

门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响研究

黄霜霜

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 研究分析门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响。**方法** 研究对象为 2019 年 1 月至 2020 年 2 月在门诊外科接受伤口换药的 80 例患者，并根据护理方法的不同，分为研究组（护理告知）和对照组（常规换药护理），观察并比较两组患者的治疗护理效果。**结果** 与对照组相比，研究组患者的疼痛评分、伤口愈合时间及护理满意度指标均明显更好。组间对比差异显著（ $p<0.05$ ）。**结论** 对门诊外科接受伤口换药的患者实施护理告知可以有效改善换药时的疼痛感，促进伤口愈合，提升患者在换药期间的满意程度。

【关键词】 门诊外科；伤口换药；护理告知；影响

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-147-02

现代社会交通发达，人们生活节奏快，受到外伤的几率也随之升高，所以医院门诊外科收治的外伤患者较多，按时换药可以有效清创、预防伤口感染，对于促进伤口愈合有重要意义。如在换药期间配合有效的护理干预，对于顺利完成换药，保证换药效果有重要意义^[1]。本文的研究内容即为门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响。得到如下结果：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在这项研究中，我院选择了 80 例门诊外科接受伤口换药的患者，并通过随机数表法将其分为两组。在 40 例对照组中，男女比例为 4:6，平均年龄为（45.9±6.4）岁。研究组中 40 名患者的男女比例为 5:5，平均年龄为（46.4±8.1）岁。两组患者的年龄和性别差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。全部入组患者对本次研究知情，自愿参与，并签署知情同意书。患者神志清楚，意识正常，既往体健，无严重肝肾等重要脏器的疾病。本次研究在获得了医院伦理委员会的许可后正式展开。

1.2 护理措施

对照组接受常规伤口护理，研究组接受护理告知，具体措施如下：

1.2.1 换药前，告知患者伤口目前的具体情况，如伤口恢复程度、肉芽组织生长情况，有无化脓等。如为伤口处有石膏固定，需要告知患者石膏松紧度，教会患者如何自己观察伤口处皮肤和温度。通过温柔的语言鼓励患者，以免患者出于担心伤口愈合问题而存在较大的心理负担，换药时要熟练、轻柔地完成各项步骤，期间可以轻声与患者沟通，感受患者目前的心理状态^[2]。

1.2.2 换药完成后告知患者下次的换药时间，保证患者下次可以按时入院换药，以免遗忘或错过。对于损伤程度不同的患者，需要制定个性化的换药时间和换药频率，保证可以通过换药有效促进伤口愈合，每次换药患者的疼痛感较轻。

1.2.3 指导患者进行适量的康复锻炼和肢体活动，如患者损伤较为严重，需要在伤后早期制动患肢。教会患者如何自行观察肢体末端血液循环情况，何种情况为异常情况，一旦出现异常，需要立即就诊。在伤口逐渐开始愈合后再开始运动，早期进行被动运动，后期逐渐转变为主动运动，注意循序渐进，不要过度劳累，以免加重患肢损伤^[3]。

1.2.4 人体的血液循环会随着季节的变化而变化，所以在冬季要注意对四肢创伤的患者做好患肢保暖，在炎热的夏季要注意保护伤口避免被阳光直射，以免色素沉着，导致伤口愈合后美观度降低。告知患者拆线的具体时间，提醒患者做

好准备工作，拆线后 1 天注意不要过度活动^[4]。

1.3 观察项目和指标

(1)疼痛评分标准 通过视觉评分法评价患者的疼痛程度，满分 10 分，分数越高代表患者的疼痛程度越重。比较两组患者的伤口愈合时间。(2)通过门诊自制的满意度调查问卷统计患者的满意度情况。为患者发放问卷，嘱其进行不记名天填写，现场回收有效问卷，并统计满意度情况。

1.4 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS20.0 统计软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在疼痛评分和伤口愈合时间上的比较

统计结果显示，研究组疼痛评分和伤口愈合时间均显著低于对照组，组间有显著差异（ $P<0.05$ ），有统计学意义。具体见表 1。

表 1：两组疼痛评分和康复时间比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	疼痛评分（分）	伤口愈合时间（d）
研究组（n=40）	2.38±0.47	6.38±1.54
对照组（n=40）	4.86±0.12	12.86±2.12
t	8.064	8.217
P	<0.05	<0.05

2.2 两组患者在护理满意度上的比较

统计结果显著，研究组的护理满意度显著高于对照组，组间有显著差异（ $P<0.05$ ），有统计学意义。具体见表 2。

表 2：两组护理满意度比较（n，%）

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
研究组（n=40）	34	5	1	97.5%（39/40）
对照组（n=40）	13	15	12	70.0%（28/40）
χ^2				8.276
P				P<0.05

3 讨论

门诊的工作十分复杂且琐碎，对护理人员的工作责任心和岗位要求的要求均较高。因为门诊是直接干预患者的临床症状的场所，服务对象是广大人民群众，所以医院十分重视门诊的工作。而在门诊开展常规护理干预时，可以取得的效果是有限的。随着我国医学技术的不断发展，护理工作和模式也随之发展起来，临床越来越重视护理告知，重视在开展各项护理操作时为患者讲解相关知识。这种护理方式十分灵活，有助于增强患者对疾病治愈的信心，纠正患者不良的生活和饮食习惯^[5]。本次研究结果也显示，接受护理告知的研究组

（下转第 152 页）

对比两组的护理满意度, 对照组显著低于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	比较满意	不满意	满意度 (%)
对照组	100	42 (42.00)	35(35.00)	23(23.00)	77(77.00)
观察组	100	66(66.00)	30(30.00)	4(4.00)	96(96.00)
t		6.955	7.265	10.325	14.658
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

作为医院最重要的部门之一, 急诊科的病人往往比较危险, 所以作为急诊科的医护人员, 应该对急诊科患者的治疗和护理工作充分的重视^[2]。作为护理工作者, 通过有效的护理干预能够使患者的病情和情绪得到稳定, 避免病情的进一步加重, 减轻患者的痛苦, 加快患者的康复。人性化护理作为一种基本护理理念, 其宗旨在于满足患者的合理需求, 尊重患者的个人感受, 促进护理满意度的提升^[3]。本研究结果

显示, 对照组患者的治疗总有效率显著低于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组的护理满意度, 对照组显著低于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在急诊患者的护理中应用人性化护理能够显著提升治疗效果, 提升患者对护理工作的满意度, 效果理想, 具有临床参考和借鉴价值。

参考文献

- [1] 姜玉, 周万芳, 冯革, 等. 人性化护理在手部烧伤患者中的应用效果 [J]. 中国医刊, 2018, 053(007):821-824.
- [2] 王银霞, 梁潇. 急诊科护士工作体验的质性研究 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2019, 014(008):773-777.
- [3] 杜粉静, 邵灿, 杨鑫. 优质护理模式下人性化护理在慢性乙型病毒性肝炎患者中的应用 [J]. 长春中医药大学学报, 2020, 036(003):591-594.
- [34] 胡玉蓉. 人性化护理在急诊患者护理中的应用效果分析 [J]. 健康必读, 2019, 000(033):104, 106.

(上接第 147 页)

患者的疼痛评分显著低于对照组, 伤口愈合时间显著短于对照组, 护理满意度显著高于对照组, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。证实了对门诊外科接受伤口换药的患者实施护理告知可以取得预期的综合效果。

综上所述, 对门诊外科接受伤口换药的患者实施护理告知可以有效改善换药时的疼痛感, 促进伤口愈合, 提升患者在换药期间的满意程度。

参考文献

- [1] 于娟. 门诊外科伤口换药的护理告知及其意义 [J]. 中国

保健营养, 2020, 30(20):372-373.

- [2] 蒋桂兰, 刘静宜. 门诊外科伤口换药的护理告知对患者影响的疗效分析 [J]. 健康大视野, 2020, (3):148.
- [3] 蔡媛菊. 门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响浅析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(56):253-254.
- [4] 杨文清. 门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响 [J]. 养生保健指南, 2019, (5):185.
- [5] 王琴燕, 刘海昕, 谭晶. 门诊外科施行护理告知对伤口换药患者的干预效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(32):184.

(上接第 148 页)

对护理人员的身心素质要求也更高, 甚至也需要做好护理人员心理的安抚工作, 其心理的强大也会促使护理工作的优化。

总而言之, 恶性肿瘤护理中采用人文关怀可以有效的改善其整体生活状况, 消极情绪改善明显, 整体状况的优化更为有利。

参考文献

- [1] 张琴, 韩瑞. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果 [J].

实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):122.

- [2] 王静. 人文关怀护理应用于恶性肿瘤患者护理影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10):154-155.
- [3] 詹红梅. 人文关怀在恶性肿瘤病人护理中的应用研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(12):118.
- [4] 程明岚. 人文关怀护理对 ICU 恶性肿瘤术后患者心理的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):147.

(上接第 149 页)

等方式, 使老年手术患者获知自身病情, 并为患者提供足够的感情支持, 满足患者围手术期对安全感的需要^[3, 4]。本次研究显示实验组患者术前、术后 SAS 量表与 SDS 量表得分均高于对照组同期对应量表得分, 由此可见, 对于老年手术患者全程优质护理干预的实施可有效降低患者手术前后焦虑抑郁等负面情绪。

综上所述, 老年手术患者全程优质护理模式有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 彭波. 全程优质护理模式对老年手术病人伴焦虑抑郁情绪患者的作用 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(5):189-190.
- [2] 刘正英. 探讨全程优质护理模式对老年手术病人伴焦虑抑郁情绪患者的作用 [J]. 养生保健指南, 2017, 1(2):123.
- [3] 章可英. 全程优质护理模式对老年手术患者伴焦虑抑郁情绪的作用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 12(19):104.
- [4] 章可英. 全程优质护理模式对老年手术患者伴焦虑抑郁情绪的作用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(19):104.

(上接第 150 页)

广泛推行, 应用价值高。

参考文献

- [1] 阿里江·江阿里, 古扎拉依. 失血性休克 40 例患者急诊护理的临床体会 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(56):301, 310.
- [2] 邢琳娜. 失血性休克患者急诊护理体会 [J]. 中国保健营

养 (上旬刊), 2013, 23(7):3725-3725.

- [3] 蔡金军. 失血性休克患者的急诊护理体会 [J]. 医学美容美容, 2020, 29(5):132-133.
- [4] 孙晓燕, 徐娜, 吕素娜. 严重创伤失血性休克患者的急诊护理体会 [J]. 健康大视野, 2020, (15):130.
- [5] 刘君. 严重创伤失血性休克患者的急诊护理与并发症处理体会研究 [J]. 健康必读, 2019, (7):221-222.