

手部烧伤康复护理干预模式对患者满意度的影响探讨

张 婧

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

〔摘 要〕目的 分析康复护理应用于手部烧伤对护理满意度的影响。方法 本院研究对象选取于 2019 年 2 月至 2020 年 4 月纳入的 30 例患者,采用随机分组法,均分为观察组(手部烧伤康复护理)和对照组(常规护理)记录患者的护理满意度及依从性情况。结果 观察组的护理满意度及依从性情况均优于对照组,差异有意义($P<0.05$)。结论 康复护理干预模式应用于手部烧伤的护理满意度及依从性高,值得推广。

〔关键词〕手部烧伤;康复护理;满意度;影响

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)07-152-01

前言

据悉,手部烧伤在烧伤病例占了很大的比重。另手部作为我们劳动的工具,在我们的日常生活中起到了举足轻重的作用。因此,临床上对手部护理引起重视。本研究主要针对 30 例患者采用常规护理与手部烧伤康复护理两种方法进行比较,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究中,研究对象为我院在 2019 年 2 月-2020 年 4 月收入的 30 例患者,将其均分为两组,观察组和对照组,各 15 例。其中,观察组中,男性患者 8 名,女性患者 7 名,年龄在 23 岁-69 岁,平均年龄(39.56 ± 4.31)岁;对照组 15 例,男性患者 10 名,女性患者 5 名,年龄在 23 岁-68 岁,平均年龄在(39.42 ± 4.28)岁。经分析,数据无意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理方法干预:主要内容为基本护理、饮食护理、健康教育、伤口护理等。密切监测患者手部伤口变化情况。如有特殊情况及时上报主治医师。护理人员给患者进行健康教育,告知患者手部烧伤应注意的问题。另遵医嘱,给患者提供合理的饮食方案等。按要求对其伤口实施相关护理工作。

1.2.2 观察组实施手部烧伤康复护理干预模式。做法如下:

(1)心理防护与健康教育:患者受到病痛的折磨,易产生焦躁不安、抑郁等不良情绪。患者的治疗依从性会受到影响。故护理人员需做好患者的心理工作。多与其沟通与交流。并叮嘱患者家属多给予患者关心。另护理人员需给予患者手部烧伤的相关知识的教育。且与患者及其家属讲述有关康复护理的注意事项。(2)手部功能康复护理:因患者手部烧伤,故其掌关节受手部瘢痕影响,使关节黏连和僵硬^[1]。因此,护理人员应加强对患者的运动康复护理。通过指导患者的做手指屈伸功能训练、握拳、对指及拇指对掌等运动,以恢复掌指关节及各指关节的运动功能^[2]。每次训练之前,指导患者先对手部用温热水进行浸泡半个小时。运动每次 15 分钟,每天 3 次^[3]。根据患者的恢复情况,对其采取不同方式进行功能恢复训练。待患者可以进行主动训练后,指导其进行拿取器具训练,以恢复日常生活能力。

1.3 观察指标

护理满意度情况表中,将满意度情况分为四个等级:8-10 为十分满意,6-8 分为基本满意,0-6 分为不满意。分值越高,则护理满意度越高。护理满意度=(十分满意例数+基本满意例数)/各组例数*100%。依从性=(完全依从例数+基本依从例数)/各组例数*100%。

1.4 统计学方法

本研究所有数据均经过 SPSS22.0 版本处理,若本文数据中满足 $P<0.05$,则数据具有可比性,有意义;若数据满足 $P>0.05$,则无统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组的护理满意度为 93.33%,高于对照组,差异有意义($P<0.05$)。

表 1: 护理满意度情况 [n(%)]

组别	十分满意	基本满意	不满意	护理满意度
观察组 (n=15)	9(60.00)	5(33.33)	1(6.67)	14(93.33)
对照组 (n=15)	2(13.33)	7(46.67)	6(40.00)	9(60.00)
卡方值	7.0335	0.5556	4.6584	4.6584
P 值	0.0080	0.4561	0.0309	0.0309

2.2 患者依从性

观察组的依从率高于对照组,差异有意义($P<0.05$)。

表 2: 患者依从性情况 [n(%)]

组别	完全依从	基本依从	不依从	依从率
观察组 (n=15)	10(66.67)	4(26.67)	1(6.67)	14(93.33)
对照组 (n=15)	5(33.33)	3(20.00)	7(46.67)	8(53.33)
卡方值	3.3333	0.1863	6.1364	6.1364
P 值	0.0679	0.6660	0.0132	0.0132

3 结论

手是脆弱的、易受伤的部位。由于手部的结构特殊,若受到深度烧伤,将导致瘢痕挛缩畸形^[4]。其将严重影响患者的手部功能,且对患者的日常生活造成很大的影响。若烧伤后未得到及时处理,会使皮肤感染进而使机体发烧甚至更严重的后果^[5]。现阶段,临床更注重护理方式。常规护理与手部烧伤康复护理相比,手部烧伤康复护理的护理满意度更高。手部烧伤康复护理的优势是其更注重手部功能训练,以提高患者的日常生活能力。手部烧伤康复护理模式中,心理护理与健康指导可使患者以乐观、积极向上的态度配合治疗,提高了患者的护理满意度及依从性,使护理治疗进程更顺利。通过本研究,数据表明,两组患者在进行不同护理方式干预后,观察组患者的护理满意度情况及患者的依从性情况均显著优于对照组,差异有意义($P<0.05$)。因此,手部烧伤康复护理可有效地提高患者地护理满意度,也可提高患者的依从性。另其操作简单、应用性强,具有深远的探究意义,故值得推广借鉴。

〔参考文献〕

- [1] 高利娟,刘义娟,高巧妮.临床护理路径在手部烧伤整形患者治疗中的效果分析[J].贵州医药,2017,41(7):779-780.
- [2] 祁木锐.手部烧伤康复护理干预的应用价值体会[J].系统医学,2019,4(18):174-176.
- [3] 徐丽华.康复护理干预对手部深度烧伤患者手部功能恢复及护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2019,23(9):1286-1287.
- [4] 肖夏明.康复护理干预模式在手部烧伤患者护理中的应用[J].基层医学论坛,2019,23(21):3063-3064.
- [5] 辛琦彬.手部烧伤患者康复护理干预模式的临床研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(35):123,125.