

儿童烧伤护理中舒适护理的运用价值分析

景苗苗 忽玉莹*

空军军医大学第二附属医院烧伤整形科 陕西 西安 710000

摘要:目的:分析儿童烧伤护理中舒适护理的运用价值,旨在为相关人员研究工作提供参考资料。方法:本研究选取了2022年5月6日至11月6日期间接受治疗的70名烧伤患儿,作为传统组;2022年12月6日至2023年5月6日期间同样接受治疗的70名患儿,作为新式组。传统组患儿接受传统护理方法;结果:相较于传统组,新式组并发症发生率更低, $P < 0.05$;干预前,两组患者的白细胞计数(WBC)、中性粒细胞比例(N)、血小板计数(PLT)、C-反应蛋白(CRP)、降钙素原(PCT)、血清球蛋白(G)指标无明显差别, $P > 0.05$;干预后,和传统组相比,新式组上述指标改善情况更好, $P < 0.05$ 。干预后,新式组家属护理满意率高于传统组, $P < 0.05$ 。结论:对于儿童烧伤患者,为其开展舒适护理效果显著,值得推广。

关键词:儿童烧伤患者;舒适护理;价值分析

近些年来,舒适护理作为一种新兴的护理模式,随着护理学领域的不断进步和人文关怀理念的深入人心而逐渐受到了重视。舒适护理不仅对于患儿的生理需求给予关注,更重视其心理和情感的舒适,力求在患儿的治疗过程中为其创造一个全面支持的环境。这种护理模式的推广和应用,有望在提高治疗效果的同时,使患儿的疼痛和心理压力得到减轻,促进其身心健康的全面发展。研究指出^[1],通过改善病房环境、提供心理支持和优化创面护理等措施,可以使患儿的焦虑水平和疼痛感得到有效降低,提高其对治疗的配合度和满意度^[2]。此外,舒适护理还能够使患儿的营养摄入和睡眠质量得到促进,为其创造有利的康复条件。基于此,本文将针对儿童烧伤护理中舒适护理的运用价值开展深入分析,详情如下。

1 资料及方法

1.1 基线资料

本研究选取了2022年5月6日至11月6日期间接受治疗的70名烧伤患儿,作为传统组;2022年12月6日至2023年5月6日期间同样接受治疗的70名患儿,作为新式组。传统组中,男36例、女34例。年龄区间为1.52~12.26岁。年龄均值为(6.25±1.84)岁。

轻度烧伤58例、中度烧伤12例。

新式组中,男37例、女33例。年龄区间为1.56~12.27岁。年龄均值为(6.95±1.58)岁。轻度烧伤59例、中度烧伤11例。对两组患儿的一般资料进行统计分析后,结果显示两组间的差异不具有统计学意义($P > 0.05$),表明两组具有较好的可比性。

通讯作者:忽玉莹 女 1999年3月 山西省永济市 本科 护士 烧伤整形护理

纳入标准:所有参与研究的患儿家属均已充分了解研究的内容与方法,自愿参与。患儿均无免疫系统疾病、凝血功能异常等可能影响研究结果的病理状况。

排除标准:家属拒绝配合治疗护理工作、合并严重感染、休克等严重状况的特重烧伤患儿,临床资料不全的患儿。

1.2 方法

在本研究中,传统组患儿接受传统护理方法,核心内容为:严密监测患儿的病情及生命体征,定期测量体温,及时更换敷料,保持创面清洁卫生,针对可能出现的并发症进行预防并妥善处理,以及如果发生异常情况及时通知医师进行救治,严格执行医嘱所规定的护理操作。新式组患儿接受舒适护理方案,详细为:

(1) 环境舒适护理

护理人员需要确保病房的清洁与消毒,减少可能导致患儿手上的物品摆放,为患儿创造一个有利于身心健康的舒适治疗环境。同时,根据患儿的耐受性,将病房的温度与湿度调节至适宜的范围内(温度28~32℃,湿度50%~60%)。此外,定期更换患儿的床上用品,对访客数量进行严格控制,保持病房的通风良好,并执行家属的消毒隔离措施,以降低交叉感染的风险。

(2) 心理舒适护理

护理人员需要运用儿童心理学知识与患儿进行有效沟通,建立信任关系,以安抚患儿可能因疼痛而产生的哭闹、烦躁不安等负面情绪。护理人员可以通过哄抚、拥抱、逗引等方式增强年幼儿患儿的亲近感和信任感;而对于年龄较大且具备一定沟通能力的患儿,护理人员可以通过对患儿的兴趣点进行了解,建立依赖和信任关

系,并通过安慰和鼓励帮助患儿保持稳定的情绪。

(3) 创面舒适护理

对于疼痛的敏感性,儿童较成人更高,因此护理人员应使用轻柔且迅速的手法为患儿更换敷料,同时利用玩具、动画片、儿歌或患儿感兴趣的活​​动转移其注意力。此外,还应确保创面的清洁卫生,防止环境污染,以及注意患儿健康皮肤的护理和压疮的预防。

(4) 营养护理

患儿在高烧、创面渗出等并发症状态下可能导致营养大量流失,以及可能因病情和疼痛影响食欲。因此,护理人员需要对患儿的病情、饮食习惯及每日营养需求进行详细的了解,以定制出个性化的营养补充方案,并针对营养补充的重要性和必要性向家长进行解释,指导家长合理搭配患儿的每日饮食,以保障患儿的营养健康。

(5) 健康教育

对于疾病的相关知识和家庭护理的技巧,护理人员应根据患儿家长的教育水平采用易于理解的语言向其进行传授,强化家长对疾病的认知,并告知日常生活中预防烧伤的注意事项。这些综合性护理措施的实施,旨在提供给患儿一个全面、舒适且促进康复的治疗环境。

1.3 观察指标

(1) 分析两组患者并发症发生情况。详细种类为:全身性感染肺、部感染肺水肿、烧伤应激性溃疡、心功能不全、肾功能不全。

(2) 分析两组干预前后白细胞计数(WBC)、中性粒细胞比例(N)、血小板计数(PLT)、C-反应蛋白(CRP)、降钙素原(PCT)、血清球蛋白(G)指标对比详情。

(3) 使用我院自制的护理满意度调查量表,分析护理满意率。详细包含:满意、较满意、不满意三项。计算总满意率。

1.4 统计学原理

采用SPSS 19.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

新式组并发症发生率为37.14%,传统组为17.14%。和传统组相比,新式组并发症发生率更低, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 并发症发生率对比[n,%]

组别	n	全身性感染	肺部感染	肺水肿	烧伤应激性溃疡	心功能不全	肾功能不全	并发症发生率
传统组	70	2	10	4	6	2	2	37.14%
新式组	70	2	4	0	4	2	0	17.14%
χ^2								20.225
P								< 0.05

2.2 护理满意率对比

新式组满意48例、较满意18例、不满意4例,总满意率为94.29%;传统组满意32例、较满意22例、不满意16例,总满意率为77.14%。干预后,新式组家属护理满意

率高于传统组, $P < 0.05$ 。

2.3 干预前后实验室指标对比

见表3。

表3 干预前后实验室指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	n	时间	WBC($\times 10^9/L$)	N	PLT($\times 10^3/L$)	CRP(mg/L)	PCT(ng/mL)	G(g/L)
传统组	70	护理前	17.44±8.88	0.91±0.63	278.33±110.96	30.26±18.88	10.89±6.26	14.82±4.69
		护理后	7.69±4.44	0.69±0.25	138.36±88.69	18.41±7.69	6.44±4.36	19.69±5.06
新式组	70	护理前	17.48±8.89	0.91±0.31	278.29±110.59	30.31±18.58	10.81±6.29	14.58±4.33
		护理后	5.41±3.63	0.58±0.15	58.81±32.09	10.22±5.26	3.63±2.09	27.88±6.96

3 讨论

3.1 烧伤小儿患者特点以及护理需求

在临床护理中,烧伤小儿患者属于特殊群体,具有生理、心理及社会需求方面的独特性,而为满足患儿的全面护理需求,就要求护理人员必须具备专业的知识和技能。从小儿患者的生理方面来看,其具有皮肤较薄,热耐受性较低等特点,这使得他们在遭受烧伤时更易受

到严重伤害。此外,小儿的生理系统也尚未完全成熟,例如,小儿的创面愈合过程不仅会因相对较弱的免疫系统和代谢功能而受到影响,还会增加感染的风险。

研究表明:烧伤给小儿患者带来的创伤是深远的。患儿可能因剧烈的疼痛、治疗过程中的不适以及对医院环境的恐惧导致出现焦虑、抑郁等负面情绪^[3]。此外,烧伤也可能影响到患儿的自尊心和身份认同,需要护理人

员提供持续的心理支持和干预。家庭成员的参与不仅能够提供情感上的慰藉,还能够在护理人员的指导下对相关的护理技能进行学习,以便在家庭环境中继续为患儿提供护理。研究证实:在经历烧伤后,患儿可能面临着重新融入社会的挑战,包括与同龄人的交往和学业的继续,为给患儿提供必要的支持和资源,这要求护理团队与社会工作者、教育工作者等多学科专业人员进行合作。

3.2 对于烧伤小儿患者开展舒适性护理的效果

本组研究结果显示:相较于接受传统护理的传统组,新式组患儿在接受舒适护理后的并发症发生率、炎症指标改善以及家属护理满意度方面均更为显著。不仅包括创面的精细处理和疼痛的有效控制,舒适护理还涵盖了心理支持、环境优化、营养支持等多方面的护理措施。对于患儿的生理应激反应,这种综合性的护理模式能够使其得到有效减少,降低感染风险,减少并发症的发生。如情绪支持和放松训练等舒适护理模式中的心理干预措施,能够使患儿的心理压力得到有效减轻,减少应激激素的释放,对炎症反应产生抑制作用。研究表明:对于炎症指标的改善,舒适护理中的营养支持也可能起到了积极作用,因为良好的营养状态对于维持免疫功能和促进创面愈合至关重要^[4]。舒适护理不仅对患儿的需求给予关注,也重视家庭成员的参与和教育。通过使家属的护理知识和技能得到提高,来增强他们在患儿护理中的参与度和信心,这也有助于提高家属对护理服务的满意度。

3.3 本实验研究成果、启示、局限性

在本研究中,通过对140例烧伤儿童的随机对照研究发现,新式组实施舒适护理后,在并发症发生率、炎症指标改善以及家属护理满意度方面均优于接受传统护理的传统组。这些结果与现有文献中关于综合性护理干预能够改善患儿临床结局的观点相一致,这使得舒适护理在烧伤儿童治疗中的重要性得到了进一步证实。研究中新式组并发症发生率的降低可能与舒适护理模式对患儿生理和心理压力的综合管理有关。在改善炎症指标方面,心理干预和良好的营养支持得到了体现,这与之前研究中提到的心理状态对炎症反应有显著影响的发现相吻合。此外,家属护理满意度的提升是对舒适护理模式中家属参与和教育策略的有效性的反映。虽然本研究提供了有价值的见解,虽然对于结果的普遍性和对长期影响的评估可能会受到样本量较小和短期观察的设计方面的限制^[5]。未来的研究应在更广泛的样本基础上进行,并考虑开展长期追踪,以便对舒适护理的长期效果进行更全面的评估。此外,探索如何在资源有限的情况下有效实施舒适护理,以及如何将其与其他护理模式相结合,

也是未来重要的研究方向。通过这些努力,可以期待为烧伤儿童提供更加全面和有效的护理服务。

3.4 相关展望

随着医学模式的转变和对患者全面关怀的重视,在未来的烧伤治疗中,舒适护理有望发挥更加重要的作用。这种护理模式不仅对患儿的生理需求予以关注,更重视其心理和情感的舒适,力求在治疗过程中为患儿创造一个全面支持的环境。现如今,舒适护理将受益于数字化和智能化技术的应用迎来新的机遇。例如,家属的护理能力可以得益于移动健康技术的应用,而在疼痛管理和心理治疗方面,虚拟现实技术则提供了新的工具。这些技术的应用有望提高护理效率,改善患儿的治疗体验。此外,未来的研究还需要对舒适护理在不同文化和社会背景下的适应性和可行性给予关注。由于不同地区存在医疗资源和文化环境的差异,舒适护理模式的推广需要对这些因素进行考虑,以确保其能够有效地满足各地烧伤儿童的需求。在未来的研究中,长期效果和成本效益分析也是重要方向。舒适护理对患儿生理和心理健康的长期影响,以及其在经济效益上的优势,可以通过长期追踪研究获得更为准确的评估。这将为政策制定者提供依据,推动舒适护理模式在更广泛范围内的实施^[6]。

由此可见,在烧伤儿童的治疗中,舒适护理的应用具有广阔的发展前景。在多学科合作、科技应用、跨文化适应性以及长期效果评估等方面,未来的研究应当进行深入探索,以不断优化舒适护理模式,提高烧伤儿童的护理质量和生活质量。通过这些努力,我们可以期待将更加全面、有效的护理服务提供给烧伤儿童,促进他们的快速康复和长期健康。

综上所述,对于儿童烧伤患者,为其开展舒适护理效果显著,值得推广。

参考文献

- [1]徐丽. 舒适护理在儿童烧伤护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (35): 19-21.
- [2]邓晶莹. 舒适护理提高烧伤患者护理效果观察 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (10): 28-30.
- [3]王琳琳. 舒适护理模式对重症烧伤康复期患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (13): 111-113.
- [4]王永美. 基于人性化理念的舒适护理在老年烧伤住院患者中的应用 [J]. 实用临床医学, 2019, 20 (02): 77-78.
- [5]罗燕. 舒适护理在烧伤患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2018, 25 (29): 212-214.
- [6]段海丽. 舒适护理对中度烧伤患者创面换药过程中的影响评价 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5 (22): 58+63.