

在烧伤护理中加强健康宣教对缓解不良情绪，提升满意度的效果评价

袁方 李萍 (通讯作者)

(江苏省苏州市立医院北区十七病区 215008)

摘要: 目的: 分析在烧伤患者护理期间采用加强健康宣教的临床效果。方法: 在2020年3月~2022年3月期间选取80例烧伤患者分为两组, 对照组采用常规护理, 研究组在对照组基础上给予加强健康宣教, 对比患者护理效果。结果: 研究组护理后的护理知识掌握水平更高; 研究组护理后的不良情绪评分更低; 研究组护理依从性更高; 研究组护理后的生活质量评分更高; 研究组护理满意度更高, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。结论: 在烧伤患者护理期间, 加强健康宣教可以帮助患者缓解不良情绪, 有利于促进患者护理满意度的优化。

关键词: 烧伤; 健康宣教; 不良情绪; 依从性; 护理满意度

作为日常生活中常见的意外损伤问题之一, 烧伤对于患者健康的影响相对较大。总的来看, 导致烧伤的因素相对较为复杂, 其中, 工作中的操作失误与火灾往往是诱发该病的重点问题^[1]。从健康的角度来看, 作为人体的重要屏障, 皮肤可以有效实现对于人体的合理保护, 其有利于帮助人们实现对于外界病菌的充分隔绝, 对于人们健康的保障具有重要价值。然而, 对于烧伤患者而言, 在烧伤后, 其皮肤相关部位可出现相应的皮损, 从而造成了皮肤屏障功能的损害, 其往往会对学生生活质量造成不良影响^[2]。部分研究资料显示由于受到烧伤问题的影响, 患者皮下组织与皮肤黏膜可出现不同程度的损伤, 进而造成大量体液的外渗。在此期间, 患者极易受到细菌侵袭而诱发感染, 继而造成一系列后续健康问题, 对于患者健康极为不利^[3]。从护理工作的角度分析, 为了促进患者护理质量的合理优化, 医护人员已经在护理期间进一步关注到患者的不良情绪并对其进行合理疏导, 以便确保患者护理服务综合质量的显著提升。本文针对在烧伤患者护理期间采用加强健康宣教的临床效果进行了分析, 现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2020年3月~2022年3月期间选取80例烧伤患者分为两组, 对照组男25例, 女15例; 年龄20~65岁, 平均 (43.15 ± 2.25) 岁; 研究组男27例, 女13例; 年龄21~68岁, 平均 (43.08 ± 2.31) 岁; 所有研究对象及其家属均对和本次研究内容知情同意。差异无统计价值 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规护理, 主要内容如下: ①遵医嘱进行定期换药并观察患者受伤部位皮肤的恢复情况。在敷料更换期间应确保动作轻柔, 同时合理调节敷料的松紧度, 避免对患者造成痛苦。②在护理期间对患者生命体征进行监测与记录并有效完善患者档案, 以便为后续诊疗工作的开展提供借鉴与参考。③及时对患者就烧伤恢复期间的注意事项进行告知。④定期巡视病房并进行通风消毒工作, 为患者营造一个舒适的康复氛围。⑤及时解答患者及其家属在康复护理期间提出的相关疑问。

1.2.2 研究组 在对照组基础上给予加强健康宣教, 主要内容如下: ①开展多样化的护理知识科普: 医护人员应在护理期间结合患者临床症状有效选取适当的机会对于烧伤的相关知识进行科普与说明^[4]。在此期间, 医护人员可以通过发放健康知识手册、组织患者观看烧伤知识科普视频以及引导患者进行互动交流会等多种形式帮助患者充分了解商知识及康复期间的护理要点, 以便确保患者正确掌握相应的护理技巧并提升其康复信心。与此同时, 医护人员还应对患者康复期间的生活与饮食等知识进行系统的讲述与告知, 从而帮助患者合理实现对于生活习惯的有效调整。②做好患者不良情绪

引导: 医护人员应在护理期间结合积极心理学的相关知识对患者进行心理疏导, 帮助患者实现对于不良情绪的充分缓解。在此期间, 其应结合烧伤患者的康复案例对患者进行护理和健康知识的宣教, 从而帮助患者正确了解烧伤后的康复要点并帮助患者进一步提升自护能力^[5]。在此期间, 医护人员应确保言语的柔和并在交流期间直视患者目光, 以便使患者感受到来自医护人员的关注和爱护, 继而推动患者父亲情绪的及时疏导, 确保其可以配合医护人员积极遵循相应的康复要点接受护理工作。实践证明, 通过及时对患者进行健康宣教, 有助于促进其负性情绪的改善, 对于患者康复信心的全面梳理至关重要^[6]。③做好患者出院前的指导工作: 在患者出院前, 医护人员应对患者预后自我护理要点和生活要点进行有效告知, 从而帮助患者在出院后可以建立一个良好的日常生活习惯, 继而促进烧伤部位康复速度的进一步提升。与此同时, 医护人员应与患者交换联系方式并将患者拉入到医院的护患沟通群中, 以便通过微信推文的方式定期就相应的健康知识向患者进行发送, 帮助患者在预后进一步结合相关推文有效实现对于烧伤护理知识的系统学习。

1.3 观察标准

1.3.1 患者护理知识掌握水平 采用问卷评估, 得分越高表示患者自护能力越好。

1.3.2 患者不良情绪 采用焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 评估, 得分越高表示不良情绪越明显。

1.3.3 患者护理依从性 依据患者表现分为遵从、基本遵从以及不遵从。

1.3.4 患者生活质量 采用问卷评估, 得分越高表示生活质量越好。

1.3.5 患者护理满意度 分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取 SPSS20.0 处理数据, 以 $P < 0.05$, 表示差异有统计价值。

2 结果

2.1 患者护理知识掌握水平对比

研究组护理后的护理知识掌握水平更高, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者护理知识掌握水平

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	61.01 ± 2.74	91.78 ± 2.17
对照组	40	61.24 ± 2.64	82.12 ± 2.55
t	-	0.382	18.246
P	-	0.703	0.000

2.2 患者不良情绪对比

研究组护理后的不良情绪评分更低, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 患者不良情绪

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	47.12 ± 3.34	20.12 ± 1.38	47.21 ± 3.36	20.21 ± 2.12
对照组	40	47.08 ± 3.41	26.65 ± 1.42	47.30 ± 3.24	27.15 ± 2.06
t	-	0.053	20.857	0.122	14.849
P	-	0.958	0.000	0.903	0.000

2.3 患者护理依从性对比

研究组护理依从性更高, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。见表3。

表3 患者护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	40	22	16	2	95.00
对照组	40	11	21	8	80.00
χ^2	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

2.4 患者生活质量对比

研究组护理后的生活质量评分更高, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。见表4。

表4 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	66.22 ± 2.55	92.74 ± 2.08
对照组	40	66.31 ± 2.60	83.64 ± 2.14
t	-	0.156	19.285
P	-	0.876	0.000

2.5 患者护理满意度对比

研究组护理满意度更高, 差异有统计价值 ($P < 0.05$)。见表5。

表5 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	40	22	16	2	95.00
对照组	40	11	21	8	80.00
χ^2	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

3 讨论

对于患者而言, 在高温的烧灼下, 患者皮肤往往会受到相应的损伤, 继而对其生活质量造成了不良的影响。对于烧伤患者而言, 其被烧伤的部位往往会出现较为明显的疼痛, 从而对患者身心造成了极大影响^[7]。另一方面, 烧伤往往会对患者外形造成一定损害, 基于此, 部分患者在预后生活中容易滋生自卑与焦虑等心理状态, 其对患者健康行为不当。从健康的角度分析, 深度烧伤可对患者皮肤组织造成极大的损害, 从而增加了细菌和病毒经烧伤创面侵入人体的可能性, 若不能及时进行科学干预, 则容易在患者预后诱发感染问题, 进而对患者健康造成了极大威胁。在临床过程中, 国际医疗领域依据患者损伤深度将其分为一度烧伤、浅二度烧伤、深二度烧伤以及三度烧伤等4个等级^[8]。随着烧伤深度的不断提升, 患者身心受到的影响可随之加重。在康复阶段, 医护人员应及时对烧伤患者护理工作加以关注并积极做好对于患者的充分引导, 以期推动患者康复效果的持续优化与合理改进。面对这一问题, 大量研究资料指出, 长期以来, 基于常规护理模式下, 医护人员在护理过程中往往过于关注患者病情的改善情况, 而忽略了在护理期间对于烧伤的健康知识进行宣教与普及^[9]。基于此, 由于多数患者未经历过系统的健康知识学习, 其对于烧伤后康复阶段的护理要点缺乏足够认识, 其不利于患者积极配合医护人员开展护理工作, 同时弱化了患者在自我护理问题上的能力与水平。针对这一问题, 大量研究资料显示, 为了促进患者护理水平的充分优化, 医护人员应在护理期间积极开展加强健康宣教活动^[10]。通过相关工作的全面开展, 医护人员可以帮助患者进一步实现对于烧伤知识的充分了解并客观地看待自身

病情, 有助于促进患者紧张情绪的合理缓解。与此同时, 在加强健康宣教工作的引导下, 医护人员可以帮助患者进一步实现对于紧张情绪的充分缓解, 有利于促进患者康复信心的全面构建与完善。基于此, 患者可以更好地配合医护人员对日常护理工作执行, 为患者烧伤部位愈合速度的提升与感染等并发症问题的预防提供了助力与保障。另一方面, 在护理工作开展期间, 通过对康复要点及饮食注意事项进行有效告知, 有利于帮助患者合理实现对于身体所需营养物质的充分补充, 其为患者创面愈合提供了强力的保障。在此期间, 部分研究指出, 在烧伤后, 血管内渗出的大量液体会进入到人体组织中, 从而诱发肿胀问题。基于此, 在护理工作开展期间, 医护人员应结合患者的临床症状对于其发生机制进行有效的说明与耐心的讲解, 从而帮助患者实现对于紧张情绪的消除。从患者的角度来看, 通过加强健康宣教活动的合理开展, 患者可以在接受护理服务的同时有效结合医护人员的讲述, 对自身的健康情况实现一个较为清晰的认识, 其可以帮助患者有效摆脱烧伤所带来的心理阴影, 对患者更好的找回自信并拥抱生活具有积极意义。另一方面, 在这一护理模式下, 医护人员可以更好地实现与患者之间的沟通与交流, 其有利于促进医患之间隔阂的消除, 对于良好护患关系的建立与完善具有积极意义。

本次研究结果表明, 通过开展加强健康宣教患者护理知识掌握水平得到了显著提升, 且其不良情绪评分明显降低。在护理工作开展期间, 接受加强健康宣教的患者对于护理服务的依从性更高, 且其护理后的生活质量评分与护理满意度等指标均优于常规护理组。由此可见, 加强健康宣教工作对于烧伤患者护理服务水平的优化具有重要作用。

综上, 为了提升烧伤患者护理质量, 医护人员应在护理期间积极开展加强健康宣教活动。

参考文献

- [1]任虹, 马苗苗. 基于知行理念健康宣教结合激励式护理干预对大面积烧伤患者心理弹性及病耻感的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(1): 148-150.
- [2]陈丽英, 陈丽映, 聂卫英. 烧伤重症监护室多重耐药原因分析及管理措施[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(20): 2944-2947.
- [3]钟春连, 谢文忠, 刘华新, 等. 心理护理联合健康宣教在烧伤整形患者中的应用[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(12): 109-110.
- [4]香燕, 闫芳, 苏金虎, 等. 河西某地区431例小儿烧伤病例分析及预防要点[J]. 中国妇幼保健研究, 2021, 32(4): 495-498.
- [5]江萍, 张颖. 心理护理同步健康教育对大面积烧伤患者负面情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(1): 127-129.
- [6]史新宇, 李雪雪, 孙铮, 等. 基于接纳与承诺疗法理念的心理干预在小儿烧伤照护者中的应用[J]. 泰山医学院学报, 2021, 42(4): 258-260.
- [7]林苏敏, 丁曼香, 周惜珍. 轻度烧伤患者开展临床护理路径对缩短患者住院时间及提升了患者满意度影响研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(25): 181.
- [8]贾亚丽. 医护一体化健康宣教在头面部烧伤瘢痕患者整形修复术后的应用观察[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(8): 1420-1422.
- [9]钟莉, 刘静, 周晓倩. 治疗与康复一体化护理模式结合心理疏导在烧伤患者中的应用[J]. 中国美容医学, 2021, 30(6): 174-176.
- [10]刘婷婷. 探究健康教育联合心理干预在烧伤整形科患者治疗中的临床效果[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(2): 121-122.