

烧伤整形患者心理护理

林艺变 冯美玲 梁婷花 李孟兰 岑意兰

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕烧伤主要是指受到高温气体、火焰、热液等对机体组织造成的损伤,具有突发性、强烈性特点。该类患者经治疗后,患者的生理功能会出现一定变化,极易产生焦躁、抑郁等不良情绪。针对多数患者而言,强化其心理护理极为重要。本文就烧伤整形患者的心理状态及心理护理干预措施进行分析,总结如下。

〔关键词〕烧伤整形;心理护理

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2025) 08-121-02

烧伤一种突发性伤害,其会引发患者出现一系列应激反应。患者烧伤后的痛苦体验、多次植皮、后期瘢痕恢复出现的痒痛感引发的睡眠功能障碍、整形治疗所需费用等问题,均会引发患者创伤后应激障碍。为此,烧伤整形患者的特殊心理状态在临床上广泛关注。有学者研究指出,针对整形、美容需求的患者间心理特征进行分析,其中超过 1/2 的患者存在个性异常,不良心理会造成顺应性下降、康复时间延长等严重^[1]。在整形外科的治疗过程中给予有效的心理护理极为重要。在整形外科的治疗过程中重视心理干预,能有效缓解外形缺陷对烧伤整形患者的心理状况,有助于促使其主动配合治疗与护理措施,更好的恢复身心及重返社会。鉴于此,本文就近年来烧伤整形患者的心理分析及护理措施相关研究进行整合,综述如下。

1 烧伤整形患者的心理特点

1.1 一般特征对烧伤患者的心理影响

人自我评估的转折年龄在 3.5~4 岁之间,5 岁儿童大部分已能开展自我评估。5 岁前出现的烧伤,内心已接受自身的形态缺陷,父母对儿童的教育措施与态度对儿童人格的发展影响较大。而针对超过 5 岁的儿童受到烧伤导致外形缺陷,在短时间内即会出现应激反应,包含抑郁、恐惧、焦躁等不良情绪,应激行为可为敌对与攻击、逃避与回避、退化与医疗等。外形上的畸形,无论是先天或是后天,均会造成个性方面的代偿、失代偿。部分烧伤早期开展整形治疗的患者,可能存在应激反应的表现,大部分晚期烧伤整形患者已度过应激反应期。有学者研究显示^[2],针对烧伤患者抑郁发生率较高,康复期发生率高于治疗期,女性高于男性,而在文化程度方面无明显差异。女性患者对外表形象特别注意,即使是同等程度的烧伤,女性患者出现恐怖性神经症的可能性比男性患者高。女性在治疗过程中,特别是受损皮肤暴露及愈合后会现瘢痕,女性不良情绪更显著。

1.2 烧伤部位与程度对患者心理的影响

大面积深度烧伤的患者,在治疗过程中承受较大的痛苦,若烧伤过程中发生令人恐惧的场景、创面换药的疼痛、手术后植皮以及后期整形、瘢痕而致的外形改变、功能障碍等,造成患者重复体验创伤经历,在精神上引发较大的应激,引发不良情绪,个别患者存在暴力倾向。其中手足、面部及生殖器烧伤是其出现抑郁的主要因素。头面部烧伤的患者由于外形损伤,出现较强烈的自卑感。大量临床研究显示^[3],烧伤的因素与心理障碍的发生息息相关。烧伤后瘢痕而致的功

能障碍与负面情绪呈正相关关系。

1.3 社会因素对患者心理的影响

在烧伤患者的治疗全过程中,社会支持均对其起到重要作用。优质的社会支持护提升患者的自我效能感,并具有缓冲上后而致应激反应的作用,促使患者采取相应的对策,提升心理应激能力,促使其快速康复,改善其生活质量。家庭支持程度是影响烧伤患者预后适应的重要因素。尤其是需多次整形治疗的患者,若能获得较高的社会支持,其对治疗的信心也会随之升高。反之,常出现情绪行为异常。

2 烧伤整形患者的心理干预措施

2.1 心理状态评估

现如今,随着医疗模式的改变,心理护理逐渐受到临床关注,心理状态在患者治疗、康复过程中具有重要意义。国外有针对烧伤患者心理评估的量表,但大部分内容繁杂,例如烧伤特定定量评估量表(BSHS),共包含 369 个项目,临床应用具有一定局限性。我国较常见的量表包含抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)等。但上述量表并非针对烧伤患者设计,且未以烧伤患者为样本进行信效度检验。我国学者根据临床实际^[4],针对烧伤患者建立的快速评估烧伤患者心理状态指标体系(FAIS),操作简便,在临床上具有良好的临床应用前景。

2.2 建立良好的护患沟通

待患者入院后,因其对病情相关知识掌握不足,对环境的陌生感,导致其出现不良情绪。护理人员需积极主动与患者建立沟通,开展针对性心理疏导,稳定其不良情绪。在交流过程中合理的使用语言技巧,鼓励、引导患者及其家属积极表达自身想法,第一时间解答其疑问,促使其客观的看待手术,强化遵医行为。在取得患者信任后,向患者解释病情、疼痛的原因,以及心理因素会造成疼痛加剧,使其掌握正确的不良情绪疏导方式。同时营造良好的病室环境,增设休闲活动室,有助于转移患者注意力,增加生活乐趣。

2.3 放松疗法

放松训练主要是指使用意念控制机体某些不随意的内脏器官的生理活动,通过系统的收缩、舒张肌肉促使患者注意力分担,改善心理状态。音乐疗法是通过不同种类的音乐,通过音乐的旋律、节奏、频率、声压来影响患者的心理与生理,降低交感神经的兴奋性,松弛血管壁的紧张度。研究显示,于重度烧伤患者中应用音乐疗法,可有效改善患者换药时疼

(下转第 125 页)

干预，其能够减轻产妇应激反应，避免对分娩结局造成影响，且通过分娩知识的普及，能够让产妇明白分娩期间注意事项，从而降低产后不良事件发生率，且可促使产妇顺利完成分娩过程，提高自然顺产率，缩短产程时间，营造良好的住院氛围。本次实验，通过加强产妇的生理、心理护理干预，方可促使产妇每天保持心情愉悦，增加产妇满意度，利于医院的日后开展。

总而言之，全程舒适护理具有合理性、系统性、全面性、针对性等特点，用于高龄分娩产妇中效果显著，不仅能够增加产妇满意度，还能够降低产后出血、乳汁不足等并发症，改善妊娠结局。

[参考文献]

[1] 沈燕伟. 对高龄产妇实施助产护理对其分娩结局的影响研究[J]. 健康周刊, 2023, 23(31):58, 63.

响研究[J]. 健康周刊, 2023, 23(31):58, 63.

[2] 苏艳桃, 袁小静, 房春花等. 延续性护理服务模式在高龄产妇护理中的实施效果分析[J]. 中国医药科学, 2024, 14(15):129-131, 135.

[3]Tokat, Merlinda Alus,Sercekus, Pinar,Yenal, Kerziban et al.Early Postpartum Breast-Feeding Outcomes and Breast-Feeding Self-Efficacy in Turkish Mothers Undergoing Vaginal Birth or Cesarean Birth With Different Types of Anesthesia[J].International journal of nursing knowledge,2024,26(2):73-79.

[4]Desocio,J.E.,Holland,M.L.,Kitzman,H.J. et al.The influence of social-developmental context and nurse visitation intervention on self-agency change in unmarried adolescent mothers[J]. Research in nursing & health,2023,36(2):158-170.

表 2 对比两组产妇分娩情况

组别	例数 (n)	产程时间 (min)	满意度 (n, %)	自然分娩率 (n, %)
观察组	60	124. 32±15. 65	59 (98. 33%)	60 (100. 00%)
对照组	60	178. 42±26. 84	45 (75. 00%)	54 (90. 00%)

(上接第 121 页)

痛程度，缩短恢复时间，改善患者的生活质量。音乐疗法可以明显改善重度烧伤患者心理状态，缓解不良情绪，促进睡眠^[5]。

3 小结

总而言之，烧伤整形患者的不良心理与多种因素具有相关性，但目前对患者的心理评估尚未完善。护理人员需结合自身经验，重视心理管理，积极引进先进经验与技术，从而有效缓解烧伤整形患者不良情绪，强化遵医行为。

[参考文献]

[1] 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, 2021, 40 (22) : 4148-4152.

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, 2021, 40 (22) : 4148-4152.

[2] 周晴, 朱利红. 心理护理干预在面部烧伤整形患者中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 5 (32) : 161.

[3] 刘春. 心理护理联合健康教育在烧伤整形患者护理中的效果[J]. 医学美学美容, 2023, 29 (2) : 43-44.

[4] 祝红娟, 王淑君. 烧伤患者心理状态快速评估指标体系的建立[J]. 中华烧伤杂志, 2024, 27 (4) : 302-303.

[5] 梁婉玲, 周雪, 温淑华, 等. 音乐疗法对重度烧伤患者的心理影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 7 (14) : 11-13.

(上接第 122 页)

萱^[5]等研究的观察针对性护理模式对小儿紫癜性肾炎的应用与体会结果与本文的结果相似，说明本文具有重复性以及可信性。

综上，使用针对性护理模式护理小儿紫癜性肾炎的患儿，能够提高患儿以及家属的满意率，提高治疗效果，值得临床使用和推广。

[参考文献]

[1] 王伟, 李丽静. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜性肾炎治疗中的干预效果[J]. 首都食品与医药, 2023, 24(24):121-122.

122.

[2] 王永贞. 针对性护理模式在小儿紫癜性肾炎中的应用体会[J]. 中外女性健康研究, 2024, (1):100-100, 102.

[3] 冯春. 过渡期护理模式在儿童紫癜性肾炎出院护理中的应用[J]. 母婴世界, 2022, (15):127.

[4] 田建梅, 刘晓伟. 吗替麦考酚酯联合泼尼松治疗小儿紫癜性肾炎的效果[J]. 中国医药导报, 2023, 13(24):117-120.

[5] 龙冠莹. 观察针对性护理模式对小儿紫癜性肾炎的应用与体会[J]. 大家健康 (中旬版), 2024, (2):183-183, 184.

(上接第 123 页)

祛痰、抗感染等治疗的同时，还需加强护理干预^[3]。优质护理是一类高质量、人性化的护理方法，可通过基础护理、健康宣教、对症护理、排痰护理等干预措施，改善患儿病情^[4]。本次研究显示，通过对肺炎新生儿实施优质护理干预后，其治疗效果得到了明显提升，治疗总有效率达 97. 7%，这一护理方式得到患儿家长一致好评，护理满意度达 97. 7%，且与常规护理的患儿相比 P < 0. 05，具有显著差异，本次研究结果与梁素娟^[5]的研究结果一致。可见，优质护理在新生儿肺炎护理中较常规护理更具优势，更利于患儿的康复，利于构建和谐护患关系，减少医疗纠纷。

综上所述，通过对肺炎患儿实施优质护理可获得理想的护理效果，建议临床上对这一护理方式进行推广。

[参考文献]

[1] 王艳. 优质护理在新生儿肺炎护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2022, 25(8):133-134.

[2] 李磊. 新生儿肺炎合并胃出血的护理[J]. 黑龙江医药科学, 2024, 38(5):94-95.

[3] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2024, 19(1):116-119.

[4] 周旭, ZHOUXu. 人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果研究[J]. 四川医学, 2022, 33(5):911-912.

[5] 梁素娟. 优质护理在新生儿肺炎护理中的临床意义[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 13(4):695-696.