

烧伤儿童康复依从性对治疗结果的影响

周贤良

安徽医科大学第一附属医院烧伤科 安徽合肥 230022

【摘要】目的 研究烧伤儿童烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍的康复依从性对治疗结果的影响。**方法** 选择2016年9月-2017年9月医院收治的烧伤儿童80例,采用随机分组对方法,分为对照组和观察组,每组患儿40例。对照组患儿采用常规方法护理,观察组患儿采用提高依从性护理方法护理。对比两组患儿治疗过程中对依从性和发生不良事件的机率,并对比两组患儿创面愈合时间和住院时间。**结果** 观察组患儿总依从率为95.00%,高于对照组患儿的70.00% ($P < 0.05$)。观察组患儿发生不良事件的机率为5.00%,低于对照组患儿的25.00% ($P < 0.05$)。观察组患儿创面愈合时间为 (13.5 ± 3.2) 天,住院时间为 (15.6 ± 3.3) 天,均少于对照组患儿 ($P < 0.05$)。**结论** 在烧伤儿童的治疗及护理当中,采用针对性护理方法,注重对患儿烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍康复依从性的提高,能够有效减少患儿发生不良事件的机率,同时缩短创面愈合及住院时间,对患儿治疗效果有积极的影响。

【关键词】 烧伤儿童; 康复依从性; 治疗结果**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-220-02

儿童一种比较常见的以外伤害就是烧伤,小儿烧伤在所有烧伤中可占到60%以上的比例。小儿身体器官没有发育成熟,免疫力和抵抗力差,很多处在潜在认知阶段。因此,在发生烧伤之后,小儿难以积极配合治疗护理,因而情况严重,治疗护理难度大。如果没能妥善护理,患儿可能创面进一步恶化,发生多种相关并发症,不利于患儿康复^[1-2]。由于患儿年龄较小,因此在护理中取得患儿的配合,提高依从性,可以更好的为患儿提供护理,帮助患儿尽快康复。基于此,本文选择2016年9月-2017年9月医院收治的烧伤儿童80例,研究了烧伤儿童烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍的康复依从性对治疗结果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年9月-2017年9月医院收治的烧伤儿童80例,采用随机分组对方法,分为对照组和观察组,每组患儿40例。对照组患儿中有26例男患儿,14例女患儿,年龄在8个月-8岁,平均年龄为 (4.1 ± 1.6) 岁;观察组患儿中有24例男患儿,16例女患儿,年龄在10个月-8岁,平均年龄为 (4.4 ± 1.5) 岁。纳入标准:均符合烧伤的判定标准,正常发育的神经功能和精神功能,没有免疫功能缺陷,烧伤面积在5%-15%,患儿家属对本研究知情同意,病例选取经医学伦理委员会批准。烧伤部位和烧伤深度上,均为不夸关节患儿,均为规则部位烧伤。排除标准:使用免疫抑制剂、有免疫功能障碍、合并全身感染性疾病等影响创面愈合的患儿,吸入性损伤、过敏体质的患儿,有神经疾病或精神疾病的患儿,有严重凝血功能、肝肾功能、心肺功能障碍的患儿。两组患儿在性别、年龄等一般资料上,都没有显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患儿采用常规护理方法,保持患儿呼吸畅通,及时采取氧气治疗。对静脉通路快速建立,遵医嘱静脉滴注用药,并合理控制静滴速度。对患儿生命体征严密观察,注意及时清理引流分泌物、创面疱液等。做好吸痰、体位等护理,为患儿提供高营养流质饮食^[3-4]。

1.2.2 观察组

观察组患儿采用提高康复依从性的护理方法,为患儿家属提供信息支持,使其在患儿治疗护理中参与。有严重负性心理的家属,开展认知行为疗法,提供情感知识,将其抑郁、焦虑等情绪消除,形成良好亲子关系。帮助建立患儿家属交流群,相互交流资源和经验,减轻精神压力,提高照顾患儿的能力。为患儿提供功能锻炼指导,根据患儿的恢复情况,为患儿提供功能锻炼指导,帮助患儿取平卧位,从颈部肌肉开始,通过胸部、腹部、腰部等位置肌肉训练。注重感染预防,叮嘱患儿和家属注意卫生清洁,床单被褥及时更换。合理控制病房温湿度,定期消毒通风。加强创面护理,患儿对疼痛的承受能力弱,在换药中要注意缓解疼痛,尽量避免患儿哭闹。可让家长参与,通过讲故事、玩玩具、给奖励等方式,提高患儿的依从性,让患儿能够配合创面干预操作。提供详细出院指导,患儿出院时,要向患儿家长详细说明创面的清洁和护理方法,并对患儿建立档案,定期随访^[5-6]。

对患儿开展心理护理,患儿在烧伤恐怖经历,以及创面疼痛的影响下,会处于身心紧张状态,容易发生恐惧、哭闹、烦躁等情况。同时,创面换药、静脉输液等会增加患儿疼痛,进而引起患儿更严重的心理问题,降低患儿的康复依从性。对此,加强对患儿的心理护理,与患儿建立保持良好关系,与患儿真诚、有爱心的沟通。经常给予患儿鼓励性语言,让患儿能够提高信心。注重护理技巧,与患儿沟通要使用儿童的语言,提高护理操作熟练度,动作快速轻柔,减少患儿承受的痛苦。对患儿家长开展心理护理,烧伤患儿的家长通常具有忧伤、焦虑、不安、恐惧等心理,这些负性情绪也会对患儿康复产生不良影响^[7-8]。所以在护理中,向家长讲解相关知识,说明患儿病情,使其能够在护理中积极配合,充分掌握保持创面干燥、高热、营养支持、治疗措施等方法。

1.3 观察指标

对比两组患儿治疗过程中对依从性和发生不良事件的机率,并对比两组患儿创面愈合时间和住院时间。

1.4 统计学处理

研究得出数据通过SPSS19.0软件统计处理,以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,以 t 检验;以数 (n) 或率 (%) 表示计数资料,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

观察组患儿总依从率为95.00%,高于对照组患儿的70.00% ($P < 0.05$)。

作者简介:周贤良(1984.10-),男,汉族,安徽安庆,职称:护师,研究方向:烧伤康复护理。

表1: 观察组与对照组患儿康复依从性对比 [n(%)] (n=40)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从
观察组	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00) *	38 (95.00) *
对照组	10 (25.00)	18 (45.00)	12 (30.00)	28 (70.00)

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

观察组患儿发生不良事件的机率为 5.00%, 低于对照组患儿的 25.00% ($P < 0.05$)。

表2: 观察组与对照组患儿发生不良事件的机率对比 [n(%)] (n=40)

组别	食欲不振	睡眠障碍	烦躁哭闹	总发生率
观察组	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00) *
对照组	3 (7.50)	2 (5.00)	5 (12.50)	10 (25.00)

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

观察组患儿创面愈合时间为 (13.5±3.2) 天, 住院时间为 (15.6±3.3) 天, 均少于对照组患儿 ($P < 0.05$)。

表3: 观察组与对照组患儿创面愈合时间和住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$) (n=40)

组别	创面愈合时间 (天)	住院时间 (天)
观察组	13.5±3.2*	15.6±3.3*
对照组	19.4±5.7	23.7±3.8

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

儿童烧伤是一种比较常见的儿童意外, 一般发生在 10 岁以下的儿童中, 由于受到放射线、化学物质、电能、热能的作用, 发生黏膜或皮肤的损伤, 以及深部组织的伤害等。小儿烧伤

是造成小儿意外伤害和死亡的重要原因, 我国小儿烧伤在小儿意外伤害中排到前三的位置。由于小儿皮肤娇嫩, 皮下脂肪不多, 因而烧伤后留有残疾的机率较高, 为了提高康复效果, 需要保证患儿具有良好的依从性, 能够较好的配合治疗及护理, 从而改善预后效果^[9-10]。烧伤后患儿由于创面疼痛, 同时需要频繁换药包扎, 会产生较大的心理负担, 进而导致依从性下降, 不配合治疗护理等情况。对此, 应当注意采取有效的护理措施, 加强心理护理等综合护理, 使患儿烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍康复依从性得到有效的提高。与此同时, 也要注意对患儿家属进行心理干预, 使其能够配合医护人员, 共同为患儿提供治疗护理, 以促进患儿康复。

综上所述, 在烧伤儿童的治疗及护理当中, 采用针对性护理方法, 注重对患儿烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍康复依从性的提高, 能够有效减少患儿发生不良事件的机率, 同时缩短创面愈合及住院时间, 对患儿治疗效果有积极的影响。

参考文献

- [1] 孙淑英. 抚触联合心理干预对小儿肺炎患儿的治疗依从性及心理发育影响[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(9):1394-1394.
- [2] 范甜, 曹小红, 卓梅英, 等. 心理护理干预对小儿白血病患者心理状况的影响研究[J]. 继续医学教育, 2016, 30(10):128-129.
- [3] 肖荣桃, 郭丽艳, 曹小红, 等. 心理护理干预对小儿白血病患者心理状况的影响[J]. 继续医学教育, 2016(2):134-135.
- [4] 杨玉梅. 抚触联合心理干预对肺炎患儿治疗依从性及心理发育的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(3):575-576.

(上接第 218 页)

情况, 从而为后期的治疗工作提供更多的临床依据。在本次研究中: 实验组通过中医特色护理后, 患者护理质量评分远高于采用常规护理的对照组患者; 且在护理满意度的调查中, 实验组患者护理满意度远高于对照组; 两组患者在护理质量评分与护理满意度中差异显著 ($P < 0.05$)。在采用中医特色护理的过程中, 护理人员需要充分掌握以下八项技术, 即: 穴位按摩、中医氧气雾化、拔罐、刮痧、水针法、熏眼以及中药穴位贴敷; 同时, 还需要根据中医问诊原则, 充分记录好患者的舌象、面色、精神以及体型, 对于患者的口气、肠鸣音、体位与肺部啰音等均需要记录在册, 以便于患者后期的病情观察^[5]。此外, 护理人员还需要注重中医情志护理; 由于受到疾病的影响, 患者往往会出现不同程度的不良情绪; 因此, 护理人员需要针对患者的实际情况进行有效的评估, 根据评估的结果对患者进行心理干预; 多于患者进行交流, 在交流的过程中告知患者疾病的相关内容注意事项, 并了解患者遇到的问题, 利用自身的专业知识帮助患者解决问题, 以此来建立良好的护患关系, 提高患者的依从性^[6]; 同时,

护理人员还可以告知患者同种疾病的成功治疗案例, 以此来提高患者的信心。

综上所述, 相比于常规护理干预, 中医特色护理能够有效提高患者的护理质量, 改善患者对于护理工作的满意度, 在急诊科患者中具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 沈雅惠. 急诊科中医特色护理的实践与体会[J]. 中医药管理杂志, 2015, 17(5):25-26.
- [2] 杨兰. 剖析中医特色护理在急诊科的应用[J]. 养生保健指南, 2017, 36(22):12-13.
- [3] 何苗. 探析中医特色护理在急诊科的运用体会[J]. 养生保健指南, 2017, 23(23):105-106.
- [4] 杨华. 浅谈中医特色护理在急诊科的运用体会[J]. 中医临床研究, 2016, 8(31):132-134.
- [5] 邵圣洁. 中医特色护理在急诊科的应用体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 9(35):193-194.
- [6] 鲁丽. 剖析中医特色护理在急诊科的应用[J]. 养生保健指南, 2018, 27(21):85-86.

(上接第 219 页)

患者血脂、血压等指标水平, 有利于促进患者治疗效果, 提高患者治疗后的生活质量, 提高患者预后, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 韩云华, 李真, 赵海云. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 中国社区医师, 2018, (2):127-128.
- [2] 卫仙平, 樊永安, 高淑娟, 等. 综合护理干预对冠心病

患者生活质量的影响观察[J]. 心理医生, 2017, (24):267-268.

[3] 陶爽. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2017, (1):222-223.

[4] 刘加燕. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2018, (2):151-152.

[5] 董佳丽. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2017, (16):229-230.