

渐进式康复功能训练联合情志护理对四肢烧伤患者疼痛的影响研究

刘晏兵, 朱秀梅^{*}, 田甜

陕西省人民医院 烧伤整形医学美容外科, 陕西 西安 710068

摘要 : 目的: 研究渐进式康复功能训练联合情志护理与常规护理应用在四肢烧伤患者临床护理工作中的有效性, 为临床护理四肢烧伤患者提供一定的参考和依据。方法: 将2021年1月到2024年1月我院收治的55例四肢烧伤患者作为本次研究的观察对象, 并将患者按照干预措施随机划分成观察组和对照组。将两组患者心理状态改善情况、瘢痕康复情况和疼痛改善情况、关节活动度改善情况、生活质量改善情况等评价指标数据变化情况进行对比。结果: 干预前, 观察组患者心理状态评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者心理状态评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。干预前, 观察组患者瘢痕和疼痛评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者瘢痕和疼痛评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。干预前, 观察组患者主动关节活动度、被动关节活动度与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者主动关节活动度、被动关节活动度显著优于对照组, ($P < 0.05$)。干预前, 观察组患者生活质量各领域评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者生活质量各领域显著高于对照组, ($P < 0.05$)。结论: 渐进式康复功能训练联合情志护理应用在四肢烧伤患者护理中效果明显优于常规护理, 该护理模式能够对四肢烧伤患者产生积极影响, 其有助于患者保持稳定情绪, 减轻患者的疼痛症状, 改善患者的关节功能, 显著提高患者的生存质量。因此, 临床在护理四肢烧伤患者时可以首选渐进式康复功能训练联合情志护理, 其具有颇高的临床应用价值。

关键词 : 渐进式康复功能训练; 情志护理; 四肢烧伤; 疼痛

Study on the Effect of Progressive Rehabilitation Training Combined with Emotional Nursing on Pain in Patients with Burn of Extremities

Liu Yanbing, Zhu Xiumei^{*}, Tian Tian

Department of Burns and Plastic Surgical Aesthetics, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shaanxi 710068

Abstract : Objective: To investigate the effectiveness of progressive rehabilitation training combined with emotional nursing and routine nursing in the clinical nursing of patients with burn injuries to the extremities, and to provide a reference and basis for clinical nursing of these patients. Methods: Fifty-five patients with burn injuries to the extremities admitted to our hospital from January 2021 to January 2024 were selected as the subjects of this study and randomly divided into observation and control groups based on intervention measures. The changes in evaluation indicators such as psychological status improvement, scar rehabilitation, pain improvement, joint range of motion improvement, and quality of life improvement were compared between the two groups. Results: Before intervention, there was no significant difference in psychological status scores between the observation group and the control group ($P > 0.05$). After intervention, the psychological status scores of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no significant difference in scar and pain scores between the observation group and the control group ($P > 0.05$). After intervention, the scar and pain scores of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no significant difference in active and passive joint range of motion between the observation group and the control group ($P > 0.05$). After intervention, the active and passive joint range of motion of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no significant difference in scores for various domains of quality of life between the observation group and the control group ($P > 0.05$). After intervention, the scores for various domains of quality of life in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of progressive rehabilitation training combined with emotional nursing in the nursing

作者简介: 刘晏兵 (1992.04-), 女, 汉族, 吉林省吉林市, 硕士, 主管护师, 工作单位: 陕西省人民医院, 研究方向: 烧伤整形与创面修复;

通讯作者: 朱秀梅, 本科, 主管护师, 工作单位: 陕西省人民医院, 科室烧伤整形医学美容外科, 研究方向: 烧伤整形与慢性创面。

of patients with burn injuries to the extremities is significantly more effective than routine nursing. This nursing model can have a positive impact on patients, helping them maintain stable emotions, reducing pain symptoms, improving joint function, and significantly improving quality of life. Therefore, progressive rehabilitation training combined with emotional nursing can be preferred in the clinical nursing of patients with burn injuries to the extremities, and it has high clinical application value.

Keywords : progressive rehabilitation training; emotional nursing; burn injuries to the extremities; pain

在临床上四肢烧伤患者较为常见，且大多数患者都合并血管、神经、肌肉、关节坏死和损伤情况，倘若患者治疗不恰当就会引起肢体畸形等不良后果出现^[1]。为此，应加强患者的四肢功能康复训练，并及时接受植皮手术治疗。然而在患者恢复阶段受到多种因素的影响会引起患者四肢功能恢复欠佳。有文献报道，加强患者围术期护理工作能够促进手术植皮成活率的提升，使肢体畸形和截瘫风险得以减少，给患者肢体功能恢复起到一定促进作用^[2]。现对比分析不同干预措施应用在四肢烧伤患者临床护理工作中的有效性。

一、对象与方法

(一) 一般资料

将2021年1月到2024年1月我院收治的55例四肢烧伤患者按照干预措施随机划分成观察组和对照组。

(二) 方法

对照组：常规护理。采用碘伏消毒液消毒创面之后，利用无菌蒸馏水对创面进行冲洗，为患者静脉注射注射用头孢美唑钠，对其水电解质紊乱进行纠正，使其低蛋白、贫血情况得以改善，为患者提供营养支持，并指导患者开展各个关节部位屈伸、旋转功能训练，逐渐过渡到吃饭和穿衣等生活功能训练。

观察组：常规护理 + 渐进式康复功能训练 + 情志护理。常规护理同上。(1) 情志疏导。对患者身心状态和病情进行评估，并积极主动的与患者交谈，将需要注意的内容进行讲解，对其提出的疑难问题进行及时解决，使患者合理需求得到很好满足，将良好配合度的作用进行告知，使其依从性得以提升。对患者实施有针对性的心理疏导，使患者获得充足的情感支持。根据患者所感兴趣的内容将有益的信息进行传输，将治愈病例进行介绍，使患者有信心战胜疾病，有助于患者保持稳定情绪，对其体内正气得以充分调动，有助于负向情绪的减轻。(2) 情志制约。按照中医喜胜忧理念采用正向情绪对其负向情绪进行抑制，通过引导使患者能够回忆过去比较愉快的事情，并讲述出来，叮嘱患者家属参与进来，通过社会家庭支持，使患者的信心得以增强。通过鼓励使患者能够观看一些比较幽默和轻松的视频，通过转移注意力使其负向情绪和心理应激反应得以减轻。(3) 疼干预。术后随着麻醉药物的消退，患者创面疼痛症状会更加严重，再加上术后被迫体位和无法自由活动，致使患者存在不适感。为此，护理人员对患者的疼痛严重程度进行评估，并在其肩部放置棉垫，有助于酸痛症状的缓解，使患者对疼痛的耐受性得以提升。采用热敷和按摩等方式缓解患者的疼痛症状，为患者播放一些舒缓的轻音乐，有助于患者负向情绪和心理应激反应的减轻，相应减轻其疼的严重程度。(4) 渐进式功能训练。遵循从慢至快、从小到大、从弱

到强、从被动到主动的原则开展功能训练。在植皮手术14天后开展被动训练，对植皮区域和边缘进行轻轻的揉动和按摩，对其四肢关节活动度进行训练。患者首先活动其自觉感觉僵硬部位，之后逐渐过渡到疼痛部位，每次锻炼20分钟，每天锻炼5次。待患者创面愈合之后开展主动训练。以患者的恢复情况为依据对其训练强度和时间进行控制，之后开展刷牙、洗脸等生活技能训练。对患者各个长掌指关节屈伸进行活动，并开展拇指外展和肘关节伸屈等训练，逐渐增加运动量。下肢康复训练，指导患者开展下肢肌肉放松和收缩训练。创面愈合阶段，叮嘱患者不使创面有直接光照，并对色素沉着部位进行按摩，使色斑得以淡化，有利于疤痕的减少。

(三) 观察指标

对比两组患者的相关指标。(1) 比较两组患者心理状态改善情况。采用SAS、SDS量表对患者干预前后心理状态进行评估。评分越低说明患者心理状态越好。(2) 比较两组患者瘢痕康复情况和疼痛改善情况。采用改良版温哥华瘢痕量表对患者瘢痕康复情况进行评价，其中包括瘢痕高度、硬度、颜色、自觉症状和局部血管等方面，评分越低说明患者瘢痕恢复情况越好。采用VAS量表对患者烧伤部位疼痛严重程度进行评估，评分越高说明患者疼痛严重。(3) 比较两组患者关节活动度改善情况。采用量角器测量患者的关节活动度，包括主动关节活动度和被动关节活动度。(4) 比较两组患者生活质量改善情况。采用BSHS-A量表对患者生活质量进行评估，其中包括一般健康、躯体功能、心理功能、社会功能，评分越高说明患者生活质量越好。

(四) 统计学分析

用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析，用t、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 一般资料

患者一般资料(表1)。

表1患者一般资料对比($\bar{x} \pm s, [n]\%$)

资料	观察组 (n=28)	对照组 (n=27)	t	P
性别	男	16 (57.14)	0.297	0.565
	女	12 (42.86)		
年龄 (岁)	34.52 ± 7.21	34.16 ± 7.43	0.247	0.550
烧伤面积 (%)	6.87 ± 2.28	6.53 ± 2.74	0.780	0.151
手术面积 (%)	2.50 ± 0.60	2.55 ± 0.36	0.391	0.448

(二) 对比心理状态改善情况

干预前, 观察组患者心理状态评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者心理状态评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。

表2比较心理状态改善情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	28	32.53 ± 4.17	12.19 ± 1.60	32.56 ± 4.75	14.32 ± 1.27
对照组	27	32.40 ± 4.54	5.10 ± 0.87	32.63 ± 4.30	5.15 ± 0.28
t	-	0.124	12.715	0.312	13.225
P	-	0.758	0.000	0.459	0.000

(三) 对比瘢痕康复情况和疼痛改善情况

干预前, 观察组患者瘢痕和疼痛评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者瘢痕和疼痛评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。

表3比较瘢痕康复情况和疼痛改善情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	瘢痕评分		疼痛评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	28	12.80 ± 2.63	6.56 ± 1.15	5.86 ± 1.12	2.24 ± 0.68
对照组	27	12.26 ± 2.21	7.70 ± 1.12	5.41 ± 1.15	3.25 ± 1.10
t	-	0.465	5.832	1.133	6.013
P	-	0.650	0.002	0.158	0.001

(四) 对比关节活动度改善情况

干预前, 观察组患者主动关节活动度、被动关节活动度与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者主动关节活动度、被动关节活动度显著优于对照组, ($P < 0.05$)。

表4比较关节活动度改善情况($\bar{x} \pm s$, °)

组别	例数	主动关节活动度		被动关节活动度	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	28	58.12 ± 3.63	30.84 ± 2.61	68.72 ± 5.42	41.59 ± 2.89
对照组	27	57.81 ± 3.12	18.24 ± 1.10	67.40 ± 4.25	30.75 ± 2.32
t	-	1.502	13.460	0.860	10.210
P	-	0.798	0.000	0.415	0.000

(五) 对比生活质量改善情况

干预前, 观察组患者生活质量各领域评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者生活质量各领域显著高于对照组, ($P < 0.05$)。

表5比较生活质量改善情况($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	观察组	对照组	t	P	
一般健康	干预前	32.75 ± 3.82	32.47 ± 3.23	0.235	0.880
	干预后	48.34 ± 4.65	44.59 ± 4.40	3.690	0.004
躯体功能	干预前	46.14 ± 4.28	46.82 ± 4.37	0.130	0.899
	干预后	57.71 ± 5.39	54.54 ± 5.16	2.235	0.005

指标	观察组	对照组	t	P	
心理功能	干预前	51.43 ± 5.52	51.57 ± 5.15	0.228	0.780
	干预后	84.24 ± 8.43	80.20 ± 8.50	2.369	0.020
社会功能	干预前	34.52 ± 3.46	34.17 ± 3.26	0.680	0.554
	干预后	45.80 ± 4.35	43.84 ± 4.14	2.450	0.015

三、讨论

目前, 临床在治疗四肢烧伤患者时常采用植皮手术, 然而如果围术期护理不到位, 将会对手术植皮成活侧面覆盖率以及四肢功能的恢复产生不良影响^[3]。

从中医的角度来讲, 情志和躯体脏腑气血之间存在很大关联。情志护理通过稳定患者的情绪, 纠正患者的行为习惯, 有助于患者痛苦的减轻, 同时还能够使患者对临床治疗成功信心得以增强, 有助于症状的尽快好转和康复^[4]。渐进式康复功能训练是根据身体各项功能开展有针对性的训练, 以患者的恢复情况为依据循序渐进地开展, 对身体部位存在运动障碍或者疼痛的患者适用^[5]。

在有关文献资料中提到, 情志护理有助于患者建立健康行为模式, 使其依从性得以提升, 有助于改善患者的生存质量^[6]。在本文中, 干预前, 观察组患者心理状态评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者心理状态评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。干预前, 观察组患者瘢痕和疼痛评分与对照组对比差异不显著, ($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者瘢痕和疼痛评分显著优于对照组, ($P < 0.05$)。该结果证实渐进式康复功能训练联合情志护理有助于稳定四肢烧伤患者的情绪, 使其疼痛严重程度得以减轻。原因在于情志护理不但能够使患者的负向情绪得以改善, 同时还能够使患者的治疗信念得以增强, 有利于患者对临床治疗和护理表示积极主动的配合。疼痛干预有助于减轻患者的疼痛严重程度, 相应减轻患者的心理压力, 有利于患者疾病尽快康复^[7]。

四、结论

总而言之, 渐进式康复功能训练联合情志护理有助于稳定四肢烧伤患者的情绪, 同时还能够有效缓解患者的疼痛症状, 有助于患者四肢功能的尽快恢复, 为患者尽快康复提供有利条件。

参考文献

- [1] 林雯娟, 刘舒婷. 精细化美容护理对烧伤患者整形植皮术后创面的影响 [J]. 福建医药杂志, 2024, 46(01):152-155.
- [2] 汪倩, 赵春月, 赵筱卓. 以结局为导向的多元化康复护理对大面积烧伤患者创面愈合和外观察受度的影响 [J]. 中国美容医学, 2024, 33(02):162-166.
- [3] 姚冰冰, 孙俊, 王秀成. 健康教育联合延伸护理对女性烧伤患者负性情绪及机体炎症的影响 [J]. 现代医药卫生, 2024, 40(01):162-165.
- [4] 潘娜, 王国秀, 马磊. ADOPT问题解决模式护理对大面积烧伤患者创面愈合及心理状态的影响 [J]. 中国美容医学, 2024, 33(01):165-169.
- [5] 王红艳, 乔晓婷, 盛丽. 基于扎根理论的心理护理对面部烧伤患者自我残障接受度及创伤后成长的影响 [J]. 中国美容医学, 2023, 32(11):167-171.
- [6] 陈黎明, 吴晓琴, 胡培章. 中药塌渍结合康复护理对双下肢烧伤患者创面愈合及心理弹性的影响 [J]. 光明中医, 2023, 38(19):3851-3854.
- [7] 许洪, 杜彩凤, 何军霞. 团队协作护理对大面积烧伤患者康复效果及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2023, 30(09):1299-1300.