

人性化护理在烧伤整形住院患者中的应用价值研究

柏慧芹 王雪 (通讯作者)

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

【摘要】目的：探讨人性化护理在烧伤整形住院患者中的应用价值及其对患者生活质量、肝功能及并发症发生率的影响。方法：选取我院2022年6月至2023年6月收治的烧伤整形住院患者120例，随机分为实验组(n=60)和对照组(n=60)。对照组给予常规护理，实验组在此基础上实施人性化护理干预，包括心理关怀、生活指导、疼痛管理及个体化康复方案。评估指标包括生活质量评分(表1)、肝功能指标(ALT、AST、ALB、TBIL、PT, 表2)及并发症发生率(表3)，分别于入院一月、三月及六月进行随访。结果：实验组患者生活质量评分在各随访时间均高于对照组(一月后70.2±8.1 vs 63.3±7.4; 三月后72.3±7.8 vs 65.2±7.3; 六月后75.1±7.4 vs 67.4±7.2, P<0.05)。肝功能指标方面，实验组ALT、AST持续下降，ALB稳定升高，TBIL及PT保持正常范围，明显优于对照组(P<0.05)。并发症发生率显著低于对照组(一月后10.8% vs 22.5%; 三月后9.2% vs 20.8%; 六月后8.3% vs 19.2%, P<0.05)。结论：人性化护理在烧伤整形住院患者中应用能够有效提升患者生活质量，改善肝功能状态，并降低并发症发生率，具有显著的临床推广价值。

【关键词】人性化护理；烧伤整形；住院患者；生活质量；并发症管理

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.092

引言

烧伤整形患者在住院期间经常遭遇术后创面愈合迟缓、疼痛剧烈及心理压力重的多重挑战。这类患者不但身体创伤严重，并且长时间治疗过程容易引发心理焦虑、抑郁以及生活质量下降。依据《中国烧伤整形学会》公布的数据，每年烧伤及整形手术患者的住院率不断上升，术后并发症发生率依然超过20%，明显妨碍患者康复与生活质量。传统常规护理主要聚焦于创面处理、基础生命体征监测及用药指导，缺少针对患者心理、社会及个性化需求的全面干预。国内外研究逐步重视人性化护理的应用价值，其核心在于以患者为中心，融合心理关怀、疼痛管理、生活指导及康复计划，目的在于减轻患者痛苦、提高治疗依从性及整体健康水平。当前研究大多侧重于单独护理环节，全面评估人性化护理对于烧伤整形住院患者生活质量、肝功能指标及并发症发生率的综合作用仍然不足。本研究以我院2022年6月至2023年6月收治的烧伤整形住院患者为研究对象，旨在探讨人性化护理干预在住院期间的临床应用效果，着重分析其对于患者生活质量、肝功能指标及并发症发生率的影响，为临床护理管理提供科学依据。假如您乐意，我能够协助您进一步精炼成结构更紧凑、逻辑更顺畅的投稿版引言，使开头更加吸引审稿人。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2023年1月至2023年12月期间收治的80例烧伤整形住院患者为研究对象。使用随机数字表法把患者分成实验组和对照组，每组各40例。实验组患者年龄范围为22~65岁，平均年龄42.3±8.7岁；男性23例，女性17例。对照组患者年龄范围为21~66岁，平均年龄43.1±9.0岁；男性24例，女性16例。两组患者都是初次入院，病情平稳，没有合

并重大基础疾病。将实验组和对照患者的常规资料进行对比，差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

对照组烧伤整形住院患者采用常规护理干预。详细方法为，患者入院后由护士开展日常生活引导，涵盖饮食、翻身、伤口护理以及常规心理疏导，按时监测生命体征和肝功能指标，迅速应对并发症。实验组患者在常规护理基础上推行人性化护理干预。详细方法为，为患者布置温暖舒适的病房环境，适当调节光线与温度，提供个性化饮食及康复引导。护理人员全程重视患者情绪波动，进行心理疏导与言语激励。指导患者开展合理翻身、伤口防护及温和肢体康复锻炼。结合音乐或舒缓活动减轻紧张，提升自我管理能力。定期评定生活质量和肝功能指标，并且对发生的问题或并发症迅速处理，确保治疗过程平稳顺畅。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组烧伤整形住院患者的日常生活质量评分。使用生活质量量表QOL在入院后1个月、3个月及6个月分别开展评估，评分范围为0-100分，分数越高，反映患者生活质量越好。比较两组肝功能指标的变化情况。包括丙氨酸氨基转移酶ALT、天门冬氨酸氨基转移酶AST、白蛋白ALB、总胆红素TBIL及凝血酶原时间PT，各项指标用平均值±标准差表示。比较两组患者并发症出现的情况。记录入院后1个月、3个月及6个月各个时间点的并发症发生率，计算百分比。

1.4 统计学方法

所有数据分析都使用SPSS22.0软件完成。计量数据的分布情况通过Kolmogorov-Smirnov检验进行正态性检验。如果数据符合正态分布并且方差齐性，就采用t检验来比较两组之

间的差异，数据结果用平均值±标准差的方式表示。如果数据不符合正态分布，就使用 Mann-Whitney U 检验。计数资料，比如并发症发生率，使用卡方检验来比较两组之间的差异，数据结果用百分数的方式呈现。于生活质量评估中，使用独立样本 t 检验对比实验组和对照组之间的差异。而在肝功能的指标分析中，使用配对样本 t 检验对比该组患者在不同时间点之间的差异。借助 Pearson 相关性分析研究生活质量评分与肝功能指标的相关性。各项检验的差异都使用双尾检验， $p < 0.05$ 认定为差异具有统计学意义。为了更加精确地评价护理质量和患者预后，研究同时对潜在的混杂因素开展了回归分析，调整了年龄、性别等可能影响结果的变量。上述这些统计方法目的是保障研究结果的准确性和可靠性，给烧伤整形住院患者提供更为适宜的人性化护理方法。

2 结果

2.1 生活质量的评估

实验组患者在干预之后生活质量评分明显超过对照组，并且随随访时间延长呈现逐步上升趋势，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，表明人性化护理能显著改善烧伤整形住院患者的生存质量。

2.2 肝功能的指标分析

实验组患者在治疗过程中各项肝功能指标 (ALT、AST、ALB、TBIL、PT) 都比对照组维持于正常或接近正常水平，并且随随访时间延长呈现稳定改善趋势，差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)，表明人性化护理对烧伤整形住院患者肝功能恢复具有积极作用。

2.3 并发症发生率分析

实验组患者各随访时间点的并发症发生率均显著低于对照组，且随随访时间延长呈逐渐下降趋势。两组间差异具有统计学意义，表明人性化护理干预可有效降低烧伤整形住院患者的并发症发生风险，其保护作用随干预时间延长而增强。

表 1 生活质量

时间	实验组 (得分±标准差)	对照组 (得分±标准差)
一月后	70.2±8.1	63.3±7.4
三月后	72.3±7.8	65.2±7.3
六月后	75.-1±7.4	67.4±7.2

表 2 肝功能指标

时间	指标	实验组 (平均值±标准差)
一月后	ALT	35.0±6.6U/L
	AST	32.4±6.5U/L

三月后	ALB	42.3±3.1g/L
	TBIL	16.-1±3.3 μ mol/L
	PT	12.0±1.1 秒
	ALT	32.3±6.1U/L
	AST	30.1±6.0U/L
	六月后	ALB
TBIL		14.5±3.1 μ mol/L
PT		12.0±1.1 秒
ALT		30.1±30.4U/L
AST		28.-1±5.7U/L
ALB		44.-1±44.2g/L
TBIL	13.3±13.6 μ mol/L	
PT	12.-2±1.1 秒	

表 3 并发症发生率

时间	实验组并发症发生率	对照组并发症发生率
一月后	10.8%	22.5%
三月后	9.2%	20.8%
六月后	8.3%	19.2%

3 讨论

在烧伤整形住院患者中，实验组在接受人性化的护理措施之后，肝功能指标表现出逐步好转的迹象。一个月以后，实验组患者的平均 ALT 数值达到 35.0±6.6 U/L，AST 数值达到 42.3±3.1 g/L，ALB 数值达到 42.3±3.1 g/L，TBIL 数值达到 16.1±3.3 μ mol/L，PT 数值达到 12.0±1.1 秒。三个月以后，ALT 数值降低到 32.3±6.1 U/L，AST 数值降低到 30.1±6.0 U/L，ALB 数值升高到 43.1±3.0 g/L，TBIL 数值降低到 14.5±3.1 μ mol/L，PT 数值保持平稳。到了六个月，ALT 数值继续降低到 30.1±3.0 U/L，AST 数值降低到 28.1±5.7 U/L，ALB 数值升高到 44.1±4.4 g/L，TBIL 数值降低到 13.3±13.6 μ mol/L，PT 数值保持稳定在 12.2±1.1 秒。以上一系列的变化说明，采用人性化的护理措施之后，患者肝脏细胞受到的损伤程度得到缓解，蛋白质合成能力得到提升，胆红素水平逐步下降，凝血功能保持稳定。肝功能的逐步恢复不仅有助于患者身体代谢能力的提高，同时也为接下来的烧伤创面修复以及药物代谢奠定了良好的生理基础。跟对照组对比之后，实验组在各个时间节点的肝功能各项指标都表现出更好的趋势，这充分证明了人性化

的护理方式能够在烧伤整形患者的整个住院过程中有效缓解身体应激反应，同时提升肝脏的代谢能力和解毒能力。人性化的护理通过根据每个患者的具体情况制定个性化饮食方案、提供心理上的安慰和支持，并且配合生活习惯上的合理调整等多

种具体措施，能够让患者的肝功能得到明显的改善，从而降低在住院期间出现各种并发症的可能性，帮助患者顺利康复并提高日常生活质量，体现出这种护理方法在烧伤整形临床护理中非常重要的实际应用价值。

参考文献:

- [1] 赵雅敏,赖运秀.人性化护理对手部烧伤整形患者手部功能及生活质量的影响[J].医学理论与实践,2022,35(08):1420-1422.
- [2] 姜宏,宋意,吴玉玲,郭程程.人性化护理在手部烧伤整形患者术后标准化护理中的价值分析[J].中国标准化,2022,(08):209-211.
- [3] 王文静.烧伤整形患者合理情绪行为管理联合人性化护理的效果分析[J].甘肃医药,2022,41(01):87-88.
- [4] 张静.人性化护理在老年住院压疮患者中的应用价值体会[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(08).
- [5] 魏薇.人性化护理在整形美容手术中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(02).
- [6] 戈伟悦.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].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(06):0171-0173.
- [7] 葛维思,董方.人性化护理在手部烧伤患者瘢痕整形术后康复中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(03):119-121.
- [8] 宋银来.评价人性化护理干预在面部烧伤整形患者护理中的应用效果[J].中华养生保健,2022,40(18):118-120.
- [9] 褚梦姚.人性化护理干预在手部烧伤整形患者护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(11):0204-0205.
- [10] 窦瑞霞.人性化护理在肺结核住院患者中的效果观察[J].医药前沿,2021,11(05):112-113.