), 对 40 例对照组患儿实行常规烧伤护理干预, 对 40 例观察组患儿实行综合性护理干预, 对比两组患儿的创面愈合时间、住院天数、抵抗、烦躁、睡眠障碍发生率、患儿家长满意度。**结果:** 观察组患儿创面愈合时间、住院时间为 (13.53±3.25)、(15.56±4.92), 对照组为 (19.85±3.12)、(24.67±4.51), 两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 (p<0.05)。观察组患儿护理抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振发生率为 3 (7.50%), 对照组患儿为 9 (22.50%), 两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 (p<0.05)。**结论:** 对于烧伤患儿来说, 实行综合护理干预, 有助于提升患儿护理依从性, 促进患儿创面愈合, 缩短住院时间, 降低感染风险。还可以消除患儿家长的不良情绪, 提高患儿家长护理满意度, 具有较高的临床推广应用价值。

关键词: 综合性护理干预; 小儿烧伤; 创面愈合; 影响效果

Analysis of effect of comprehensive nursing intervention on wound healing of children with burns

Jie Miao

Taiyuan Iron & Steel (Group) Co., LTD. General Hospital, Taiyuan, Shanxi 030009

Abstract: **Objective:** To explore the effect of comprehensive nursing intervention on pediatric burn wound healing. **Method:** Eighty children with burn in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected and divided into control group (n=40) and observation group (n=40) according to different nursing methods. 40 children in the control group received conventional burn nursing intervention, and 40 children in the observation group received comprehensive nursing intervention. Wound healing time, hospital stay, resistance, irritability, incidence of sleep disorders, and parents' satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The wound healing time and hospital stay of the observation group were (13.53±3.25) and (15.56±4.92), while those of the control group were (19.85±3.12) and (24.67±4.51). The data of the two groups were significantly different, and the observation group was significantly better (p < 0.05). The incidence of nursing resistance, irritability, sleep disorder and loss of appetite was 3 (7.50%) in the observation group and 9 (22.50%) in the control group. The data of the two groups were significantly different, and the observation group was significantly better (p < 0.05). **Conclusion:** For children with burns, comprehensive nursing intervention is helpful to improve nursing compliance, promote wound healing, shorten hospital stay and reduce the risk of infection. It can also eliminate the bad mood of parents of children with children, improve the nursing satisfaction of parents of children with children, and has a high clinical application value.

Keywords: Comprehensive nursing intervention; Pediatric burn; Wound healing; Influence effect

引言

烧伤作为儿童中比较常见的意外伤害, 从相关研究结果了解到, 烧伤总发生率为 3%, 其中小儿烧伤占比大约为 60%-65%。由于小儿身体器官发育不成熟, 免疫系统存在抵抗力较弱的情况^[1-2]。患儿年纪较小, 治疗与护理配合度较差, 对于烧伤的惊吓、治疗的疼痛更需要得到照顾与护理。而一般的烧伤情况都比较严重, 护理难度较高。如果护理不到位, 就会导致烧伤患儿出现病情恶化的情况, 导致并发症率提高。而对患儿实行综合性护理干预, 能有效预防创面感染的情况发生, 还能缩短住院时间, 改善患儿的病症^[3-4]。

本次研究对 40 例对照组患儿实行常规烧伤护理干预, 对 40 例观察组患儿实行综合性护理干预, 对比两组患儿的创面愈合时间、住院天数、抵抗、烦躁、睡眠障碍发生率、患儿家长满意度, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

抽取我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月抽取的 80 例烧伤患儿, 根据护理方式不同分为对照组 (n=40) 与观察组 (n=40)。对照组男女患儿数量比值是 22: 18, 年龄 9 个月-10 岁, 均龄值 (5.68±1.31) 岁。观察组男女患儿数量比值是 23: 17,

年龄 9 个月-10 岁, 均龄值 (5.42±1.59) 岁。两组基础数据对比无显著区别, 可分组对照研究 ($p>0.05$)。

2. 方法

对对照组患儿实行常规护理, 保证呼吸道通畅。还要建立静脉通道, 遵医嘱使用静脉滴注药物, 还需要观察患儿的滴速、生命体征。护理人员要及时清除患儿创面脓液、引流分泌物, 实行体位干预。在进行吸痰护理的同时, 提供科学化饮食指导。对观察组患儿实行综合护理干预, 主要从以下几个方面入手: ①患儿心理护理: 烧伤带来的恐惧、创面换药的疼痛感, 都会使得患儿身心紧张, 出现抵抗治疗、哭闹、不配合、睡眠障碍。护理人员需要与患儿形成良好护患关系, 并且耐心与患儿进行沟通, 鼓励幼儿表达自己的真实想法, 以儿童能懂得语言沟通。另外, 增强护理技巧培训, 掌握护理技巧, 轻柔、迅速的完成护理工作, 减轻患儿的痛苦。②创面干预护理: 小儿的痛苦承受能力比较低, 所以换药的时候更要关注患儿真实的疼痛感受。可以让家长配合讲故事、拿玩具、做表情、奖励等形式, 针对年龄、病症不同的患儿进行创面干预。在实际换药的时候, 保证创面清洁到位, 使用抗菌药物治疗。③预防感染: 患儿、家属都要形成良好的卫生习惯, 保证室内温度、湿度合适, 还需要定期对病房进行消毒, 尽可能减少人员流动, 不串病房、限制探望患儿的次数, 有效避免交叉感染情况发生。④指导患儿参与适当功能锻炼: 患儿处于平卧位, 练习颈部、胸部、腹部, 重复收缩、舒张动作。每次练习时间不能超过 25 分钟, 每天坚持早晚各一次。⑤出院指导: 护理人员要告知患儿家属创面清洁的方法, 还要为患儿建档。出院后进行微信、电话随访, 如果有特殊情况则要及时到医院接受治疗。

3. 观察指标

对比两组患儿创面愈合时间、住院时间。对比两组患儿护理过程中出现抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振等情况的发生率^[5]。邀请患儿家属根据个人体验评价护理服务满意度, 从护理技巧、病房环境、护患沟通等方面进行入手, 评分 0-100 分, ≥ 90 分为完全满意, 60-89 分为基本满意, < 60 分为不满意 (满意率=完全满意率+基本满意率)。

4. 统计学分析

SPSS 20.0 统计数据, 计量资料 t 计算, 计数资料 χ^2 计算, $p<0.05$ 有统计学意义。

二、结果

1. 对比两组患儿创面愈合时间、住院时间

观察组患儿创面愈合时间、住院时间为 (13.53±3.25)、(15.56±4.92), 对照组为 (19.85±3.12)、(24.67±4.51),

两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 ($p<0.05$)。详见表 1。

表 1 对照组与观察组患儿创面愈合时间、住院时间比较 (d, $\bar{X} \pm s$)

组别	例数	创面愈合时间	住院时间
观察组	40	13.53±3.25	15.56±4.92
对照组	40	19.85±3.12	24.67±4.51
t 值	—	10.364	11.058
P 值	—	<0.05	<0.05

2. 对比两组患儿护理抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振发生率

观察组患儿护理抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振发生率为 3 (7.50%), 对照组患儿为 9 (22.50%), 两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 ($p<0.05$)。详见表 2。

表 2 对照组与观察组患儿护理抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振发生率比较

组别	例数	抵抗	烦躁	食欲不振	总发生率 (n,%)
观察组	40	2 (5.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	3 (7.50)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	9 (22.50)
χ^2 值	—	—	—	—	10.368
P 值	—	—	—	—	<0.05

3. 对比两组患儿家长护理满意度

观察组患儿家长护理满意率为 39 (97.50%), 对照组患儿家长护理满意率为 29 (72.50%), 两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 ($p<0.05$)。详见表 3。

表 3 对照组与观察组患儿家长护理满意率比较

组别	完全满意 (n,%)	基本满意 (n,%)	不满意 (n,%)	患者满意度 (n,%)
观察组 (n=40)	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组 (n=40)	20 (50.00)	9 (22.50)	11 (27.50)	29 (72.50)
χ^2 值	—	—	—	8.467
P 值	—	—	—	0.000

三、讨论

小儿烧伤主要就是儿童受到化学物质、电能、热力等损伤导致的皮肤、黏膜组织损害, 也是导致小儿意外死亡的常见因素。小儿具有皮下脂肪较少、皮肤嫩的特点, 被热源烫伤、烧伤以后, 致残率相对较高, 可能会对小儿后续发育产生直接的影响^[6]。所以, 患儿烧伤以后是否可以痊愈, 加强

护理工作十分重要。烧伤可能给患儿带来心理、生理上的负担,不仅感觉对患儿自责,还要接受其他家属的职责,产生抑郁、痛苦、焦虑的情绪。再加上不了解护理知识,无法良好的照顾幼儿。所以,护理人员需要关注家长的心理变化,实行情感教育与心理引导,提升护理技能水平,与家长配合完成护理工作,有助于促进患儿康复。小儿疼痛接受能力不如成年人,创面换药的疼痛、不适会影响其护理依从性,所以护理人员需要安抚患儿,实行创面干预,避免发生感染现象,不断优化创面换药的过程,尽早介入护理,使得患儿各项功能逐渐恢复^[7-8]。本次研究结果显示,观察组患儿创面愈合时间、住院时间为(13.53±3.25)、(15.56±4.92),对照组为(19.85±3.12)、(24.67±4.51),两组数据相比差别较大,观察组明显更优($p<0.05$)。观察组患儿护理抵抗、烦躁、睡眠障碍、食欲不振发生率为3(7.50%),对照组患儿为9(22.50%),两组数据相比差别较大,观察组明显更优($p<0.05$)。

综上所述,对于烧伤患儿来说,实行综合护理干预,有助于提升患儿护理依从性,促进患儿创面愈合,缩短住院时间,降低感染风险。还可以消除患儿家长的不良情绪,提高

患儿家长护理满意度,具有较高的临床推广应用价值。

参考文献:

- [1]徐丽.心理干预联合细节护理在小儿烧烫伤中的应用[J].中国医药指南,2021,19(19):166-167.
- [2]周娴,孙丽超,陈虹.湿性护创敷料对小儿烧伤创面护理的效果观察[J].中国医疗美容,2020,10(08):109-112.
- [3]鲁美娜.责任制整体护理在小儿烧伤治疗中的护理研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(13):136.
- [4]陆桂花.综合护理在烧伤患儿静脉留置针中的应用效果[J].中国民康医学,2019,31(20):165-167.
- [5]陆桂花,张建儿,梁冬梅,林蔓婷.小儿烧伤创面的护理体会[J].现代诊断与治疗,2019,30(19):3471-3472.
- [6]张宇.综合护理干预对小儿烧伤的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(64):109.
- [7]李宇璇,张凤云.护理干预对小儿烧伤创面愈合的影响[J].当代医学,2018,24(10):163-166.
- [8]孙聪北,米继华,鲁维丽,李杰,单洁华.小儿中重度烧伤并发容量性休克的影响因素分析与护理对策[J].护理实践与研究,2018,15(03):106-107.