

# 人性化护理对烧伤患者术后睡眠质量及情绪的改善作用

陈静静

浙江省台州医院烧伤科 浙江临海 371300

**〔摘要〕**目的 探讨对烧伤患者实施人性化护理对其睡眠质量和情绪改善的效果。方法 纳入 100 例本院收治的烧伤患者，筛选年限范围为 2020 年 1 月-2022 年 3 月。采用信封法将 100 例患者分组处理，分别实施两种不同的护理措施，具体为常规护理（50 例，一般组）、人性化护理（50 例，护理组）。通过量表评分分析两种护理模式对患者睡眠质量和情绪的改善效果。结果 相较于一般组，护理组干预后睡眠质量评分更低（ $P < 0.05$ ）；相较于一般组，护理组干预后负性情绪评分更低（ $P < 0.05$ ）。结论 人性化护理在烧伤患者中具备较高的应用价值，能够改善患者睡眠质量和情绪状态，有利于其机体康复。

**〔关键词〕**人性化护理；烧伤；睡眠质量；情绪

**〔中图分类号〕**R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165（2022）10-098-02

烧伤是一种临床常见创伤类型，患者伴随不同程度的外观损伤、肢体障碍，对其日常生活和身心健康造成不良影响<sup>[1]</sup>。烧伤患者的生命安全经治疗能够得到有效保障，但患者心理伤害仍是迫切需要解决的问题。对于烧伤患者而言，躯体疼痛、外观损伤均可能导致其不良情绪，影响其睡眠质量。因此，对于该类患者的心理状态纠正具有重要意义<sup>[2]</sup>。为提升本院烧伤患者治疗效果和护理质量，本研究对其实施以患者为中心的人性化护理模式，分析对其睡眠质量和情绪状态的改善效果，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入 100 例本院收治的烧伤患者，筛选年限范围为 2020 年 1 月-2022 年 3 月。采用信封法将 100 例患者分组处理，分别为一般组（50 例）和护理组（50 例）。先对一般组、护理组一般资料进行比较，结果发现且两组基本资料符合研究要求，即差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。一般组：男性：女性=27:23，年龄区间 22-62 岁，平均年龄（41.85±3.05）岁；护理组：男性：女性=29:21，年龄区间 20-61 岁，平均年龄（41.24±3.98）岁。

### 1.2 方法

一般组采取常规遵医嘱伤口抗感染护理、病房消毒、用药指导、饮食干预等护理措施，护理组实施人性化护理，包括：（1）人性化健康教育，护理人员结合手册对患者及家属进行一对一烧伤健康宣教，每周组织科室内召开一次烧伤自我护理专题讲座，帮助患者明确烧伤治疗、护理办法，烧伤后瘢痕

预防和去除方式等。通过亲切的语言和态度纠正患者对于烧伤后护理的错误认知，提高患者依从性和重视程度。（2）人性化创面护理，护理人员密切观察患者创面状态，及时为其换药并保持干燥。评估患者疼痛情况，通过注意力转移等方式帮助患者缓解疼痛，必要时采取药物对患者进行镇痛，做好用药不良反应监护。（3）人性化环境干预，定时对患者病房内环境进行彻底消毒，保证病房内空气清新、贴身物品整洁、干燥。（4）人性化心理支持，护理人员在患者治疗全过程通过亲切的态度与其进行交谈，引导患者表达内心情绪和疑问。通过正向引导方式帮助患者建立积极的心理暗示，保持良好的心态面对治疗和烧伤后护理。

### 1.3 观察指标

分别在术前、术后通过匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、焦虑/抑郁自评量表，即 SAS、SDS 量表对一般组、护理组焦虑情况进行评估并进行组间对比，分数与患者睡眠质量成反比，与焦虑、抑郁情绪成正比。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件分析数据，均属标准差表示量表评分等计量平均数资料，用（%）表示计数资料，分别采用独立样本 t、卡方检验， $P < 0.05$  提示差异具备统计学意义。

## 2 结果

干预前，相较于一般组，护理组睡眠质量、负性情绪评分差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后，护理组量表评分睡眠质量、负性情绪评分均低于一般组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 一般组、护理组量表评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	PSQI		SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
一般组	50	2.85±0.65	1.72±0.33	52.23±3.41	48.27±2.93	53.17±4.46	48.61±3.04
护理组	50	2.84±0.58	1.10±0.51	52.11±3.37	41.86±2.49	53.30±4.37	40.59±3.90
t 值		0.0812	7.2171	0.1770	11.7878	0.1472	11.4685
P 值		0.9355	0.0000	0.8599	0.0000	0.8833	0.0000

## 3 讨论

烧伤属于一种突发事件，会对患者生理、心理造成巨大的打击和创伤。因此，对于烧伤患者而言，除了常规创面感染预防等护理措施外，患者的心理护理也不容忽视<sup>[3]</sup>。

人性化护理是一种坚持“以人为本”的护理模式，该护

理模式以患者为中心，充分尊重患者需求，通过为患者提供全面、规范的护理服务促进改善护患关系，提高患者信任度，继而更易从治疗和护理工作<sup>[4]</sup>。基于此，本研究通过结合烧伤患者临床特点，为其制定个性化服务方案，从健康教育、

（下转第 101 页）

不良姿势影响腰椎正常生理曲度的保持，外力作用力可导致腰椎间盘髓核受到压迫，相应地周围神经组织也可遭到刺激，可导致一系列症状，腰间盘突出患者发作时，最典型症状为腰疼，疼痛感显著，此外还可产生放射性疼痛，导致双下肢发生疼痛，肢体麻木可影响下肢活动能力。腰间盘突出症治疗周期较长，即使接受手术治疗也存在一定的复发风险，故而临床当中需要加强临床护理质量，借助高水平的护理工作，可帮助改善患者就医满意度<sup>[6]</sup>。常规护理模式应用于腰间盘突出患者中，患者满意度有限，根源在于该种护理模式质量有限，因此需要针对性提升护理质量，可通过优化护理管理方法达到该目标，持续质量改进作为一种质量管理方法在各行业质量管理中作出较大贡献，医疗行业当中也引入该种质量控制办法，应用场景较多。本文当中，应用持续质量改进方法在腰间盘突出患者中实施护理干预，该种护理管理模式的先进性在于持续改进，针对存在的护理缺陷，采用根因分析法进行分析，寻找出根本原因后予以改进措施，因此对于护理质量提升帮助较大。鉴于参与研究护理人员此前缺乏相应的经验，因此事先对其培训，指导其使用系统性的临床思维工具，可帮助其更好地参与质量持续改进管理模式下的护理干预工作，在举办护理会议时，可应用思维导图工具进行头脑风暴，与传统会议相比，思维导图可帮助小组

成员厘清护理缺陷的分析方向，因此可极大程度上提升小组讨论效率。

综上所述，腰间盘突出患者接受持续质量改进管理模式下的护理干预，可大幅提升护理工作质量，同时患者满意度较高，值得推广。

【参考文献】

[1] 赵立春, 孙悦, 艾长杰, 朱著亮. 腰间盘突出症手术病人的护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(78):259+268.  
 [2] 刘美荣, 王秋玲, 赵伟, 李宝丽, 张为. 腰间盘突出症应用康复护理干预的临床分析 [J]. 河北医药, 2018, 40(01):157-159.  
 [3] 苏敏. 150 例腰间盘突出症术后的护理效果研究 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2017, 16(06):70-71.  
 [4] 曾秋敏, 郭妮, 黄诗颖. 腰间盘突出的个性化护理效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(34):249+252.  
 [5] 盛明珠, 李莎. 保守治疗腰间盘突出症的护理方法及效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(01):101. DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2017.01.066.  
 [6] 韦明敏. 对接受保守治疗的腰间盘突出症患者实施综合护理的效果探析 [J]. 当代医药论坛, 2016, 14(07):68-69.

(上接第 97 页)

护理工作的开展，需要做好有关护理小组的构建，针对实际情况和护理工作安排对应的工作人员培训管理，成本优化。一般情况下，可以通过经验丰富且工作年资相对高的护理人员承担有关小组工作任务，合理化分配对应的工作内容。要做好患者做总体生理、心理、认知层面的评估了解，依据具体情况展开对应的人性化的措施调整，减少护理人员对患者过大的身心冲突。

总而言之，鼻咽部手术患者围手术期运用综合护理干预后，可以有效提升患者护理满意度，改善患者负面情绪，整体状况得到有效优化。

【参考文献】

[1] 韩辉, 马燕, 刘云. 系统化护理策略对慢性鼻窦炎鼻息肉手术患者疼痛症状、心理状态的作用分析 [J]. 医学理论与

实践, 2022, 35(13):2303-2305.

[2] 李婷. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉内窥镜术后患者康复的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(24):63-66.  
 [3] 欧丽霞. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围术期护理中加速康复外科的应用及满意度分析 [J]. 中外医疗, 2022, 41(3):173-176, 181.  
 [4] 陈燕, 凌露洁. 经鼻内镜行鼻窦炎手术或者鼻息肉摘除术患者的围术期护理对策分析 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(1):176-178.

表 3 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	57	35 (61.40)	22 (38.60)	0 (0.00)	100.00%
对照组	57	18 (31.58)	23 (40.35)	6 (10.53)	89.47%

注：两组对比， $p < 0.05$

(上接第 98 页)

创面护理、心理支持等多方面给予患者温馨、亲切的服务感受，促进护理质量的全面提升。本研究结果显示：相较于一般组，护理组干预后睡眠质量评分更低 ( $P < 0.05$ )；相较于一般组，护理组干预后负性情绪评分更低 ( $P < 0.05$ )。分析原因可能为以下几点：(1) 人性化护理从健康教育、心理支持两方面纠正患者错误认知，改善不良心态，患者能够保持良好的情绪面对治疗。(2) 人性化护理重视患者疼痛、创面的干预，通过相应措施减轻患者躯体疼痛，患者身心舒适后睡眠质量自然随之提升。

综上所述，人性化护理在烧伤患者中具备较高的应用价

值，能够改善患者睡眠质量和情绪状态，有利于其机体康复。

【参考文献】

[1] 刘廷敏, 唐莉. 人性化护理方法在手部烧伤整形患者术后护理中的应用效果 [J]. 医学美容, 2020, 29(4):79.  
 [2] 鲁霖. 人性化护理方法在手部烧伤整形患者术后护理中的应用效果观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(4):209.  
 [3] 蒋玉霞. 人性化护理对烧伤患者不良情绪及发生感染、应激性溃疡情况的影响 [J]. 当代医药论坛, 2020, 18(12):238-239.  
 [4] 王小西. 人性化护理方法在手部烧伤整形患者术后护理中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(39):44.

(上接第 99 页)

[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(07): 69-70.

[3] 严素琴, 陈爱钧, 孙秋红. 预防静脉血栓栓塞症护理计划单在妇科恶性肿瘤手术患者中的应用效果 [J]. 中国当代医

药, 2020, 27(07): 227-230.

[4] 吕新玲. 预防护理干预在妇产科术后预防深静脉血栓栓塞症形成中的应用效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(05): 72+90.