

优质护理模式在小儿烫伤后激光治疗疤痕的护理效果分析

高楠, 张旭*

空军军医大学唐都医院烧伤整形科 陕西西安

【摘要】目的 探讨优质护理模式在小儿烫伤后激光治疗疤痕的护理效果。**方法** 本次研究选择在 2023 年-2025 年期间确定样本, 最终选择 88 例烫伤后激光治疗疤痕的患儿作为样本, 均来自本院。且为了保证研究数据的可靠性, 采用随机数字表法将患儿分为观察组和对照组, 两组各纳入 44 例, 对照组采用常规护理模式照护, 观察组采用优质护理照护, 以此比较两组患儿疤痕改善情况、治疗依从性、不良反应发生率。**结果** 观察组患儿护理后疤痕色泽、血管分布、厚度和柔软度的评分均显著改善 ($P<0.05$); 接受优质护理的观察组患儿治疗积极性高, 依从性好 ($P<0.05$); 观察组患儿出现红斑、水疱、色素沉着、感染的人数较少, 表明其不良反应发生率较低 ($P<0.05$)。**结论** 患儿在烫伤后采用激光治疗疤痕, 不但要关注治疗效果, 后续的护理质量直接决定恢复效果, 而采用优质护理模式能够加强改善情况, 提高患儿的治疗依从性, 降低不良反应发生率, 患者整体体验感较佳, 容易认可, 因此值得临床推广应用。

【关键词】 优质护理模式; 小儿烫伤; 激光治疗; 疤痕; 护理疗效

【收稿日期】 2026 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260242

Analysis of the nursing effect of high-quality nursing mode in laser treatment of scars after pediatric burns

Nan Gao, Xu Zhang*

Department of Burn and Plastic Surgery, Tangdu Hospital, Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the nursing effect of high-quality nursing mode in laser treatment of scars in children with burns. **Methods** This study selected a sample to be determined between 2023 and 2025, and ultimately selected 88 children with scars treated with laser after burns as the sample, all from our hospital. In order to ensure the reliability of the research data, a random number table method was used to divide the children into an observation group and a control group, with 44 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received high-quality nursing care. The improvement of scars, treatment compliance, and incidence of adverse reactions were compared between the two groups of children. **Results** After nursing care, the scores of scar color, vascular distribution, thickness, and softness in the observation group were significantly improved ($P<0.05$); The observation group of children receiving high-quality care showed high treatment enthusiasm and good compliance ($P<0.05$); The observation group had fewer cases of erythema, blisters, pigmentation, and infection, indicating a lower incidence of adverse reactions ($P<0.05$). **Conclusion** When using laser treatment for scars in children with burns, not only should attention be paid to the treatment effect, but the quality of subsequent nursing directly determines the recovery effect. Adopting a high-quality nursing model can strengthen the improvement situation, improve the treatment compliance of children, reduce the incidence of adverse reactions, and provide a better overall experience for patients, which is easy to recognize. Therefore, it is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 High quality nursing model; Pediatric burns; Laser therapy; Scars; Nursing efficacy

患儿遭受烫伤以后, 为了保证其美观度, 会对其疤痕进行激光治疗, 除了关注治疗的效果, 还需要关注患儿的整体需求, 采用优质的护理模式, 帮助患儿减轻痛

苦, 促进恢复进程^[1]。常规的护理模式更多关注基本的照护, 减少患儿的哭闹, 更多是压抑了患儿的心理。而优质护理不但会覆盖术前的准备工作, 帮助缓解患儿

*通讯作者: 张旭

与家属的焦急心理, 还通过多维度照护促使患儿与家属提高治疗依从性和信心^[2]。同时, 优质护理还会延伸到家庭随访与功能锻炼, 确保患儿的恢复质量。对此, 本文依据优质护理模式在小儿烫伤后激光治疗疤痕的护理效果进行分析, 旨在为临床提供更多有效数据, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择在 2023 年-2025 年期间确定样本, 最终选择 88 例患儿烫伤后激光治疗疤痕的患儿作为样本, 均源自本医院。为了保证研究数据的可靠性, 采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 两组各纳入 44 例患者, 对照组采用常规护理模式照护患儿, 观察组采用优质护理照护患儿。对照组由 22 例男性患儿与 22 例女性患儿所组成, 年龄均分布在 3.1-6.8 岁之间, 且平均年龄在 4.91 ± 0.72 岁; 观察组由 23 例男性患儿与 21 例女性患儿所组成, 年龄分布在 3.2-6.9 岁之间, 且平均年龄在 4.92 ± 0.73 岁。两组患儿经过多维度比对, 发现无统计学意义 ($P > 0.05$), 确认可作为研究对象进行对比。

纳入标准: 患儿年龄均未超过 7 岁; 患儿烫伤后疤痕形成已经超过 3 个月; 家长均已签署知情同意书。

排除标准: 患儿对治疗无禁忌证; 患儿具有病理性瘢痕史; 患儿依从性极差, 完全不能配合护理。

1.2 方法

1.2.1 对照组患儿采用常规护理模式: 需要在手术前针对患儿家属进行宣教工作, 针对需要进行手术区域的皮肤进行清洁, 在手术完成后进行简单的敷料更换, 在患儿出院后需要进行常规的出院指导。需要按照标准流程完成每一项护理工作, 保证护理工作的质量^[3]。

1.2.2 观察组患儿采取优质护理服务: 在术前由专门的护士为患儿和家属进行心理疏导, 确保患儿家属能够积极支持护理工作。使用儿童绘本、动画视频等方

式帮助患儿减少恐惧心理。在术中采用陪伴形式, 帮助患儿转移注意力^[4]。术后需要针对患儿情况建立电子随访档案。且随访在每周进行, 主要通过视频方式指导患儿家属进行瘢痕按摩与功能锻炼, 明确患儿的恢复情况, 实时调整护理方案。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患儿不同护理模式下的瘢痕恢复情况: 主要针对患儿的瘢痕色泽、血管分布、厚度和柔软度进行评分, 评分工具为温哥华瘢痕量表 (VSS)^[5], 满分为 15 分, 患儿所得分值越低表示其恢复越佳。

1.3.2 观察两组患儿与家属治疗依从性: 分为十分依从、依从和不依从; 十分依从为患儿完成所有治疗项目与护理项目, 不存在落项, 治疗态度积极; 依从为仅存在较少落项, 治疗态度较好; 不依从则是落项严重且治疗不积极。依从率 = (非常依从人数 + 依从人数) ÷ 该组总人数 × 100%。

1.3.3 观察两组患儿的不良反应发生率: 针对红斑、水疱、色素沉着、感染进行人数统计。不良反应发生率 = 不良反应发生人数 ÷ 该组总人数 × 100%。

1.4 统计学分析

本次研究主要采用 APSS 23.0 统计软件进行数据分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计量资料用 [n (%)] 表示, 组间比较使用 χ^2 检验, 检验水准为 $\alpha = 0.05$ (即 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义)。

2 结果

2.1 比较两组患儿不同护理模式下的瘢痕恢复情况

观察组的评分分别为 1.25 ± 1.02 分、 1.53 ± 1.06 分、 1.42 ± 1.62 分、 1.46 ± 1.08 分; 对照组分别为 4.15 ± 1.03 分、 4.15 ± 0.42 分、 4.35 ± 1.03 分、 4.23 ± 1.04 分; 对照组分别为 4.15 ± 1.03 分、 4.15 ± 0.42 分、 4.35 ± 1.03 分、 4.23 ± 1.04 分。表 1 结果显示, 观察组患儿在护理后的瘢痕色泽、血管分布、厚度和柔软度的评分均显示出显著改善 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患儿不同护理模式下的瘢痕恢复情况[分, ($\bar{x} \pm s$)]

| 组别 | 例数 (n) | 瘢痕色泽 | 血管分布 | 厚度 | 柔软度 |
|---------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 观察组 (n) | 44 | 1.25 ± 1.02 | 1.53 ± 1.06 | 1.42 ± 1.62 | 1.46 ± 1.08 |
| 对照组 (n) | 44 | 4.15 ± 1.03 | 4.15 ± 0.42 | 4.35 ± 1.03 | 4.23 ± 1.04 |
| t 值 | - | 10.242 | 10.452 | 10.369 | 10.428 |
| p 值 | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.2 比较两组患儿与家属治疗依从性

观察组的非常依从人数与依从人数之和为 43 人, 该组患儿的治疗依从率为 97.72%; 对照组为 40 人, 依从率为 90.91%。表 2 结果显示, 采用优质护理的观察组患儿对治疗有积极性, 依从性高 ($P < 0.05$)。

2.3 比较两组患儿的不良反应发生率

观察组患儿发生人数仅 2 人, 不良反应发生率为 4.55%; 对照组的发生人数为 5 人, 发生率为 11.36%。表 3 结果显示, 观察组患儿出现红斑、水疱、色素沉着、感染的人数较少, 其不良反应发生率较低 ($P < 0.05$)。

表 2 对比两组患儿与家属治疗依从性 (n, %)

| 组别 | 例数 (n) | 十分依从 | 依从 | 不依从 | 依从率 |
|------------|--------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| 观察组 (n) | 44 | 42 (95.45%) | 1 (2.27%) | 1 (2.27%) | 43 (97.72%) |
| 对照组 (n) | 44 | 39 (88.64%) | 1 (2.27%) | 4 (9.09%) | 40 (90.91%) |
| χ^2 值 | - | - | - | - | 9.852 |
| p 值 | - | - | - | - | <0.05 |

表 3 对比两组患儿的不良反应发生率 (n, %)

| 组别 | 例数 (n) | 红斑 | 水疱 | 色素沉着 | 感染 | 发生率 |
|------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 观察组 (n) | 44 | 1 (2.27%) | 0 (0.00%) | 1 (2.27%) | 0 (0.00%) | 2 (4.55%) |
| 对照组 (n) | 44 | 1 (2.27%) | 1 (2.27%) | 2 (4.55%) | 1 (2.27%) | 5 (11.36%) |
| χ^2 值 | - | - | - | - | - | 9.654 |
| p 值 | - | - | - | - | - | <0.05 |

3 讨论

小儿在遭受烫伤以后, 疤痕形成的问题不可逃避, 但这一问题对于患儿与家属而言影响众多, 因为疤痕会破坏患儿皮肤的完整性与平滑度, 促使患儿外貌受到影响, 而且疤痕组织还容易限制患儿局部皮肤的活动, 对于患儿的生活造成负担^[6]。尤其是心理问题, 因为在儿童社交能力初步形成、自我认同的关键阶段, 疤痕容易导致患儿在与同伴进行交往的过程中受到负面影响, 不愿意积极主动地参与集体活动, 对自我形象产生自卑感等, 均导致患儿心理受伤害程度增加。针对烫伤处理, 多采用激光治疗, 能够有效改善患儿疤痕的外观和质地^[7]。而为了更好地恢复, 还需要增加合适的干预手段, 能够针对患儿不同年龄开展个体护理措施, 帮助患儿缓解心理压力, 提升治疗信心与依从性, 有助于患儿的身心进一步发展。优势护理是采取术前心理疏导, 术中全程陪伴, 术后随访跟踪护理, 给予患儿正确的反馈, 同时因为护理更具系统性, 能够有效降低不良反应发生率^[8]。

本研究结果显示: 观察组患儿在护理后的疤痕色泽、血管分布、厚度与柔软度的评分均显示出改善效果显著 ($P < 0.05$); 采用优质护理的观察组患儿对治疗有积极性, 依从性高 ($P < 0.05$); 观察组患儿出现红

斑、水疱、色素沉着、感染的人数较少, 表示其不良反应发生率处于较低趋势 ($P < 0.05$)。

综上所述, 发现优质护理更多强调帮助患儿与家属正面对治疗, 了解治疗的有效性, 明确配合护理的价值, 促使其积极参与治疗与护理, 以此降低不良反应发生率。细致的护理能够提高恢复效果, 促使患儿的身心均得到改善。

参考文献

- [1] 李杭, 李月, 刘敏, 肖建明. 优质护理理念对手部烫伤疤痕修复患儿围手术期心理情绪及生活质量的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(3): 152-155.
- [2] 吴凤琼, 翁丹霞, 蔡雪梅. 优质护理对烫伤患儿的护理效果观察[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(4): 35-36.
- [3] 金露, 刘磊. 儿童烧烫伤护理措施[J]. 青春期健康, 2025, 23(12): 76-77.
- [4] 梁珠阳, 王静, 杨亚平. 精细化护理在烫伤换药中的应用及其遵医性与自护能力的影响[J]. 中华养生保健, 2025, 43(7): 129-132.
- [5] 梁素丽, 江晓声, 庄美平, 林静. 1 例特重度烫伤患儿延迟复苏的多学科抢救与护理[J]. 蛇志, 2025, 37(3): 291-292.

- [6] 张丹,吕雯杰.手深度烧烫伤患者开展综合康复护理干预对手功能恢复的影响分析[J].当代医药论丛,2025,23(6):169-172.
- [7] 管怡博,李莹,王燕妮.儿童烫伤后植皮手术护理全攻略[J].青春期健康,2025,23(14):72-73.
- [8] 刘娇蓉,王珍珍,乔俊华.儿科护理管理中存在的安全隐

患及防范措施[J].国际护理学杂志,2025,44(9):1672-1675.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS