

## 加速康复护理模式在大面积烧伤患者中的应用效果研究

龙金莲

河池市第三人民医院 广西河池

**【摘要】目的** 探讨加速康复护理模式在大面积烧伤患者中的应用效果。**方法** 经患者和家属同意选取 40 例本院神经外科烧伤整形外科患者作为此次研究的样本，烧伤程度均为大面积烧伤，烧伤部位不一致。收治时间从 2024 年 2 月至 2025 年 3 月。将蓝红 2 个颜色的小球放入黑色盒子中，用随机抽球的方式分为两组，蓝色小球代表常规护理组；红色小球代表康复护理组，每组各 20 例。常规护理组按照常规护理干预，康复护理组则在常规护理的基础上，结合加速康复护理模式干预方案。对比两组患者并发症发生几率、生活质量评分、护理服务满意度。**结果** 康复护理组患者并发症几率明显低于常规护理组；生活质量评分也可以从不同纬度看出，康复护理组评分高于常规护理组；护理服务满意度康复护理组相较于常规护理组更让患者满意，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在大面积烧伤患者进行护理时，为患者予以加速康复护理模式能够提高护理效果，更加有效地控制并发症发生几率，提高患者生活质量，增加护理满意程度。大面积烧伤患者结合加速康复护理模式在实际护理中值得广泛应用借鉴。

**【关键词】** 加速康复护理；大面积烧伤；护理质量；应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 7 月 27 日

**【出刊日期】** 2025 年 8 月 22 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250432

### Study on the effectiveness of the enhanced recovery nursing model in patients with extensive burns

Jinlian Long

Hechi Third People's Hospital, Hechi, Guangxi

**【Abstract】Objective** To investigate the effectiveness of the enhanced recovery nursing model in patients with extensive burns. **Methods** Forty patients from the Departments of Neurosurgery and Burns and Plastic Surgery at our hospital were selected for this study with the consent of the patients and their families. All patients suffered extensive burns, with varying burn locations. The patients were admitted from February 2024 to March 2025. Two colored balls, blue and red, were placed in a black box and randomly assigned to two groups: the conventional care group (blue balls) and the rehabilitation care group (red balls). Each group consisted of 20 patients. The conventional care group received conventional nursing intervention, while the rehabilitation care group received conventional care combined with the enhanced recovery nursing model. The incidence of complications, quality of life scores, and satisfaction with nursing services were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the rehabilitation nursing group was significantly lower than that in the conventional nursing group. Quality of life scores were also higher in the rehabilitation nursing group than in the conventional nursing group, as shown by various dimensions. Patients in the rehabilitation nursing group were more satisfied with nursing services than those in the conventional nursing group, with the difference being statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Accelerated rehabilitation nursing can improve nursing outcomes, more effectively control the incidence of complications, improve patients' quality of life, and increase nursing satisfaction in patients with extensive burns. The application of accelerated rehabilitation nursing in the actual nursing of patients with extensive burns is worthy of widespread application and reference.

**【Keywords】** Accelerated rehabilitation nursing; Extensive burns; Nursing quality; Application effect

大面积烧伤是一种极为严重的创伤性疾病<sup>[1]</sup>。对患者的生理、心理以及社会功能等产生影响。烧伤不仅会

导致皮肤的大面积损伤，同时可能还会发生体液丢失、感染风险增加、机体免疫系统紊乱以及多器官功能障

碍等复杂的病理生理改变,不仅延长了患者的住院时间,增加了医疗支出,同时对生活质量、病情康复等也产生着较大的影响<sup>[2]</sup>。近年来,随着医学的进步,烧伤治疗技术也取得了很大进步。常规的烧伤护理模式,主要是以创面处理、并发症预防为主,但常规护理模式常常忽视了患者整体的康复,尤其是术后早期康复,术后心理护理。加速康复护理模式是一种新兴的护理理念,近年来,在各个外科领域均广泛应用,取得了较好的临床效果<sup>[3]</sup>。加速康复护理模式主张通过围手术期的护理干预,减少手术、治疗的应激反应,使患者尽快康复。加速康复护理模式强调围手术期外科医师、麻醉师、护士、营养师、康复治疗师等多学科合作<sup>[4]</sup>,使患者早期活动,早期进食,快速康复。本文对大面积烧伤患者实施加速康复护理,现对其临床效果进行分析,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院神经外科烧伤整形外科收治的大面积烧伤患者 40 例作为研究样本,从 2024 年 2 月至 2025 年 3 月。患者烧伤面积均大于 50% 并征得患者及家属同意。用蓝红小球的抽签方式将患者分为常规护理组(20 例)和康复护理组(20 例)。常规护理组(蓝色小球代表)男性患者 13 例,女性患者 7 例,年龄区间为 17-62 岁,患者平均年龄为(41.01±2.83)岁;康复护理组(红色小球代表)男性患者 11 例,女性患者 9 例,年龄区间为 18-60 岁,患者平均年龄(44.82±3.44)岁。两组患者临床资料基本情况,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),两组具有可比性。

### 1.2 方法

常规护理组护理人员仍然按照传统的基础护理模式,康复护理组患者则在基础护理基础上结合加速康复护理模式:①入院当天,护士向患者介绍医院环境、医生资质等,和患者建立良好的护患关系,消除患者紧张情绪,应用可视化教学,利用动画、模型等向患者讲解手术相关知识,包括手术流程、麻醉方式、手术可能发生的风险、注意事项等,耐心解答患者疑问;②优化禁食禁饮时间:适当术前缩短禁食禁饮时间。将时间调整至在术前 6 小时禁食固体食物,术前 4 小时可饮用葡萄糖溶液,这样能减少患者因长时间禁食禁饮产生的不适感和能量消耗,有利于患者术后恢复;③维持体温稳定及液体管理:术中需注意调节室温,帮助患者摆好体位,做好患者术中体液管理,密切观察患者的生命体征;④多模式镇痛:护理人员应根据患者疼痛程度,

给予相应的镇痛措施。建议采用自控镇痛泵,患者可以根据自身疼痛程度自行控制镇痛药物的使用<sup>[5]</sup>,同时还联合应用非甾体类抗炎药、局部麻醉药等多种镇痛药物,以及冷疗、按摩、经皮电神经刺激等缓解患者的疼痛,减少因疼痛导致的应激反应和术后并发症;⑤早期康复训练:在患者病情稳定后尽早开始康复训练,防止关节僵硬和肌肉萎缩<sup>[6]</sup>。护理人员根据患者自身的情况制定个性化的康复训练计划,在患者出院后通过定期随访评估患者的恢复情况;⑥根据患者病情、机体营养状况,制定个体化的营养支持计划<sup>[7]</sup>,鼓励患者早期经口进食,为患者提供高蛋白,高热量,高维生素饮食,如:鸡蛋,牛奶,鱼肉,新鲜蔬菜,水果等,保证为患者机体提供充足的营养,以满足机体恢复的需求。对于存在难食,营养不良的患者,通过鼻饲管鼻饲,静脉输入的方式给予营养支持,为患者机体提供足够的热量和蛋白质,保证患者机体能够快速痊愈创面;⑦保持创面清洁干燥,定期换药,观察创面愈合情况。植皮患者注意保护植皮片,避免植皮片受压、受摩擦,确保植皮片成活。采用先进的伤口愈合促进方案,如应用银离子敷料、负压吸引伤口治疗技术减少感染,促进创面愈合。同时进行伤口造路护理,进行定期伤口评估,确保伤口护理的专业性和连续性。

### 1.3 观察指标

比较常规护理组和康复护理组并发症发生的几率;比较常规护理组和康复护理组生活质量分数高低,包括生理和认知功能、精神状态、社会交际能力;比较常规护理组和康复护理组护理满意度,自制调查表由患者填写,满意度分为 3 个等级,即非常满意、满意及不满意。

### 1.4 统计学分析

在本次调研里,所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实施专业分析,当中计数数据使用( $\bar{x} \pm s, \%$ )代替。若两组比照结果  $P < 0.05$ ,说明实验价值得到了体现。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率

康复护理组患者发生并发症共计 2 例,占 10%,常规护理组患者发生并发症共计 6 例,占 30%,组间相比( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 生活质量评分对比

两组患者生活质量评分比较,康复护理组生理功能、认知功能、精神状态、社会交际能力评分均高于常规护理组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

## 2.3 护理满意度对比

康复护理组患者总满意 19 例, 占 95%, 常规护理

组患者总满意 17 例, 占 85%, 组间相比 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 1 并发症发生率 (n, %)

组别	例数	创面感染	关节功能障碍	休克	总发生率
常规护理组	20	3 (15.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	6 (30.00)
康复护理组	20	1 (5.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	2 (10.00)
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 对比两组患者生活质量评分[分, ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	生理功能	认知功能	精神状态	社会交际能力
常规护理组	20	74.50 ± 4.68	76.34 ± 2.29	74.10 ± 1.59	77.48 ± 5.67
康复护理组	20	84.63 ± 4.21	84.73 ± 2.20	82.53 ± 2.45	85.89 ± 5.68
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
常规护理组	20	14 (70.00)	3 (15.00)	3 (15.00)	17 (85.00)
康复护理组	20	18 (90.00)	1 (5.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

大面积烧伤患者极易引发创面感染, 因皮下组织损伤严重, 给患者的身心造成了严重的损伤, 与此同时生活质量严重下降<sup>[8]</sup>。大面积烧伤患者治疗期间常伴有各种消极情绪及社会适应性降低问题, 对患者本人和家属来说, 漫长的康复过程可能面对的是日益增加的经济负担和心理负担。心理健康问题是大面积烧伤患者不可忽视的, 良好积极的心态能够降低并发症发生的几率, 很多患者面对瘢痕增生、面部损伤等问题采取逃避的态度, 并不利于病情的恢复。护理人员及时发现患者的负面情绪, 正确引导疏通, 可以使患者用正确且乐观的心态面对病情。加速康复护理模式其根本目的是以患者为中心, 消除影响治疗的不利因素, 从心理及生理多个层面进行干预, 最大限度提高患者的身心舒适度, 帮助其树立乐观心态, 坚定疾病康复信念, 从而积极配合治疗及护理。护理人员根据患者疾病特点及实际情况制定科学性、合理性的康复计划, 重视烧伤患者的心理需求, 为其提供情感基础, 能帮助患者缓解焦虑等情绪, 快速适应社会生活, 提升治疗依从性。

综上所述, 加速康复护理可有效降低患者并发症发生的几率, 提高患者生活质量和患者满意度高, 在大面积烧伤患者护理中具有较高的应用价值, 值得推广。

## 参考文献

[1] 佐方清, 苏加庆, 李阳, 等. 大面积烧伤患者住院期间血

蛋白最低值与预后的关系[J]. 中华烧伤与创面修复杂志, 2024, 40(6):543-550.

- [2] 黄静, 冷佳梅, 唐秋燕. 集束化护理联合银离子藻酸盐敷料在大面积烧伤患者中心静脉导管感染中的应用[J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11(3):341-344, 367.
- [3] 谭红艳, 魏静. 医护一体化快速康复护理对骨折患者术后康复的效果[J]. 医学论坛, 2024, 6(24):236-238.
- [4] 唐蜜, 李印, 陈育玲, 等. 加速康复护理在腹部带蒂皮瓣围术期中的应用[J]. 实用手外科杂志, 2024, 38(4):570-572.
- [5] 范茹, 林继红, 李春杰, 等. 加速外科康复护理在人工髋关节置换术后的应用效果[J]. 临床医学工程, 2024, 31(10):1273-1274.
- [6] 秦争艳, 康晓冉, 张辉敏. 多途径健康教育联合支持性心理护理在大面积烧伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(12):94-97.
- [7] 张直群, 王树, 邹同荣, 等. 早期康复治疗在大面积烧伤患者中的临床应用及疗效观察[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(06):161-164.
- [8] 孙华, 曹娟, 周洪宇, 等. 加速康复护理标准化作业流程在行肝移植患者术后康复中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(12):61-63.

版权声明: ©2025 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