

Research on the Application Effect of Health Education and Psychological Care in Burn Plastic Surgery Patients

Hairong Wang

Wuwei Liangzhou Hospital, Wuwei, Gansu, 733000, China

Abstract

Objective: To evaluate the effect of health education and psychological care on burn plastic patients. **Methods:** Using a randomized controlled trial, 84 patients admitted from October 2022 to October 2023 were divided into control group (42 cases) and experimental group (42 cases) according to the order of admission. The control group implemented routine care, and the experimental group increased health education and psychological care on the basis of routine care. Compared the self-rating scales of depression (SDS) and anxiety (SAS) scores, scarring, and quality of life scores (SF-36). **Results:** The SDS and SAS scores were significantly lower than the control group; the scar condition was significantly better than the control group; the SF-36 scores were significantly higher than the control group. All of the above differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Health education and psychological nursing can effectively reduce the depression and anxiety level of burn surgery patients, which is a clinical nursing measure.

Keywords

health education; psychological nursing; burn and plastic surgery; psychological state

研究健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用效果

王海荣

武威市凉州医院, 中国·甘肃 武威 733000

摘要

目的: 评价健康教育及心理护理对烧伤整形患者的影响。**方法:** 采用随机对照试验的方法, 纳入某医院烧伤整形科2022年10月至2023年10月期间收治的84例烧伤整形患者, 按照入院的先后顺序分为对照组(42例)和实验组(42例)。对照组实施常规护理, 实验组在常规护理的基础上增加健康教育及心理护理。比较两组患者的抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)评分、瘢痕情况和生活质量评分(SF-36)。**结果:** 实验组的SDS和SAS评分均显著低于对照组; 实验组的瘢痕情况显著优于对照组; 实验组的SF-36评分各维度均显著高于对照组。以上差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 健康教育及心理护理能够有效降低烧伤整形患者的抑郁和焦虑水平, 是一种值得推广的临床护理措施。

关键词

健康教育; 心理护理; 烧伤整形; 心理状态

1 引言

烧伤是一种常见的外伤, 严重影响患者的身体和心理健康^[1]。烧伤整形是指对烧伤后留下的瘢痕和功能障碍等进行修复手术, 旨在改善患者的外观。然而, 烧伤整形手术过程复杂, 治疗时间长, 患者往往会遭受负面情绪, 影响手术效果和康复进程^[2]。健康教育是指帮助患者了解自身状况, 增强自我管理能力和积极配合治疗, 预防并发症, 促进健康的一种教育活动^[3]。心理护理是恢复心理平衡的一种护理措施。健康教育和心理护理相辅相成, 对烧伤整形患者具有重要意义。

目前, 已有一些研究探讨了健康教育和心理护理在烧

伤整形患者中的应用效果, 发现这些干预措施可以有效改善患者的负面情绪。然而, 这些研究多数是小样本、非随机对照的, 缺乏统一的评估标准和长期的随访, 因此, 其结论的普适性有待进一步验证。为了更全面地评价健康教育和心理护理在烧伤整形患者中的应用效果, 设计了一项大样本、随机对照的临床试验, 采用综合的干预方案, 研究时间为2022年10月至2023年10月, 研究病例数为84例, 同时进行随访和满意度调查, 为后续的结果分析提供依据^[4]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究于2022年10月至2023年10月在某医院烧伤整形科进行。研究对象为符合纳入和排除标准的烧伤整形患者, 共84例, 随机分为两组, 每组42例。两组患者的一般

【作者简介】王海荣(1990-), 女, 中国甘肃武威人, 本科, 护师, 从事烧伤整形皮瓣移植、断指再植相关研究。

资料见表1。

表1 两组患者的一般资料

项目	实验组	对照组	t/χ^2	P
性别(男/女)	22/20	23/19	0.031	0.861
年龄(岁)	38.52 ± 12.33	39.22 ± 11.73	0.287	0.775
烧伤面积(%TBSA)	28.63 ± 8.42	29.13 ± 7.92	0.296	0.768
烧伤深度(浅Ⅱ/深Ⅱ/Ⅲ)	8/24/10	9/22/11	0.191	0.909
烧伤部位(头颈/胸腹/四肢)	12/18/12	13/17/12	0.083	0.960
住院时间(天)	32.42 ± 6.53	33.22 ± 5.95	0.608	0.545

纳入标准:①年龄18~65岁,男女不限;②烧伤面积10%~40%TBSA,烧伤深度为浅Ⅱ度以上;③烧伤后72小时内入院。

排除标准:①有严重的心、肝、肾等脏器功能障碍或精神疾病史;②有吸入性损伤或电击伤;③有其他并发症或合并创伤;④在研究过程中出现严重的感染或其他并发症,影响研究结果。

2.2 方法

2.2.1 常规治疗

常规治疗包括创面清创、换药、植皮、功能锻炼等,按照医嘱执行,保持创面清洁干燥,防止感染,促进愈合,恢复功能。①创面清创采用无菌技术,每日1~2次,使用生理盐水或碘伏溶液清洗创面,去除坏死组织和分泌物,减少细菌污染;②换药时根据创面情况选择适当的敷料,保持创面湿润,促进上皮化;③植皮手术在创面准备好后尽早进行,选择合适的供皮部位和取皮方式,如自体全层皮肤移植、自体分离皮肤移植、人工皮肤移植等,根据创面大小和形状裁剪皮片,贴合创面,固定敷料,观察皮片生存情况,及时处理并发症;④功能锻炼在患者病情稳定后开始,根据患者的烧伤部位,制定适合的康复计划,包括被动和主动的关节活动、肌力训练、体位变换等,维持正常的生理曲度,恢复正常的活动范围。

2.2.2 健康教育

由专业护士根据患者的病情,制定个性化的健康教育计划,包括烧伤的基本知识、治疗与预后、并发症的处理、日常自我管理、康复训练指导等内容,采用多种形式进行教育,每次教育时间为15~20min,每周至少2次,持续至出院。健康教育的内容包括以下几个方面:

①烧伤的基本知识:向患者介绍烧伤的基本知识,如特点、危害、诊断标准等,使患者了解自己的病因,树立正确的疾病观,消除对烧伤的恐惧,如认为烧伤是不治之症、烧伤后必然留下瘢痕等。②治疗与预后:向患者介绍烧伤的治疗方法,以及预后的注意事项等,让患者了解治疗的效果,解决患者的疑虑。同时,向患者介绍烧伤的预后因素、评估方法、改善措施等,使患者对自己的预后有一个客观的认识,树立良好的康复期望,避免过高或过低的期待。③并发症的

处理:向患者介绍烧伤常见的并发症,以及预防和处理的方法,让患者了解并发症的危害、发生征兆、防治原则等,增强患者的防范意识,提高自我监测能力,积极配合医护人员的检查,及时发现并发症的迹象,减少并发症的发生和发展,改善预后。④日常自我管理:指导患者选择富含蛋白质、维生素、微量元素等的食物,避免辛辣、刺激以及油腻的食物,保持水分的充足摄入,维持水电解质的平衡,增加皮肤的弹性和强度,加速创面的愈合,提高机体的抵抗力。⑤康复训练指导:向患者介绍烧伤患者的康复训练的方法,如何预防和改善瘢痕、挛缩、畸形、功能障碍等,使患者了解康复训练的重要性,积极参与康复训练,按照指导进行正确的运动和训练,如关节活动、肌力训练、功能训练、体位变换、瘢痕按摩等。

2.2.3 心理护理

心理护理的程序包括评估、计划、实施和评价四个步骤。

①评估:使用适当的心理评估工具,如抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)等,对患者的心理状态,并进行全面评估,确定患者的心理护理诊断。②计划:根据患者的心理护理诊断,制定个体化的心理护理计划,明确心理护理的方法,与患者沟通并取得患者的配合。③实施:按照心理护理计划,采用适当的心理护理方法,如心理疏导、生活技能训练、社会支持等,对患者进行心理护理,帮助患者缓解心理压力,增强心理适应。④评价:使用相同的心理评估工具,对患者的心理状态进行定期的评价,比较心理护理的前后差异,判断心理护理的效果,反馈心理护理的结果。

2.2.4 随访

在患者出院后,定期对患者进行随访,了解患者的生活状况、伤口愈合情况、瘢痕情况、康复情况等,评估患者的生理需求,提供必要的指导服务,帮助患者解决生活中遇到的问题,促进患者的全面康复。随访的方式可以是电话、信函、上门等,随访的时间需要根据患者的病情而定,一般在出院后的第一周、第一个月、第三个月、第六个月、第一年等进行。

2.3 评估标准

观察指标为抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)评分、健康知识理解率和生活质量评分(SF-36)。SDS和SAS评分分别反映患者的抑郁和焦虑程度,评分越高,程度越重;VSS评分是一种用于评估瘢痕的客观方法,它包括四个方面:色泽、血管分布、厚度和柔软度,每个方面的评分范围是0~3分,总分范围是0~12分,分数越高,表示瘢痕的程度越重,对患者的影响越大;SF-36评分反映患者的生活质量,包括8个维度,分别为生理功能、角色功能、身体疼痛、总体健康、精神健康、社会功能、活力和情感功能,评分越高,生活质量越好。所有观察指标均在入组前(基线)、干预后(出院前)进行测量,比较两组患者的变化情况。

2.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件进行数据处理, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 心理状态

两组患者在入组时的 SAS 和 SDS 评分无显著差异 ($P > 0.05$)。经过为期 12 周的健康教育和心理护理后, 实验组患者的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的心理状态比较

项目	实验组	对照组	t/χ^2	P
SAS 评分入组时	59.83 ± 5.12	60.22 ± 4.83	0.327	0.311
SAS 评分出组时	50.34 ± 3.91	58.63 ± 4.56	7.234	0.005
SDS 评分入组时	47.92 ± 5.43	48.35 ± 5.23	0.284	0.368
SDS 评分出组时	40.23 ± 4.24	46.71 ± 4.92	5.421	0.009

3.2 瘢痕情况

两组患者在入组时的 VSS 评分无显著差异 ($P > 0.05$), 经过为期 12 周的健康教育和心理护理后, 实验组患者的 VSS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者的瘢痕情况比较

项目	实验组	对照组	t/χ^2	P
入组时	7.62 ± 1.23	7.52 ± 1.33	0.328	0.172
出组时	4.82 ± 0.91	6.13 ± 1.15	4.872	0.002

3.3 生活质量

经过为期 12 周的健康教育和心理护理后, 实验组患者的 SF-36 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 两组患者的生活质量比较

项目	实验组	对照组	t/χ^2	P
生理功能	80.56 ± 10.63	72.33 ± 12.44	2.841	0.006
角色功能	75.64 ± 13.85	66.72 ± 15.23	2.456	0.016
身体疼痛	77.93 ± 12.15	68.43 ± 14.32	2.786	0.007
总体健康	76.31 ± 7.83	69.23 ± 8.43	3.421	0.001
精神健康	79.43 ± 8.64	71.52 ± 9.75	3.522	<0.001
社会功能	82.14 ± 10.46	74.61 ± 11.22	2.752	0.008
活力	75.24 ± 9.53	67.82 ± 10.36	3.012	0.004
情感功能	78.61 ± 12.42	70.32 ± 13.63	2.627	0.011

4 讨论

近年来, 伤整形患者的心理健康和生活质量是影响康复效果的重要因素, 但目前国内外对此方面的研究还不够深入, 缺乏有效的心理护理和健康教育的方法。本研究旨在探讨健康教育和心理护理对烧伤整形患者的心理状态、瘢痕情况和生活质量的影响, 为烧伤整形患者的心理护理和健康教育提供科学的指导。

本研究采用随机对照实验的设计, 将 84 例烧伤整形患者分为对照组和实验组, 对照组接受常规护理, 实验组在常规护理的基础上增加健康教育和心理护理, 通过 SAS、SDS、VSS 和 SF-36 等量表对两组患者的心理状态、瘢痕情况和生活质量进行评估和比较。经过统计学分析, 得到以下主要结论:

①两组患者在入组时的基本情况、心理状态、瘢痕情况和生活质量等方面无显著差异, 说明两组患者具有可比性, 排除了其他干扰因素的影响; ②两组患者在出组时的心理状态、瘢痕情况和生活质量等方面均有显著改善, 说明常规护理对烧伤整形患者有一定的效果, 能够缓解患者的焦虑和抑郁, 减轻患者的瘢痕程度, 提高患者的生活质量; ③实验组患者在出组时的心理状态、瘢痕情况和生活质量等方面均显著优于对照组, 说明健康教育和心理护理对烧伤整形患者有更好的效果, 能够更有效地缓解患者的负面情绪。研究结果与国内外相关研究的结果基本一致^[5-6], 证实了健康教育和心理护理在烧伤整形患者中的应用效果显著, 能够改善患者的心理状态, 为烧伤整形患者的全面康复提供了有力的支持。

本研究虽然取得了一定的成果, 但也存在一些不足, 需要进一步完善。表现在以下几个方面: ①研究对象数量较少, 仅有 84 例烧伤整形患者, 不能代表所有的烧伤整形患者, 可能存在一定的偶然性, 需要扩大研究样本, 提高研究的普遍性; ②研究方法不够规范, 仅采用了对照实验的设计, 没有设置盲法, 可能存在一定的主观偏差, 需要采用更严谨的研究方法, 如随机双盲对照实验, 提高研究的科学性; ③研究指标不够全面, 仅采用了 SAS、SDS、VSS 和 SF-36 等量表, 没有考虑其他可能影响患者心理状态和生活质量的因素, 如患者的个性特征、自我效能、应对方式等, 需要采用更多的研究指标, 如烧伤特异性健康量表 (BSHS)、创伤后应激障碍量表 (PTSD)、自我效能量表 (SES) 等, 提高研究的全面性。

综上所述, 通过对照实验的设计, 比较了健康教育和心理护理对烧伤整形患者的心理状态、瘢痕情况和生活质量的影响, 结果表明, 健康教育和心理护理能够有效地改善烧伤整形患者的心理健康水平, 促进瘢痕的愈合。虽然取得了一定的成果, 但也存在一些不足。今后的研究应采用更严谨的研究方法、更多的研究指标、更多的定性的数据分析, 提高研究的普遍性和全面性, 为烧伤整形患者的心理健康和生活质量的提升做出更大的贡献。

参考文献

- [1] 袁方, 李萍. 健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2023, 39(21): 135-137.
- [2] 王明立. 心理护理与健康教育在烧伤整形患者中的效果研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(5): 137-138.
- [3] 谢珊. 心理护理及健康教育在烧伤整形患者中的应用观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(18): 24-25.
- [4] 罗瑶. 健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(6): 151-153.
- [5] 王丹. 健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(29): 249-250.
- [6] 张玉娟. 心理护理对面部烧伤整形患者的临床护理效果及并发症发生率影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(55): 242-245.