人文护理在大面积烧伤休克期的应用分析

关春琳　黄月眉　赖观好　李孟兰　林艺变

广东省阳江市人民医院　529500

【摘要】**目的**　探讨人文护理在大面积烧伤休克期的应用效果。**方法**　选取在我科收治的大面积烧伤休克期患者48例作为研究对象，分为对照组和观察组各24例，对照组实施常规护理，观察组实施人文护理。统计两组患者心理状态以及生活质量。**结果**　观察组患者的心理状态以及生活质量均优于对照组（P<0.05）。**结论**　对于大面积烧伤休克期患者，实施人文护理可有效改善患者负面情绪，提升生活质量。

【关键词】人文护理；大面积烧伤休克期；应用

【中图分类号】R473　　【文献标识码】A　　【文章编号】2095-9753（2024）08-128-02

大面积烧伤在临床较为常见，是指烧伤面积超过50%的烧伤类型，在烧伤发生后的18小时，属于烧伤休克期[1]。有资料显示，如果烧伤休克期没有良好的渡过，患者发生不良事件的几率会显著上升，例如感染、器官功能障碍等，危险程度极高，严重可能致死[2]。烧伤后的24小时之内，属于烧伤抢救黄金时间，在这一时间段内，如果可以给予患者良好的干预，可显著提升患者满意度。人文护理属于新型干预模式，顾名思义，该护理模式以患者需求为出发点，更加具有针对性，能够满足患者各类需求，改善患者生存质量。本研究就对人文护理在大面积烧伤休克期的应用效果展开了研究，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2023年12月～2024年6月我科收治的大面积烧伤休克期患者48例作为研究对象，分为对照组和观察组各24例，观察组男女比例为12：12，平均年龄为（49.51±2.66）岁。对照组男女比例为11：13，平均年龄为（47.21±3.54）岁（P>0.05）。纳入标准：（1）大面积烧伤休克期患者；（2）经过患者及其家属同意。排除标准：（1）患有严重精神类疾病；（2）妊娠期及哺乳期。

1.2 方法

对照组实施常规干预，观察组实施人文干预：（1）在患者入院后，实施热情接待，指派亲和力较强的护理人员，为患者介绍医院环境。许多患者在入院后，无法得到第一时间救治，许多患者甚至需要辗转一段时间，这段时间患者以及患者家属心理方面均承受了较大的痛苦，所以应积极接待，安抚患者及其家属的情绪，保证人文关怀，拉近与患者的距离，为后续的护理工作打下基础。（2）健康宣教。许多患者对于大面积烧伤缺少正确认知，这样会加重不安情绪，因此，护理人员应当搜集相关视频、图片资料，整理为PPT，对患者展开讲解。在此过程中，注意语言通俗易懂，确保患者可以理解，使患者及其家属对于疾病有正确认知，消除疑虑。也可以请恢复效果较好的患者现身说法，提升其治疗信心。（3）环境护理。应当为患者提供良好的恢复氛围，定时通风、消毒，禁止无关人员出入，避免打扰患者休息。（4）心理护理。充分利用语言、表情观察等途径，了解患者情绪，如果发现患者出现负面情绪，及时展开沟通。在展开护理措施前，需要提前告知患者可能出现的不适感，使患者提前做好心理准备。在展开操作的过程中，注意保护患者隐私，烧伤患者常常需要暴露躯体，因此应设置床帘等进行遮挡。在确保治疗效果的前提下，尽量满足患者多元的需求[3]。

1.3 观察指标

统计两组患者心理状态以及护理满意度。

1.4 统计学方法

统计学结果由SPSS26.0统计学软件统计完成，若组间数据对比结果差异显著P<0.05，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

观察组心理状态优于对照组（P<0.05）。

2.2 生活质量

观察组生活质量优于对照组（P<0.05）。

表1：心理状态［（$\bar{\chi}$±s）/分］

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	46.35±1.36	43.39±0.65	48.35±1.38	41.61±0.65
观察组	25	46.74±1.65	36.69±0.63	48.61±1.41	36.23±0.61
t		-0.912	37.008	-0.659	30.177
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2：对比组间生活质量评分［（$\bar{\chi}$±s）/分］

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	情感职能
对照组	25	53.69±2.36	54.96±2.14	58.64±5.98	79.25±1.84	74.36±2.36
观察组	25	62.55±2.47	63.97±2.25	68.84±5.06	85.94±1.48	82.67±2.51
t		8.240	10.651	10.834	7.693	6.471
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

（下转第131页）

学术期刊网

为中心点，并且参照其病情的实际情况来设计饮食方案，对于提高饮食干预的力度，则直接影响着后期治疗效果。在临床研究中越来越多的学者也一致认为，个性化饮食护理的提出通过合理膳食的方式，能够显著降低胃黏膜损伤，在消化系统慢性疾病患者中配合药物治疗能够加速康复速度，而且后期复发率明显降低。

从本文研究可以进一步看出，对比两组生活质量、症状恢复时间（P<0.05）。通过选择个性化的饮食方案，食物的选择上主要以流质以及温热类食物为主，而且对于用餐的方式进行合理安排，比如倡导以六分饱为主，禁止暴饮暴食，同时对于部分辛辣刺激性食物也要禁止摄入。当然生活中存在抽烟酗酒等情况的患者要加以戒除，方能进一步控制病情发作，如果在生活中腹部出现轻微疼痛感时，可以对疼痛处用暖水袋热敷，这样能够有效保证肠胃道温度，缓解疼痛症状。另外需要注意的一点是，在慢性胃溃疡患者的饮食护理计划中，食物的安排不能固定，而是需要每位患者的实际病情程度、口味、身心健康情况采取个性化的评估和安排，一方面需保证饮食充分摄入，同时必须符合患者的口味习惯，这样才能使后续饮食护理的依存性得到最大化提升。

综上，针对慢性胃溃疡患者而言，在护理方案的选择上倡导个性化饮食护理，能够显著提高患者康复水平，生活质量进一步提升。

参考文献：

[1] 陈金辉，蔡华 . 路径化宣教对慢性胃炎患者疾病认知能力、治疗依从性及护理满意度的影响 [J]. 国际护理学杂志，2021，40(9)：1606-1609.

[2] 尚淑平，于辉，张爱云 . 循证护理干预对慢性胃炎患者护理质量及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志，2021，40(13)：2475-2479.

[3] 麦玉娟，刘珍凤，李艳如 . 家庭教育 - 环境改良 - 功能干预在慢性胃炎患儿护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志，2021，27(21)：105-108.

[4] 卜婷婷 . 中西医结合护理慢性胃炎患者应用研究 [J]. 辽宁中医药大学学报，2021，23(8)：217-220.

表 2：生活质量对比（ $\bar{\chi}\pm s$，分）

组别	n	心理情绪		肢体功能		日常饮食		社会角色	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	15	16.21±1.41	22.24±1.52	16.21±1.14	23.24±1.85	16.24±1.27	22.14±1.35	17.21±1.41	22.31±1.52
对照组	15	16.35±1.62	20.21±1.38	16.23±1.31	18.14±1.24	16.39±1.37	18.21±1.24	17.31±1.29	20.54±1.32
T		0.252	3.830	0.045	8.869	0.311	8.304	0.203	3.405
P		0.803	0.001	0.965	0.000	0.758	0.000	0.841	0.002

（上接第 128 页）

烧伤是临床较为常见的一种损伤类型，是指在高温下，皮肤受到损伤。大面积烧伤较为严重，患者除了需要承受较为严重的疼痛之外，还需要面临较为严重的心理创伤 [4]。骤然受到损伤，患者会面临死亡的威胁，还会影响身体的美观程度，这种情况下，其生活质量会严重受损，还会产生焦虑、抑郁的情绪。这就导致了在护理过程中，患者可能出现不配合的情况，且不良情绪等还会导致患者交感神经兴奋，分泌儿茶酚胺，不利于治疗。所以，采取良好的护理手段是必要的。人文护理干预中，通过良好的心理干预，加强与患者的交流，能够使其感受到护理人员的关怀，许多患者存在悲观情绪，此时，以治疗效果较好的患者为例，能够帮助其树立信心，使其以更加良好的状态，面对治疗。而环境护理等，可以使患者处于一个良好的康复氛围，在一定程度上有助于康复。通过以上综合、全面的护理干预，可显著改善患者负面情绪，提升生活质量。

综上所述，对于大面积烧伤休克期患者，实施人文护理可有效改善患者负面情绪，提升生活质量。

参考文献：

[1] 孙林利，孙丽娟，何珍珍，等 . 基于 TTM 的康复护理方案对颜面部烧伤病人歧视感及伤残接受度的影响 [J]. 护理研究，2022，35（11）：2006-2009.

[2] 马娜，边冬梅 . 自我效能干预联合心理护理对暴露部位烧伤整形患者不良情绪、应对方式及综合健康状况的影响 [J]. 国际护理学杂志，2024，40（22）：4148-4152.

[3] 杨晨鹤，张静慧，郭利丽 . 早期康复锻炼联合情志护理对上肢重度烧伤后整形植皮患者肢体功能恢复及心理重建的影响 [J]. 中国美容医学，2022，30（3）：167-170.

[4] 蔡芳，周敏，周晓倩 . 基于网络平台的结构式心理护理对烧伤后瘢痕整形患者康复情况及不良情绪的影响 [J]. 中国美容医学，2021，30（7）：154-158.

（上接第 129 页）

给予脐带护理以及为新生儿选取最适配方奶粉等方式，让新生儿在出生后能够得到全面、有效的护理。研究发现 [5]，于新生儿护理中合理引入全程优质护理理念，既能减少护理安全隐患，又能帮助患儿改善生活质量。本研究中，试验组对护士持信任态度的家长 47 例（97.92%），高于对照组的 41 例（85.42%），差异具有统计学意义（χ^2=4.051，P=0.034＜0.05）；试验组护理满意率为 95.83%，高于对照组的 83.33%，差异具有统计学意义（χ^2=3.862，P=0.037＜0.05），数据表明，新生儿用全程优质护理模式，能提高家属对护士的信任度以及对护理工作的满意率，临床应用价值颇高。

参考文献：

[1] 李芳 . 新生儿护理中全程优质护理的实施效果 [J]. 内蒙古中医药，2023，33(22):121.

[2] 张巧阳 . 新生儿临床护理中全程优质护理实施的效果观察 [J]. 中外女性健康（下半月），2021，(7):80-80，58.

[3] 孙秀梅 . 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理，2023，6(21):215-216.

[4] 傅思勇 . 观察全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 医学信息，2022，28(46):247.

[5] 李茜，宋洪玉 . 新生儿全程优质护理模式的护理效果评价 [J]. 中国社区医师，2021，32(8):154-155，157.