

舒适护理模式在中度烧伤患者创面换药过程中的应用

杜兴英

(黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 黔西南 562400)

【摘 要】目的：分析舒适护理在中度烧伤患者创面换药过程中对其功能恢复的影响。方法：2022 年 3 月到 2022 年 12 月期间收治的烧伤患者中抽选 96 例，再根据本次研究选择的两种护理方式分为干预组和参照组。针对干预组和参照组患者，分别实施舒适护理模式和常规护理模式，再比较两组患者在疼痛程度、应激状态和焦虑评分方面的差异。结果：实施舒适护理后，干预组患者在换药过程中的疼痛高程度低于参照组，患者的应激状态和焦虑评分均显著改善，两组患者差异明显 $P < 0.05$ ，有统计学意义。结论：对中度烧伤患者在创面换药过程中实施舒适护理，能够降低患者换药过程中的疼痛程度，改善患者的的应激状态和焦虑评分。

【关键词】中度烧伤患者；创面换药过程；功能恢复

Application of comfort nursing mode in wound dressing change of moderate burn patients

Xingying Du

(Qianxinan Buyi and Miao Autonomous Prefecture People's Hospital, Qian xi nan, Guizhou, 562400)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of comfort care on functional recovery of moderate burn patients during wound dressing change. Methods: A total of 96 burn patients admitted from March 2022 to December 2022 were selected and divided into intervention group and reference group according to the two nursing methods selected in this study. For the patients in the intervention group and the reference group, the comfort nursing model and the routine nursing model were implemented respectively. Then the differences in pain degree, stress state and anxiety score between the two groups were compared. Results: After the implementation of comfort care, the high degree of pain in the intervention group during dressing change was lower than that in the reference group, the stress state and anxiety scores of patients were significantly improved, and the difference between the two groups was significant $P < 0.05$, which was statistically significant. Conclusion: The implementation of comfort care in the process of dressing change for moderate burn patients can reduce the degree of pain in the process of dressing change and improve the stress state and anxiety scores of patients.

[Key words] Moderate burn patients; Wound dressing process; Functional recovery

当人体的皮肤遭受损伤时，其所提供的保护屏障也随之消失，从而导致身体失去其原有的保护功能，易受到细菌、病毒侵害。烧伤会让皮肤组织遭受损伤，同时还会由于痛觉神经受损而产生强烈的疼痛感，给患者的心理和生理都带来极大痛苦。换药是帮助皮肤受损恢复的重要治疗手段，可避免皮肤感染等情况，但在换药过程中会给患者带来严重的疼痛感，会让患者产生害怕、排斥的情绪，降低患者对治疗的配合，最终影响患者的恢复情况^[1]。舒适护理用于烧伤患者主要是为能够实现减轻患者疼痛感、提高患者舒适度的目的。因此为分析舒适护理的作用，本文选择两组患者进行对照研究，研究情况如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

从 2022 年 3 月到 2022 年 12 月这一时间段到我院收治的烧伤患者中选择 96 例，再根据所选择的两种不同护理模式将其分为干预组和参照组，每组患者各

为 48 例。

研究纳入标准：参与研究的患者均为被临床诊断为中度烧伤患者；所有患者意识清醒、无沟通障碍；所有患者未出现血液感染。选择的患者资料差异无统计学意义 $P > 0.05$ ，可进行比较。

1.2 方法

对参照组的患者开展常规的烧伤护理模式。对干预组的患者实施舒适护理模式，具体护理内容如下：

(1) 加强对患者的基础护理。可每小时对患者的血压、呼吸等情况进行监测，留意患者的精神状态情况。患者口腔、鼻腔内的分泌物要及时清除，保持呼吸道通畅。如果患者呼吸出现问题，出现缺氧情况，可根据病情给予患者氧气，同时注意氧流量，做好护理监测。如果患者属于吸入性损伤，则可能需切开气管或者插管，护理人员要注意导管是否畅通，切口是否出现感染、出血。另外，烧伤患者在静脉输液时要注意选择好穿刺点。烧伤患者多需要较长时间的静脉输液治疗，

加之由于皮肤烧伤后, 静脉也会受到不同程度的损伤, 因此一定要保护好患者静脉。在静脉穿刺时应从远端浅小静脉开始再移向近端。如果患者的患处已经出现静脉栓塞, 则不宜在此处进行静脉穿刺^[2]。

(2) 每次为患者换药前, 首先应保护好患者隐私, 减少病房内的人员流动。护理人员应先告知患者换药注意事项, 告知患者换药过程中疼痛感会比较明显, 并指导患者分散对疼痛关注的方式。同时, 为避免患者在换药过程中由于疼痛而不配合, 护理人员要做好相关治疗教育宣导工作, 让患者明白换药的重要性。换药过程中, 护理人员应协助患者调整舒适的体位, 根据换药流程对患者进行解说, 让患者做好充分的心理准备。另外, 鼓励患者表达疼痛感或者紧张感, 护理人员可通过温和的语言以及肢体动作对患者表示安抚, 提醒患者可深呼吸等方式缓解紧张。在更换药物后, 应立即进行废弃物的清理工作, 仔细整理患者的衣物和床单, 并协助患者调整舒适的卧床体位^[3]。保持病房环境安静, 让患者能够更好地得到休息, 促进身体恢复。

(3) 如果患者的烧伤部位特殊, 比如眼睛, 则要注意清除眼部分泌物, 保持眼部湿润; 如果是耳部, 可在外耳道放置棉球, 同时避免侧卧以免压迫耳廓; 如果是会阴部, 及时清理分泌物并保持患处干燥, 每日对患者的会阴部进行清洗, 预防尿路或者会阴部感染。

(4) 由于患者是烧伤, 皮肤暴露在外, 因此护理要做好隔离消毒工作, 可在患处涂抹抗菌药物, 以免患者交叉感染。病房温度、适度根据季节、天气保持适宜。另外, 如果创面以及愈合要注意避免痂皮裂开出血, 尤其是针对负面情绪过重的患者, 一定要约束患者行为, 以免活动辅导过大导致结痂裂开。

(5) 在烧伤的早期, 可根据患者身体各功能情况, 加强患者功能恢复锻炼。创面恢复过程中皮肤易出现干燥, 发痒等情况, 护理人员要提醒患者发痒时不可抓挠, 不可使用肥皂或者过热的水清洗。制定科学的膳食计划, 增加高蛋白高热量的食品摄入, 避免刺激性食物, 满足患者身体的营养需求。

(6) 烧伤后, 多数患者都面临毁容、残疾、瘢痕等情况, 因此, 患者可能会陷入回避、自卑、焦虑等消极情绪的漩涡中, 对疾病的治疗及预后均有不利

影响, 甚至会导致死亡^[4]。护理人员应与其家属进行有效的交流, 让家属多陪伴、鼓励患者, 理解患者烧伤后的心理变化。护理人员在为患者换药时, 要轻柔且果断, 尽量减少因护理操作引起的疼痛。在日常护理中, 要主动关心患者, 让患者感受到被理解和尊重, 同时护理人员要做好自身的情绪管理, 忍受患者的焦躁, 尽量满足患者的要求, 获取患者的信赖。

1.3 观察指标

采用疼痛评分标准对患者在换药过程中的疼痛程度进行评估, 评分越低则疼痛感越轻。

采用唾液皮质醇酶联免疫诊断试剂盒对患者的应激状态进行检测, 比较两组患者的应激状态情况。

通过使用焦虑自评表对患者的焦虑情绪进行评估, 评分越高则代表患者负面情绪越重。

1.4 统计学方法

通过使用 SPSS24.0 统计软件对数据进行录入和分析, 若 $P < 0.05$ 则数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者在换药过程中的疼痛评分

干预组患者经过舒适护理后, 换药前、换药时以及换药后的疼痛评分均比参照组患者更低, 两组患者数据差异明显 $P < 0.05$, 具体数据对比可见表 1。

表 1: 两组患者的换药过程中的疼痛评分情况对比 (分)

组别	例数	换药前	换药时	换药后
干预组	48	4.32 ± 0.42	6.14 ± 2.38	4.92 ± 1.33
参照组	48	4.29 ± 0.52	7.36 ± 2.28	6.48 ± 1.38
P	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 患者护理前后的应激状态改善情况

对比两组患者护理前后的应激状态情况, 干预组患者的应激状态改善情况更加明显, 两组数据差异明显 $P < 0.05$, 具体数据可见表 2。

表 2: 两组患者应激状态情况对比 (分)

组别	例数	护理前	护理后
干预组	48	3.42 ± 2.21	2.27 ± 0.71
参照组	48	3.51 ± 2.09	3.20 ± 0.68
P	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

2.3 患者焦虑评分情况

比较两组患者护理前后的焦虑评分情况, 干预组患者在护理后焦虑水平得到明显改善, 两组患者数据

差异明显 $P < 0.05$, 具体数据可见表 3。

表 3: 两组患者焦虑情况对比 (分)

组别	例数	护理前	护理后
干预组	48	57.34 ± 16.05	49.24 ± 3.57
参照组	48	58.54 ± 19.19	54.17 ± 4.22
P	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

烧伤主要是由于水、油、蒸汽、火焰等对皮肤组织造成的损害, 如果程度严重甚至还会引起肌肉、骨骼、脏器等损伤。疼痛是患者的一种主管感受, 在真个烧伤治疗过程中都难以避免疼痛出现, 并且疼痛还会引起患者出现一系列的负面情绪, 如果患者不配合治疗, 则会耽误治疗进程和效果, 让患者后期的生活质量大打折扣^[5]。因此, 如果在烧伤患者治疗过程中通过护理方式让患者的疼痛程度得到缓解, 是流程烧伤护理的重要内容。虽然用于缓解疼痛的方式很多, 比如药物镇痛、无痛技术等, 但是这些方式都会在一定程度上延长患者的恢复时间, 或者导致患者出现各种不良反应。根据临床护理经验, 对烧伤患者实施有效的护理方式进行干预, 能够改善患者因疼痛、瘢痕等引起的负面情绪, 能够促进患者神经功能恢复。

舒适护理根据疼痛评估标准, 对患者的疼痛程度进行评估, 再对其开展针对性的护理干预。通过人性化的护理服务, 让患者获得认同感, 感受到被理解和尊重, 以此减轻患者的负面情绪, 最终达到提升治疗效果、促进身体恢复的目的。护理人员在为患者进行创面换药过程中对其换药前、换药时以及换药后实施舒适护理干预, 发现患者的出现焦虑、紧张情绪后, 及时进行干预疏导。通过加强与患者进行积极有效的沟通, 给予患者有效的关心和缓解疼痛的方式, 尽量让患者在创面换药过程中减低对疼痛的感知, 提高配合度。在烧伤创面换药中实施舒适护理, 患者疼痛明显改善, 疼痛指数显著降低。舒适护理模式让患者学会自我缓解疼痛的方式, 与护理人员的专业操作密切配合, 主动告知护理人员自己内心的感受, 让护理人员能够及时了解其疼痛强度, 以便掌握病情变化, 并采取舒适护理技巧, 及时缓解患者生理和心理的痛苦。

本次研究结果显示, 对干预组的中度烧伤患者实施舒适护理, 通过加强对患者的基础护理, 在换药前进行健康知识宣导以及流程介绍, 在换药过程中对患

者进行及时安抚, 换药后做好患者的修养护理等, 患者的疼痛程度明显降低, 并且患者的应激状态和焦虑情绪都能够得到显著改善, 最后通过与参照组患者相关数据进行对比, 可见干预组各项数据均比参照组更好, 数据差异明显 $P < 0.05$ 。再中度烧伤患者的创面换药中应用舒适护理, 确保患者在身心等方面处于舒适的状态, 从而减轻其痛苦, 同时通过护理人员与患者进行有效的沟通, 以发现患者换药过程中出现的不适情况, 进而采取以患者为中心的人性化护理服务, 减少患者对换药的恐惧, 了解创面换药对身体恢复的积极意义, 让患者积极主动配合护理人员换药。对中度烧伤的患者加强病情观察, 再根据患者情况予以针对性的护理服务, 为患者提供有效的注意力转移方法, 以缓解内心不良情绪并减轻精神上的痛苦, 例如, 指导患者正确呼吸缓解紧张感, 减少对病情恢复的影响。换药后, 为患者提高良好的病房环境, 做好患者卫生护理以及体位护理, 让其能够得到良好的休养, 减少不适。在患者生命体征趋于稳定后, 护理人员将积极参与相关功能恢复训练, 为患者提供全方位的协助, 提高患者出院后的生活质量。

综上所述, 对中度烧伤患者实施舒适护理模式, 能有效地患者患者的疼痛程度, 改善患者的应激状态以及焦虑情况, 使生活质量显着提高。

参考文献:

- [1] 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):1.
- [2] 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):34-37.
- [3] 韩莉燕. 青年女性烧伤患者护理中实施认知行为干预对改善患者负性情绪的影响分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(26):129-131. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2020.26.129.
- [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(02):34+42.
- [5] 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.