

可能误入胸腔导致气胸形成;局部观察有无渗血,渗液及导管及通畅否,体位有无影响,血凝块是否阻塞导管及导管是否打拆。

肝素帽的注射口是由一种优质硅胶覆盖封闭的,可供注药或输液 600 次以上,每次应用时必须用无菌纱布包裹固定^[5],下次输液时从消毒处插入。另一种方法是输完液后用 250u/500ml 的肝素盐水 2ml 推入置管内,再盖上肝素帽,关闭开关,次日输液时打开肝素帽,用肝素盐水 2ml 推入后接上输液导管,将肝素帽用 75% 的酒精浸泡消毒,严格无菌操作,防止感染及空气进入。拆线时动作要轻,导管拔出后用无菌纱布按压入口处 5 分钟~15 分钟,嘱病人平卧休息,禁下床活动,短期内不宜活动,避免穿刺处出血。

参考文献

- [1] 孙业祥.严重烧伤病人休克期的酸硷失衡类型及机理的探讨[J].中国烧伤创疡杂志,2003,15(4):282~285.
- [2] 李士民.皮肤切开套管针静脉穿刺置管在烧伤休克的应用[J].2003,15(4):321~322.
- [3] 张向清.临床烧伤学——烧伤休克[M].山东科技出版社,1982.68.
- [4] 黄世英.深静脉置管在小儿烧伤中的应用体会[J].贵州医学,2003.7(2):123~124.
- [5] 应佩秀.股静脉置管术的应用体会[J].护士进修杂志,2003,18(9):861.

【作者简介】

罗玲(1962~),贵州兴义人,大专,主管护师.

(收稿日期:2003-12-29;修回日期:2004-02-05)

中小面积烧伤患者心理因素调查与健康指导

马海勤,张雪芳,成彩琴

【摘要】 目的:通过对 80 例烧伤患者三项心理因素的调查分析,探讨健康教育的意义。方法:对 2003 年 3 月至 10 月间所收治的 80 例烧伤患者进行心理反应观察,分析其思想动态和心理活动,结合每个病人的心理特点进行健康指导。结果:恐惧焦虑 22 例,占 27.50%;对治疗缺乏信心 13 例,占 16.25%;坦然 45 例,占 56.25%。我们针对不同患者心理状况实施不同健康宣教方案,促进了其功能恢复和心理康复,提高了生存质量。结论:通过有针对性的健康指导,最大限度满足了病人的心理需求,使病人在最佳状态接受治疗,护理。

【关键词】 烧伤,再生修复,健康教育

【中图分类号】 R644; R47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2004)01-0132-03

An investigation of the psychological factors of middle and small area burn patients and health guidance MA Hai-qin, Zhang Xue-fang, CHENG Cai-qin, Burns and Wounds Center, Hospital of Changji Prefecture, Xinjiang 831100

【Abstract】 Objective: To explore the significance of health education, through investigation of the three psychological factors of 80 cases of burn. **Method:** 80 cases of burn treated in our hospital during the period from March to October 2003 were selected to enter this study. The development of their thinking and their psychological activities were analyzed. **Result:** 22 cases had fear and anxiety, accounted for 27.50%; 13 cases were lack of confidence in the treatment, accounted for 16.25%; 45 cases were calm and at

【作者单位】 昌吉州医院烧伤创疡中心,新疆 831100

ease, accounted for 56. 25%. To each of them, health guidance was provided according to their individual psychological characteristics. Such guidance proved very helpful in promoting the efficacy of the treatment to recover the function of the burn organs and improving the psychological state and living quality of the patients. **Conclusion:** Health guidance aimed at specific condition of the individuals can to a greatest extent satisfy the psychological demand of the patients, so that the patients can have a very good psychological state to receive the treatment and nursing.

【Key words】 Burn; regenerative repair; health education

中国烧伤创疡中心昌吉分中心一直采用徐荣祥创立的烧伤湿性医疗再生技术治疗烧伤患者。实践证明,该疗法确实能使受损的皮肤达到生理性愈合。有些患者及其家属对烧伤治疗效果有疑虑。为了进一步完善烧伤湿性医疗技术的学术体系,我们对 80 例不同程度的烧伤患者进行了三项心理因素调查,通过分析后进行及时全面的健康教育,丰富了湿性医疗技术的内涵。

一、临床资料

1. 一般资料:本组病例中,男性 51 例,女性 29 例;文化程度在高中及其以上 16 例,初中及其以下 64 例。年龄在 10 岁~30 岁之间 54 例,31 岁以上 26 例。烧伤均为深Ⅱ度及浅Ⅲ度创面烧伤。

面积小于 10% TBSA 者 58 例,大于 11% TBSA 者 22 例。

2. 心理变化类型标准:参照 90 项症状自评量表和焦虑自评量表,我们设计了相关内容制成表格。

二、烧伤患者心理表现

1. 调查方法:采用直接观察法和交谈法,在病人入院后二天内,根据表格中的内容进行评定,以判定该患者此阶段的心理状态类型。

2. 结果:通过对 80 例烧伤患者心理反应观察,将其表现分为三类:即恐惧焦虑型,对治疗缺乏信心型及坦然型。

表 1 心理反应类型

类 别 人数 (%)	例数 (%)	性 别 (%)		年 龄 (%)		文化程度 (%)	
		男	女	10 岁~30 岁	31 岁以上	初中以下	高中以上
心理表现							
恐惧焦虑	22 (27.50)	15 (18.75)	7 (8.75)	14 (17.50)	8 (10)	20 (25)	2 (2.50)
对治疗缺乏信心	13 (16.25)	7 (8.75)	6 (7.50)	4 (5)	9 (11.25)	9 (11.25)	4 (5)
坦然	45 (56.25)	29 (36.25)	16 (20)	36 (45)	9 (11.25)	35 (43.75)	10 (12.50)

三、心理分析及健康指导

1. 从表中可看出,有恐惧焦虑心理的烧伤患者 22 例,男性占 68.18%,31 岁以上占 36.36%,文化程度初中以下占 90.90%。这类病人感到内心有一种不可言状的紧张、恐惧和难以忍受的不适感,忧心忡忡,夜不能寐。针对这种情况,我们采取与病人多交谈,给予仔细疏导和安慰,可详细介绍我们病区的环境、设施及专家情况。如:我们的病区实行双层隔离,双层消毒,采用先进的动态杀菌仪,病区的走廊及病室每日定时消毒二次,病室内一年四季通过空调保持舒适的恒温,再加上先进

的治疗,护理技术,可使病人很快治愈。也可邀请已治愈或治疗上取得显著效果的病人谈自己的亲身体会,以启发乐观情绪,淡化不良情绪影响,从而取得积极配合。

2. 表现为对治疗缺乏信心的患者 13 例,男性占 53.84%,31 岁以上占 69.23%,文化程度初中以下占 69.23%。这类病人表现为闷闷不乐,食欲差,愁眉苦脸或强颜欢笑。针对这种情况我们采取循循善诱,并要有恻隐之心,怜悯之情,态度和蔼诚恳,解除其心理负担,由消极的,被动的接受治疗变为积极的,主动的参与治疗,获得满意疗效。如:因经济原因特别是家庭经济困难的病人,会产

生对住室, 治疗用药价格的高低很敏感, 担心住院给家庭带来经济负担, 不愿输血, 不愿住隔离室等。我们针对不同文化、职业、年龄层次采取不同的宣教方式, 告知病人我们会尽可能在保证治疗的前提下为患者节约开支, 但同时也要让病人了解到皮肤因烧伤后而失去防御功能, 细菌容易乘虚而入, 如不积极治疗, 可能会造成创面感染, 导致疤痕挛缩, 甚至功能障碍。护士应以通俗易懂的语言, 结合病人的病情和症状, 深入浅出地讲解有关知识。病人烧伤后出现超高代谢, 而病人往往没有食欲, 容易出现营养不良, 免疫力低下, 抗感染力差, 愈合速度慢等, 如不及时纠正, 预后不佳。要鼓励病人多进食, 且以高蛋白, 高热量, 高维生素等有营养易消化的饮食为主, 如牛奶、肉粥、鸡蛋、鱼肉、水果、蔬菜等交替, 并嘱少饮用白开水, 可喝含钠液体等。

3. 大部分患者能坦然面对突发事件, 占被调查人数的 56.25%, 他们能正确面对现实, 相信科学, 主动与医护人员积极配合, 并且精神乐观, 心中坦然, 情绪稳定, 饮食起居正常。对于这一部分患者我们要用熟练、敏捷、轻柔的护理技术以减轻或避免加重病人躯体的痛苦, 以严肃认真的工作态度取得病人的信任, 对一些颜面部、颈部及肢体烧伤的病人, 特别对恢复期患者, 鼓励加强肢体功能锻炼, 尤其是关节部位的功能锻炼, 使其正确对待伤残, 鼓起生活勇气, 将功能障碍降到最低限度, 必要时指导病人进行整容手术, 尽最大能力恢复其容貌, 并及时说明为什么要进行功能锻炼, 以及功能锻炼与康复的关系。

小结: 通过系统扎实有效的健康教育指导, 80 例患者无并发症发生, 并提高了病人对烧伤认识水

平, 增强了信心, 丰富了知识, 从本调查可看出恐惧焦虑型及对治疗缺乏信心型的患者, 均不同程度存在颜面部及四肢关节部位烧伤, 心理压力大。健康教育应从初期开始进行, 同时避免护士一次性将教育内容灌输给病人, 要求护士要认真评估每位病人的心理状态, 护士不仅要了解病情变化, 做好治疗及护理, 而且还要善于察言观色和病人交谈, 然后结合每个病人的特点, 关心指导帮助他们, 最大限度地满足病人的需求, 以调动其战胜疾病的自身潜力, 使病人从被动接受治疗、护理转变为主动参与, 使患者、护士、家属共同参与到健康护理中来, 对改善医院形象, 增加知名度, 提高医院社会效益和经济效益发挥了积极的促进作用。

参考文献

- [1] 陆斐. 心理学基础. 一版, 人民卫生出版社, 2002, 7.
- [2] 王从蓉. 癌症患者心理变化及其心理护理要素. 中华临床护理杂志, 2002, 7: 1100~1101.

【作者简介】

马海勤 (1964~), 女 (汉族), 山东淄博人, 1982 年毕业于新疆昌吉卫校, 1995 年于新疆医科大学护理专业自考毕业, 护士长, 主管护师。

张雪芳 (1969~), 女 (汉族), 新疆昌吉人, 1989 年毕业于新疆昌吉卫校, 2001 年毕业于新疆呼图壁军医学校护理大专班, 护师。

成彩琴 (1972~), 女 (汉族), 新疆昌吉人, 1990 年毕业于新疆昌吉卫校, 2002 年毕业于新疆呼图壁军医学校护理大专班, 护师。

(收稿日期: 2004-01-05; 修回日期: 2004-02-15)

《燒傷再生醫學》英文專著出版

徐榮祥教授研究創立的《燒傷再生醫學》英文專著, 日前已由世界著名的生物學出版社 KARGER 正式出版并在全球發行。出版社在網站上聲明, 該著作的內容是“革命性的和令人驚奇的”。業內專家指出, 這是世界上第一本“再生醫學”專著, 標志着在全球生命科學家孜孜以求的醫學夢境, 已由中國人率先實現。