

健康教育在烧伤护理中的应用效果

何苗苗

上海电力医院 上海 200050

【摘要】：目的：对在烧伤护理中应用健康教育的效果进行观察。方法：选取本院在2021年11月至2022年11月期间诊治的80例烧伤患者，按照双盲法展开分组处理，均分为分析组和常规组，每组40例。常规组实施常规护理，分析组基于常规护理加用健康教育，对两组患者知识掌握情况、负性情绪、生活质量以及护理满意度进行比较。结果：分析组患者知识掌握情况相比于常规组较为良好；护理后，常规组患者负性情绪相比于分析组较为严重；分析组患者生活质量相比于常规组较优；常规组护理满意度低于分析组（ $P < 0.05$ ）。结论：在烧伤护理中实施健康教育，不仅能够优化患者知识掌握情况和生活质量，还能够改善负性情绪，促进护理满意度的提升。

【关键词】：烧伤护理；健康教育；护理效果

Effect of health education in burn care

Miaomiao He

Shanghai Electric Power Hospital Shanghai 200050

Abstract: To observe the effect of health education in burn care. Methods: 20 cases of burn patients diagnosed and treated in our hospital from August 2019 to November 2022 were divided into analysis group and routine group according to double-blind method, with 10 cases in each group. The routine group was given routine nursing, while the analysis group was given health education based on routine nursing. The knowledge mastery, negative emotions, quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: Compared with the routine group, the knowledge of patients in the analysis group was better. After nursing, the negative emotions of patients in the routine group were more serious than those in the analysis group. The quality of life of patients in the analysis group is better than that in the routine group. The nursing satisfaction of routine group was lower than that of analysis group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing health education in burn care can not only optimize patients' knowledge mastery and quality of life, but also improve negative emotions and promote nursing satisfaction.

Keywords: Burn care; Health education; Nursing effect

烧伤为在热力影响下造成的组织损伤，诸多物质都会导致烧伤，如火焰以及热液等。烧伤会对患者身心健康造成消极影响，甚至对患者生命安全造成严重威胁。烧伤发生后，患者会存在严重疼痛，并且可能会出现瘢痕以及痉挛等情况，甚至导致肢体存在功能性障碍，严重影响患者生活质量^[1-2]。因此，应加强对烧伤护理的重视程度，促进患者依从性的提升，为治疗以及预后效果提供保障。旨在提升护理效果，选取了本院诊治的80例烧伤患者参与研究，详细内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院诊治的烧伤患者80例，其收治时间段为2021年11月至2022年11月，实施双盲法将患者分为常规组和分析组。常规组年龄22至80岁，均值（ 37.24 ± 2.19 ）岁，男34例，女6例；分析组年龄21至79岁，均值（ 37.29 ± 2.27 ）岁，男33例，女7例。比较两组资料， P 值大于0.05，则说明无统计学意义，可加以比较。

入选要求：患者为烧伤；神志清楚，可以配合；依从性较好；文化程度为小学以上。筛选要求：患者神志模糊；患者拒

绝参加本次研究。

1.2 方法

常规组：实施常规护理，主要含有感染防控、康复指导以及病情观察等。

分析组：在常规组的基础上，给予健康教育，其内容包括：一是基础宣教，护理人员应通过多元化的宣教方式展开，包括一对一讲解、专题讲座以及健康手册发放等。在一对一讲解的过程中，护理人员应对患者实际情况进行掌握，并制定个性化的宣教方案。在宣教过程中，护理人员应将烧伤知识、护理流程、治疗方案以及康复训练等相关内容向患者告知，帮助患者形成科学认知，从而提高其配合度。另外，还应注重治疗成功典型案例的宣传，帮助患者树立治疗信心。二是心理宣教，由于烧伤通常具有突发性，并且会对患者形象以及机体功能等造成一定消极影响，再加上疼痛折磨等因素影响，会导致患者出现恐惧、抑郁以及不安等心理。因此，护理人员应加强与患者的沟通交流，并对其心理状态展开专业评估，对造成其负性情绪出现的根本原因进行探究，并提供针对性疏导方案，从而改善其心理状态。与此同时，护理人员也应加强对患者家属的引

导, 促使其能够积极为患者提供陪伴、关怀以及鼓励, 为患者良好身心状态的保持奠定坚实基础。三是饮食指导, 在治疗过程中护理人员应提高对饮食指导的重视程度, 结合患者具体情况进行饮食方案的设计, 注重提高富含纤维以及蛋白质食物的摄入量, 促进患者免疫力的提高, 为患者恢复提供有力支持。另外, 还应严禁食用刺激性食物, 严禁烟酒。与此同时, 还应结合恢复情况进行康复计划的设计, 为患者提供针对性训练方法, 提高运动量, 为患者康复奠定良好基础。

1.3 观察指标

(1) 知识掌握情况是根据自制量表从知识了解、健康行为以及技能掌握三方面进行评估, 各指标选取的为百分制, 评分越高则说明患者知识掌握情况越良好。

(2) 负性情绪是根据患者抑郁和焦虑自评量表展开评估, 各指标分值越高则说明患者负性情绪越严重。

(3) 生活质量的评估标准为生活质量量表, 各指标评分和生活质量成正比关系。

(4) 护理满意度以自制调查问卷为依据展开评估, 以问卷结果为依据能够分成非常满意、满意以及不满意。

1.4 统计学处理

选取 SPSS24.0 软件展开数据处理工作, 知识掌握情况、负性情绪以及生活质量的表示方法为 $(\bar{x} \pm s)$, 核查方法是 t 值; 护理满意度运用 $[(n)\%]$, 并通过 X^2 值进行核查; 判断组间存在显著差异的标准为 P 值 < 0.05 , 其也可说明存在统计学意义。

2 结果

2.1 知识掌握情况比较

根据表 1 不难发现, 常规组患者知识掌握情况相比于分析组较差 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者知识掌握情况分析 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	例数	知识了解	健康行为	技能掌握
分析组	40	93.23 ± 2.18	94.11 ± 3.87	91.06 ± 4.21
常规组	40	87.34 ± 2.56	89.04 ± 3.91	85.28 ± 4.15
t 值		11.0788	5.8286	6.1838
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 负性情绪比较

如表 2 所示, 护理前, 两组患者负性情绪差异不显著 ($P > 0.05$); 护理后, 常规组患者负性情绪和分析组相比较为严重 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者负性情绪分析 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	例数	抑郁		焦虑	
		护理前	护理后	护理前	护理后
分析组	40	56.21 ± 4.98	35.76 ± 5.09	58.34 ± 4.18	31.17 ± 4.04
常规组	40	56.09 ± 5.12	42.32 ± 5.15	58.59 ± 4.25	38.28 ± 4.11
t 值		0.1063	5.7298	0.2652	7.8026
P 值		0.9157	0.0000	0.7915	0.0000

2.3 生活质量比较

根据表 3 可知, 常规组患者生活质量相比于分析组较差 ($P < 0.05$)。

表 3 两组患者生活质量分析 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	例数	生理功能	精神状态	睡眠质量	社会关系
分析组	40	87.34 ± 5.19	90.38 ± 4.78	91.22 ± 4.84	89.69 ± 5.02
常规组	40	80.97 ± 5.33	84.16 ± 4.83	83.46 ± 4.91	83.28 ± 4.76
t 值		5.4154	5.7890	7.1185	5.8602
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 护理满意度比较

如表 4 所示, 分析组护理满意度高于常规组 ($P < 0.05$)。

表 4 两组患者护理满意度分析 $[(n)\%]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
分析组	40	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
常规组	40	18 (45.00)	13 (32.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
X^2 值					5.1647
P 值					0.0231

3 讨论

烧伤有着较高的发生率, 并且烧伤也存在突然性, 会给患者身心健康带来严重。烧伤会带来剧烈疼痛, 存在产生瘢痕的可能性, 使得患者容易出现负性情绪, 不利于患者恢复^[3-4]。在烧伤康复过程中, 创面具有较高出现感染的可能性, 对恢复效果造成不利影响。对于烧伤治疗而言, 离不开充足财力、物力的支持, 进而会给患者与其家庭带来巨大的负担, 进一步影响患者心理状态^[5]。对于这种情况, 应注重患者认知水平的提升以及心理状态的改善, 因而应加强护理干预的实施。

在烧伤护理中, 健康教育有着重要的应用价值。健康教育能够促使患者对烧伤产生科学认知, 并加强对相关知识的掌

握,有利于自我管理能力的提升,将护理干预的价值有效发挥出来^[6-7]。与此同时,也有利于患者治疗配合度的提升,为护理效果的提升奠定良好基础。健康教育的应用也有利于优化患者心理状态,增强治疗信心,确保治疗和护理工作顺利展开。健康教育通过多元化的宣教方法,能够将教育深度和广度有效提高,促进教育效果的优化。健康教育有利于缓解患者心理压力,进而保障其心理健康,也有利于提升生活质量,为患者恢复创设良好条件^[8-9]。

结合研究结果不难发现,分析组患者知识掌握情况各指标为(93.23±2.18)、(94.11±3.87)以及(91.06±4.21)分,高于常规组,存在统计学意义(P<0.05);在护理后,常规组

患者抑郁和焦虑评分分别为(42.32±5.15)以及(38.28±4.11)分,分析组为(35.76±5.09)、(31.17±4.04)分,常规组负性情绪较为严重,拥有统计学意义(P<0.05);分析组生活质量各指标分别为(87.34±5.19)、(90.38±4.78)、(91.22±4.84)、(89.69±5.02)分,明显高于常规组,存在统计学意义(P<0.05);常规组护理满意度为95.00%,分析组为77.50%,分析组较高,具备统计学意义(P<0.05)。

综上所述,在烧伤护理中健康教育的实施,不仅可以优化患者知识掌握情况,还可以缓解其负性情绪,对于生活质量以及护理满意度的提升有着积极影响。

参考文献:

- [1] 徐丽.舒适护理在儿童烧伤护理中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(35):19-21.
- [2] 吕静,蒋培余,刘枫等.基于 CiteSpace 的国内烧伤护理研究的可视化分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(15):1967-1971.
- [3] 吴林芝.烧伤护理中所遇到的问题及护理方法[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(31):79+82.
- [4] 唐文玲.分析健康教育在烧伤护理中的应用效果[J].中国社区医师,2019,35(33):133+135.
- [5] 史雪峰.临床护理路径在轻度烧伤护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(79):135.
- [6] 贾亚丽,李俊花,庞晓玲.健康教育应用在烧伤护理中临床作用观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(69):359-360.
- [7] 刘斌,许红.烧伤护理中人文关怀的应用效果分析[J].当代临床医刊,2019,32(02):156-157.
- [8] 王佳敏.健康教育在烧伤护理中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(46):115.
- [9] 张雅娟.健康教育在烧伤护理中的应用效果[J].国际医药卫生导报,2018,24(04):603-605.

作者简介:何苗苗(出生年月)1988-10,性别:女,籍贯:皖,民族:汉,职称:主管护师,学历:本科,研究方向:烧伤科。