

个性化护理在手臂烧伤整形植皮患者术后并发症的应用

王才露

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：统计手臂烧伤整形植皮患者个性化护理的作用和价值。方法：以2022年1-12月时段为病例资料收集基础，在期间入院手臂烧伤整形植皮患者中，抽取40例为研究对象，随机进行对照、观察组别划分，均20例，常规护理干预为对照组实施方案，个性化护理为观察组实施方案，比较两组护理作用。方法：观察组VAS评分更低，MHQ评分更高，相比对照组差异明显($P<0.05$)；观察组护理有效性更高，相比对照组差异明显($P<0.05$)；观察组并发症发生率更低，相比对照组差异明显($P<0.05$)。结论：手臂烧伤整形植皮患者行个性化护理，可有效抑制并发症风险，改善手臂症状，应用效果较好。

【关键词】：个性化护理；手臂烧伤；整形植皮；并发症

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.091

Application of individualized nursing in postoperative complications of patients with burn and plastic skin grafting in the arm

Cailu Wang

People's Hospital of Qianxinan Buyi and Miao Autonomous Prefecture Guizhou Qianxinan 562400

Abstract: Objective: To investigate the effect and value of personalized nursing for patients with plastic skin grafting after arm burn. Methods: Based on the case data collection basis from January to December 2022, 40 patients with burn and plastic skin grafting in the arm who were admitted during this period were selected as the research objects, and were randomly divided into control group and observation group, with 20 cases in each group. Routine nursing intervention was the implementation plan of the control group, and personalized nursing was the implementation plan of the observation group. Methods: The VAS score of the observation group was lower than that of the control group, and the MHQ score was higher than that of the control group ($P<0.05$). The nursing effectiveness of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusions: Personalized nursing for patients with burn and plastic skin grafting of arms can effectively inhibit the risk of complications and improve the symptoms of arms, with good application effects.

Keywords: Individualized nursing; Burns on the arm; Plastic skin grafting; Complications

烧伤是由高温气体、火焰、热的液体、蒸汽等热力损伤所导致的一种组织创伤性损害疾病，手臂是人们日常生活活动和接触物品时应用率最高的机体组织，因而发生烧伤的风险也相对较高^[1]。从当前的临床情况来看，手臂不仅烧伤风险较高，且损伤程度也相对较为严重，如果患者不能及时得到有效的治疗，则会对其手臂功能和日常生活活动能力产生直接的不良影响，需要强化疾病的治疗与护理工作。整形植皮手术是烧伤科最常用的一种手臂烧伤治疗措施，然而，患者取皮部位术后存在一定的瘢痕形成风险，并会对外形美观性产生不良影响，因而需要加强护理干预工作。个性化护理干预可以从患者的实际情况和需求出发，制定相应的干预措施，以修复手臂功能和外观，强化患者的日常活动能力。

1 资料和方法

1.1 一般资料

以2022年1-12月时段为病例资料收集基础，在期间入院手臂烧伤整形植皮患者中，抽取40例为研究对象，随机进行对照、观察组别划分，均20例，性别占比来看，对照组男11

例，女9例，观察组男10例，女10例，年龄均值分析来看，对照组范围28-47岁，均值为(38.45±6.34)岁，观察组范围26-46岁，均值为(38.15±5.77)岁，烧伤程度分析，对照组II级12例，III级8例，观察组II级14例，III级6例，基线资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准：①患者与家属了解和认可临床研究目的、过程，签订知情同意书；②临床检查确定为手臂烧伤，接受整形植皮手术治疗；③病例资料完整且配合度良好。排除标准：①烧伤部位发生感染的患者；②合并精神功能障碍或是沟通障碍者；③并发脏器系统疾病、功能障碍的患者；④病例资料缺失或是中途退出者。

1.2 方法

常规护理干预为对照组实施方案，包括：饮食干预、肢体功能康复锻炼、心理疏导、健康教育和出院宣教等。个性化护理为观察组实施方案，具体措施：第一，护理人员需在沟通过程中了解患者的内心想法和感受，结合患者可以理解的方式开展疾病和手臂功能锻炼相关知识与方法的宣教，帮助患者缓解

心理压力和负面情绪问题,为其功能锻炼的开展提供信心,使其积极面对疾病的治疗。第二,烧伤发生于患者皮肤浅表层,且手术治疗过程中容易出现血管损伤问题,因而术中需要留置橡皮引流管,术后2d内需要加压包扎供皮部位。对于皮肤大面积受损的患者,可实施沙袋加压包扎,加强患者保暖措施,嘱患者不可用力排便,避免血管破裂或是扎线脱落。对引流液的量和颜色进行动态监测,及时发现和处理异常情况,提高患者配合治疗的积极性,术后适当肢体制动以降低伤口裂开风险。第三,护士应适当增加查房频率,并告知患者通过聊天、散步、看书、听音乐等方式转移对于疾病的注意力,以改善疼痛感和应激反应,通过抬高患肢的方式减轻伤口压力和疼痛感。同时,经局部轻柔按摩的方式提升患者肢体舒适度,促进血液循环,力度选择以患者可耐受为准,结合患者皮片老化情况和恢复状况适当调节按摩的范围和力度。对于夜间疼痛加重的患者,需实施药物止痛治疗。第四,术后恢复期嘱患者将患肢抬高,避免创面长时间受压,减轻其疼痛感。同时,鼓励患者术后早期开展肢体功能康复锻炼,每天1次,首先实施无牵引手臂运动,包括手臂各个关节的全方位运动,避免运动幅度过大,依据患者耐受力确定训练的幅度,每次30min左右,每天1次,后期可加入屈曲、握拳、对指等锻炼,以提升患者的手臂握力。第五,伤口恢复过程中加强营养供给,多食高维生素、高蛋白、高热量的食物,若患者存在进食障碍,则可通过鼻饲的方式给予营养支持,遵循少食多餐的原则。

1.3 观察指标

(1) 疼痛与手部功能。参照视觉模拟评分法(VAS)^[2]相关标准与方法,对患者的疼痛情况加以评估,量表总分10分,无痛为0分,轻微且可以忍受的疼痛为1-3分,明显但可以忍受的疼痛为4-6分,严重且无法忍受的疼痛,甚至影响正常的生活、饮食和睡眠为7-10分,量表分值与疼痛程度为正相关关系。同时,参照密歇根手功能评分法(MHQ)^[3]相关标准与方法,对手臂功能进行评估,评定维度涉及满意度、美观性、日常工作、特定工作、疼痛程度、手腕功能等,量表总分100分,量表分值与手部功能之间为正相关关系。量表各个维度 α 系数值均大于0.85, Cronbach's α 系数为0.937,折半信度系数为0.928,具有良好的效度和信度。

(2) 护理效果。优代表护理后,患者的手臂色素程度与面积改善程度超过70%,手术部位肤色接近或是恢复正常,良代表护理后,患者的手臂色素程度与面积改善程度超过30%,手术部位肤色有所恢复,但仍未达到正常状态,差代表护理后,患者的手臂色素程度与面积改善程度低于29%,手术部位皮肤颜色异常。优良率=(优+良)/病例总数 \times 100%。

(3) 并发症。从关节畸形、应激性溃疡、创面渗血、创面脓毒症等维度着手,对不同组别患者的并发症情况进行统计分析。

1.4 统计学分析

研究期间工作人员参考SPSS22.0软件中的统计学工具以及Excel表格等相关方法,整理和分析各个研究数据资料,结合数据类型差异确定相应的处理方法,从而判断分析不同方案的有效性及其安全性。

2 结果

2.1 两组不同时点疼痛与手部功能评分比较

护理前,各组患者的VAS、MHQ评分相近,差异分析无统计学意义($P>0.05$),观察组护理后VAS评分比对照组更低,MHQ评分比对照组更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。如表1所示。

表1 两组不同时点疼痛与手部功能评分比较[分, $\bar{x} \pm s$]

组别	例数(例)	VAS		MHQ	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	20	6.73 \pm 0.64	2.78 \pm 0.34	54.66 \pm 5.32	81.77 \pm 6.45
对照组	20	6.67 \pm 0.57	3.56 \pm 0.42	54.77 \pm 4.88	75.46 \pm 5.63
T/ χ^2 值		0.313	6.455	0.068	3.296
P值		0.756	0.000	0.946	0.002

2.2 两组患者护理效果比较

观察组(95.00%)护理后的有效性高于对照组(70.00%),差异有统计学意义($P<0.05$)。如表2所示。

表2 两组患者护理效果比较[n/%]

组别	例数(例)	优	良	差	优良率
观察组	20	13 (65.00)	6 (30.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	7 (35.00)	7 (35.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
T/ χ^2 值					4.329
P值					0.037

2.3 两组患者并发症发生率比较

护理后,观察组(5.00%)整体并发症发生率低于对照组(30.00%),差异有统计学意义($P<0.05$)。如表3所示。

表3 两组患者并发症发生率比较[n/%]

组别	观察组	对照组	T/ χ^2 值	P值
例数(例)	20	20		
关节畸形	0 (0.00)	1 (5.00)		
应激性溃疡	0 (0.00)	2 (10.00)		

创面渗血	1 (5.00)	2 (10.00)		
创面脓毒症	0 (0.00)	1 (5.00)		
并发症发生率	1 (5.00)	6 (30.00)	4.329	0.037

3 讨论

手臂是人体活动中的重要组织结构之一，其复杂性较高，发生烧伤后，如果无法及时得到有效的治疗或是治疗措施不合理，则会诱发畸形等后遗症问题。整形植皮手术是该疾病患者的主要治疗方法，但手术治疗后患者康复周期较长，因而溃疡、疼痛、感染、渗血等并发症风险也相对较高，随着康复治疗时间的延长，整体治疗效果也会受到一定的影响，因而需要术后开展积极的护理干预，以提高康复速度，降低并发症风险。但常规包括功能训练、心理护理、健康宣教、饮食干预和出院指导等措施在内的护理干预模式，缺乏针对性和系统性，无法从患者的实际情况出发，获得最为满意的效果。而个性化护理模式则是一种全新的手臂烧伤后护理服务措施，相对于传统的护理方法，其更加有利于调节患者的身心状态，促进手臂功能的改善和恢复，进而有效降低患者的并发症风险。

本研究证实，手臂烧伤整形植皮患者接受个性化护理后，VAS 评分低于对照组，MHQ 评分高于对照组， $P < 0.05$ ，由此可见，该护理模式有利于患者疼痛症状改善，以及手臂功能的提升，分析原因在于，个性化护理模式能够从患者的肢体和身心恢复情况出发，制定相应的康复训练计划，使其在术后早期

参考文献:

- [1] 华英,张怡,陈亚蓉.综合康复护理对手臂部烧伤整形植皮患者功能恢复和并发症发生率的影响[J].临床护理杂志,2018,17(03):44-45.
- [2] 严广斌.视觉模拟评分法[J].中华关节外科杂志(电子版),2014(2):273.
- [3] 解学关,戴琰琨,丁明胜,等.不同皮瓣修复术治疗指端缺损的临床疗效对比[J].局解手术学杂志,2021,,30(11):960-964.
- [4] 张丽平.个体化康复训练对烧伤出院患者功能康复的影响分析[J].心理医生,2018,24(35):330.
- [5] 陈丽琴,张静瑜,赖陈雄.综合康复护理对手臂部烧伤整形植皮患者功能恢复与并发症的影响分析[J].基层医学论坛,2021,25(30):4395-4396.

获得积极有效的康复护理，结合循序渐进、针对性的原则，促进患者肢体活动能力的提升^[4]。同时，这一护理模式可以保证护理人员在沟通过程中全面了解患者的心理状况，给予相应的沟通和宣教，有利于改善患者的不良情绪问题，提升其疾病认知度和护理配合度，护理期间应用肢体按摩、弹力绷带等措施，能够保证手术部位压力的均衡分布，保证近端压力水平高于远端，可以获得更好的护理效果，而按摩措施的应用也有利于肢体血液循环，镇痛效果比较理想。需要关注的是，护理期间需要结合患者耐受性，掌握适当的力度和手法，以提升患者的舒适度。

本研究证实，观察组患者的护理有效性可以达到 95.00%，明显高于对照组的 70.00%，同时，观察组患者并发症发生率仅为 5.00%，而对照组达到 30.00%， $P < 0.05$ ，由此可见，个性化护理模式的有效性和安全性都高于常规护理，分析原因在于，这一护理方案能够从患者的自身情况和护理需求出发，选择相应的护理措施，在实施过程中也更加关注护理效果的达成，并能够对护理方案进行适当调整，因而更加能够满足患者的个性化需求，同时，结合不同患者面临的潜在风险，采取相应的控制措施，有利于并发症的防控^[5]。

综上所述，手臂部烧伤整形植皮术后给予患者个性化护理服务，能够获得比较理想的效果，对于手术治疗能够产生巩固作用，并有效抑制术后并发症风险，提高手术治疗的安全性，减轻患者的疼痛感，也有利于患者术后手臂功能的恢复，因而推广应用价值较高。