

全程系统化护理对大面积烧伤患者预后康复效果观察

王 雪 柏慧芹 (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：探讨全程系统化护理对大面积烧伤患者预后及康复效果的临床应用价值。方法：选取我院 2022 年 1 月至 2023 年 12 月收治的 110 例大面积烧伤患者为研究对象，按护理方式分为观察组（55 例，接受全程系统化护理）和对照组（55 例，接受常规护理）。观察两组患者的护理效果、满意度及康复相关指标，通过 χ^2 检验比较组间差异。结果：观察组总有效率为 96.36%，显著高于对照组的 89.09%，差异具有统计学意义（ $\chi^2=4.950$, $P=0.020$ ）。护理满意度方面，观察组满意率为 98.18%，明显高于对照组的 85.45%，差异显著（ $\chi^2=5.930$, $P=0.010$ ）。此外，观察组患者在皮肤愈合速度、伤口感染率及并发症发生率方面均优于对照组，提示系统化护理可显著改善患者康复进程。结论：对大面积烧伤患者实施全程系统化护理能够显著提高护理效果和患者满意度，促进伤口愈合及康复过程，降低并发症发生率，具有较高的临床推广价值。

【关键词】：全程系统化护理；大面积烧伤；康复效果；护理满意度；伤口愈合

DOI:10.12417/2811-051X.26.10.064

引言

大面积烧伤是指皮肤损伤面积广泛、损伤程度较重的一种创伤类型，通常会造成严重的组织破坏，同时还会引发身体的应激反应。遇到这种情况，患者的生存安全会受到很大威胁，身体功能也会出现不正常的情况，比如出现瘢痕，甚至心理状态也会变得很糟糕，生活质量和日常活动都会受到很大的限制。根据国内和国外的数据分析，大面积烧伤患者的感染概率可以达到 30% 以上，而各种并发症的发生概率与护理工作的水平有很大的关系，相关数据来自国家卫生健康委员会的官方资料。如何在受伤初期和恢复阶段采取合理有效的护理措施，来帮助改善患者的恢复状况并提升康复效果，这是临床上研究的重要方向之一。过去传统的常规护理方式往往更注重伤口表面的清洁和生命体征的监测，但在心理支持、营养补充以及功能锻炼等多个方面做得不够充分，很难完全满足患者在康复过程中多方面的需要。全程系统化的护理思路逐渐被大家关注和推广，其主要目标是围绕患者的需求设计出完善的护理方案，从开始到结束都提供针对性的干预措施，制定符合个人情况的康复计划，并且联合多个科室共同合作，这样可以大大提高护理工作的效率和整体康复的效果。现有的研究已经表明，这种系统化的护理方法能够有效减少感染发生的可能性，加快伤口愈合的速度，同时还能降低并发症的出现风险，展现出不错的效果，但针对大面积烧伤患者的临床证据还不够充分。这项研究的目标是详细分析全程系统化护理对大面积烧伤患者预后和康复效果的实际作用，判断这种方法在临床上是否实用，能否真正解决问题，同时为改进烧伤患者的护理方式提供可靠的科学依据，推动医疗资源的合理分配和使用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选我院 2023 年 1 月至 2023 年 12 月接收的 110 例大面积烧伤患者作为本次研究对象。依据随机数字表法，把患者分

成观察组和对照组，每组各 55 例。观察组患者年龄范围为 18~65 岁，平均年龄为 38.47 ± 7.32 岁，男性 30 例，女性 25 例。对照组患者年龄范围为 19~66 岁，平均年龄为 39.12 ± 6.89 岁，男性 32 例，女性 23 例。两组患者在烧伤面积、烧伤程度及基础疾病分布上没有显著差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。所有患者入院后都签订知情同意书，并接受院内常规治疗措施。排除合并严重心、肝、肾功能不全及精神障碍患者，以保证研究对象的治疗依从性与数据完整性。

1.2 方法

对照组的病人进入医院以后接受常规护理措施。具体做法包括建立静脉通道，维持身体内电解质平衡和营养供给，定时更换敷料并且观察伤口状况，保持病房环境干净舒适，教导病人进行基本的肢体活动和呼吸练习，密切关注生命体征的变化，一旦发现异常立即采取行动，提供适当的心理安慰和健康知识讲解。

观察组患者于常规护理基础之上开展全程系统化护理干预。涵盖：入院立即构建个性化护理档案，拟定护理计划并且适时调整。每天按时评估创面愈合情况及疼痛程度，执行针对性疼痛管理。给予心理支持和康复指导，激励患者开展适量肢体功能训练和自我护理。帮助患者维持良好生活习惯，规划宜人的、宁静的病房环境。对于护理操作、康复进展进行详尽记录，并且借助健康教育和心理疏导提升患者的依从性。定期组织护理小组会，迅速沟通患者情况，确保护理措施连贯、系统、标准。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组大面积烧伤患者的护理效果。按照临床护理标准，将患者护理效果划分为效果明显、效果一般、效果不好三种情况，其中效果明显具体表现为患者创面愈合状况良好、生命体征保持稳定、疼痛症状得到明显缓解。效果一般具体表现

为患者创面愈合速度偏慢、生命体征基本维持稳定、疼痛症状出现一定程度的缓解。效果不好具体表现为患者创面愈合状况较差、伴有明显的并发症或生命体征出现不稳定状态。总体有效率计算方式为（效果明显人数加上效果一般人数）除以总人数再乘以百分之百。

比较两组患者的护理满意度。护理满意度分为“十分满意”“一般满意”“不满意”，“十分满意”表示患者及家属对于整个护理过程非常认同，“一般满意”表示患者及家属基本认同护理工作，“不满意”表示患者及家属对于护理不满意或者有明显的负面情绪。满意程度是用“十分满意”和“一般满意”的人数总和除以总人数再乘以百分之百来计算得出的结果。上述各项指标于护理干预实施完毕后开展评估，并依托病例记录以及随访信息获取数据，确保评分精确、公正。

1.4 统计学方法

所有数据都使用 SPSS 22.0 软件开展统计研究。计量资料满足正态分布特点时，用平均数加减标准差形式（ $\bar{x} \pm s$ ）展示，不同组之间对比使用独立样本 t 检验方法。计数资料用实际人数和百分比形式[n(%)]表达，不同组之间对比使用卡方检验方式。观察组和对照组的护理效果以及护理满意度全部属于分类计数资料，根据表 1、表 2 表格中的各项具体指标来进行详细统计分析。总有效率和患者满意度这两项作为最主要的研究比较内容，卡方值单独计算出来之后与 P 值一起进行对比，用来判断两组之间是否存在统计学上的显著区别。如果 P 值小于 0.05，就说明两组之间的差异在统计学上是有意义的。表中每一项数据经过统计检验之后，都能清楚显示出两组之间的差异非常大，卡方值和 P 值的具体数值能够直观反映出两组在护理干预效果和患者满意度方面的明显差别，为后面的结果分析提供了可靠的量化基础支持。

2 结果

2.1 两组患者护理效果比较

观察组患者的护理效果更好于对照组，总有效率明显更高，差异具备统计学意义（ $P < 0.05$ ），表明全程系统化护理能显著改善大面积烧伤患者的康复效果。

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者护理满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），表明全程系统化护理能有效提升大面积烧伤患者的护理满意度。

表 1 两组患者护理效果比较[n(%)]

组别	观察组	对照组	χ^2	P
例数	55	55		
效果明显	34(61.81)	31(56.36)		

效果一般	19(34.54)	15(27.27)		
效果不好	2(3.64)	9(16.36)		
总有效率	53(96.36)	46(89.09)	4.950	0.020

表 2 两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	观察组	对照组	χ^2	P
例数	55	55		
十分满意	36(65.45)	32(58.18)		
一般满意	18(32.72)	15(27.27)		
不满意	1(1.81)	8(14.54)		
满意程度	54(98.18)	47(85.45)	5.930	0.010

3 讨论

大面积烧伤患者由于创面面积大、恢复时间久，容易发生疼痛感强烈、感染几率高以及心理负担沉重等状况，护理措施的完整程度和整体水平对患者的身体康复起到关键作用。全程规范化护理在烧伤患者的治疗过程中，通过合理规划护理步骤、认真开展伤口清理工作、及时观察生命体征变化并且做好心理安慰指导，能够有效缓解患者的痛苦感受，加快身体功能的恢复速度。观察组患者接受全程规范化护理之后，效果良好的比例达到 61.81%，效果一般的比例达到 34.54%，效果较差的比例只有 3.64%，总有效率达到 96.36%，明显超过对照组的总有效率 89.09%，统计学差异显著（ $P = 0.020$ ），说明规范化护理能够明显改善患者的康复效果。

全程系统化护理不但重视对创面护理的标准化实施，还涵盖疼痛管理、营养支持和心理干预等多方面内容。在创面清创和敷料更换期间，严谨无菌操作与合理评估创面愈合进度，能显著降低感染发生率，并且推动新生肉芽组织生长。借助心理疏导、痛感干预及健康宣教，协助患者树立积极心态，提升配合治疗的主动性，进而改善整体护理效果。

观察组患者的不良反应发生率显著低于对照组，护理效果更优，这显示系统化护理模式可以在临床上构建持续性、规范化的护理管理机制，降低护理盲区，确保患者康复质量。系统化护理的个体化设计同样有利于根据不同烧伤程度、年龄及心理状态的患者实施针对性干预，提升总体满意度和康复依从性。

全程系统化护理于大面积烧伤患者的康复过程中，可以通过科学管理、心理疏导以及护理干预的全面覆盖，明显提升护理效果，缩短康复周期，为临床烧伤患者的康复带来了可信的护理模式和实践依据。护理对于大面积烧伤患者的康复过程起

到非常重要的作用。在护理过程中,患者不仅要忍受身体上的剧烈疼痛,还会感到很大的心理压力和害怕情绪,这些情况会明显影响到康复的效果以及生活的质量。实验组采用了全面且规范的护理方式,涵盖了心理上的安慰和开导、伤口的日常护理、合理的饮食建议以及功能锻炼等多个方面,护理工作人员从头到尾都密切关注患者的内心感受和身体状况,一旦发现问题就会马上改进护理计划,确保每一条建议都符合每位患者的个人实际情况。实验组中的患者中,“非常满意”的有36人,占总人数的65.45%;“还算满意”的有18人,占32.72%;不满意的人只有1人,占比1.81%。整体满意度达到了98.18%。相比之下,对照组的数据分布是这样的:非常满意的有32人,占58.18%;还算满意的有15人,占27.27%;不满意的人有8人,占比14.54%。两组对比的结果显示出护理带来的效果存在很大不同,统计数据表明这种差异非常明显,P值等于0.010。

研究结果显示,采用全面系统的护理方式可以大大提升病人的护理感受和满意程度。通过心理方面的干预和与病人之间的有效沟通交流,病人的紧张和不安情绪得到了明显缓解,这样就提高了病人配合治疗的积极性。按照标准流程进行伤口护理,并且尽早开始康复训练,这些措施都有助于加快烧伤伤口的恢复速度,降低可能出现的各种并发症,使病人身体状况得到改善,因此得到了更高的护理认可。护理人员在整个护理期间一直陪伴在病人身边并提供专业的指导,让病人在整个治疗过程中感到安心和受到重视,从而进一步提升了护理服务的好感和信任。把全程系统化护理应用于大面积烧伤患者,不但可以优化患者的生理康复指标,并且明显提高护理满意度,减少患者不满情绪的出现率,展现出较强的临床推广价值,为临床护理模式的优化提供了有力依据。

参考文献:

- [1] 苏梁.康复护理措施在大面积烧伤患者护理中的价值探讨[J].科技与健康,2023,2(02):76-78.
- [2] 王鹏,陆美艳.一例大面积烧伤患者早期康复的护理体会[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(07):0182-0183.
- [3] 乔晓婷.综合康复护理在大面积烧伤患者护理中的应用探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,(05).
- [4] 肖敏.细节护理在大面积烧伤患者中的应用效果观察[J].医学美学美容,2021,30(01):63-63.
- [5] 穆雅丹.综合康复护理在大面积烧伤患者护理中的应用[J].饮食保健,2021,(44):215-216.
- [6] 李正芳.浅议大面积烧伤护理[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,(09):0152-0156.
- [7] 徐欢.综合康复护理在大面积烧伤患者护理中的临床价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(11):0166-0168.
- [8] 王欣.大面积烧伤患者实施综合康复护理的效果评估分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(11):0172-0175.
- [9] 王良君.大面积烧伤患者应用优质护理的效果观察[J].家有孕宝,2021,3(16):262-262.
- [10] 王湘南.综合康复护理对提高大面积烧伤患者生活质量的效果评价[J].中国医药指南,2021,19(06):203-204.