

## 康复一体化护理模式在双下肢烧伤植皮患者中的效果评估

张娇娇, 刘佩\*

空军军医大学唐都医院烧伤整形科 陕西西安

**【摘要】目的** 评估康复一体化护理模式在双下肢烧伤植皮患者中的应用效果, 以此为临床优化烧伤患者护理方案提供参考。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月我院收治的 48 例双下肢烧伤植皮患者作为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和干预组, 每组各 24 例。对照组实施烧伤植皮常规护理, 干预组在常规护理基础上实施康复一体化护理模式。比较两组患者的创面愈合时间、肢体功能恢复情况、并发症发生率及护理满意度指标。**结果** 干预组患者创面愈合时间短于对照组, 肢体功能恢复优良率高于对照组, 并发症发生率低于对照组, 护理满意度高于对照组 (均  $P < 0.05$ )。**结论** 康复一体化护理模式可有效缩短双下肢烧伤植皮患者的创面愈合时间, 促进肢体功能恢复, 降低并发症发生率, 提升护理满意度, 具有较高的临床应用价值。

**【关键词】** 康复一体化护理; 双下肢烧伤; 植皮手术; 创面愈合; 肢体功能

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 4 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 3 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260176

### Evaluation of the effect of rehabilitation integrated nursing model in patients with lower limb burn skin transplantation

Jiaojiao Zhang, Pei Liu\*

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

**【Abstract】 Objective** To evaluate the application effect of the integrated rehabilitation nursing model in patients with lower limb burns undergoing skin grafting, and to provide reference for optimizing nursing plans for burn patients in clinical practice. **Methods** 48 patients with lower limb burns and skin grafts admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an intervention group using a random number table method, with 24 cases in each group. The control group received routine care for burn skin grafting, while the intervention group received integrated rehabilitation nursing on the basis of routine care. Compare the wound healing time, limb function recovery, incidence of complications, and nursing satisfaction indicators between two groups of patients. **Results** The wound healing time of the intervention group was shorter than that of the control group, the rate of excellent limb function recovery was higher than that of the control group, the incidence of complications was lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group (all  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The integrated rehabilitation nursing model can effectively shorten the wound healing time of patients with lower limb burns and skin grafts, promote limb function recovery, reduce the incidence of complications, improve nursing satisfaction, and has high clinical application value.

**【Keywords】** Integrated rehabilitation nursing; Burns on both lower limbs; Skin grafting surgery; Wound healing; Limb function

双下肢烧伤可以说是临床中常见的烧伤类型, 植皮手术是修复深度烧伤创面的关键手段<sup>[1]</sup>。但需要注意的是, 这一治疗方式在术后极容易出现创面感染、皮片坏死以及肢体功能障碍等问题。一旦出现这些情况, 就会影响患者生活质量<sup>[2-3]</sup>。康复一体化护理模式是一种

将急性期护理、术后康复训练以及出院指导贯穿全程的护理模式, 着重强调护理、康复、随访的连续性, 现报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

\*通讯作者: 刘佩

选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月我院收治的 48 例双下肢烧伤植皮患者作为研究对象, 采用随机数字表法将 48 例患者分为对照组和干预组, 每组各 24 例。对照组中男 14 例, 女 10 例, 年龄 22-63 岁, 年龄均值 ( $41.25 \pm 8.62$ ) 岁; 干预组中男 13 例, 女 11 例, 年龄 20-64 岁, 年龄均值 ( $40.83 \pm 9.15$ ) 岁。两组患者一般资料差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组实施烧伤植皮常规护理: 术后保持创面清洁干燥, 定期换药, 观察皮片存活情况; 监测生命体征, 预防感染; 指导患者卧床休息, 抬高患肢促进静脉回流; 出院时告知患者日常护理注意事项及复诊时间<sup>[4-5]</sup>。

1.2.2 干预组在常规护理基础上实施康复一体化护理模式, 具体措施如下:

(1) 成立康复一体化护理小组: 由烧伤科护士长、主管护师、康复治疗师及心理咨询师组成, 根据患者烧伤程度、植皮面积及身体状况, 制定个性化的康复护理方案。

(2) 急性期护理 (术后 1~7d): 以保护皮片、预防感染为核心, 保持患肢功能位, 避免皮片受压或牵拉; 采用湿性愈合敷料换药, 减少创面刺激; 遵医嘱合理使用抗生素, 监测体温及创面分泌物变化; 同时进行心理干预, 通过沟通缓解患者焦虑、恐惧情绪。

(3) 康复训练期护理 (术后 8d~创面愈合): 创面无感染、皮片存活良好后, 循序渐进开展康复训练。①被动训练: 由康复治疗师指导, 对患者下肢进行屈伸、旋转等被动活动, 每天 2 次, 每次 15min, 防止关节僵硬; ②主动训练: 鼓励患者进行踝关节背伸、跖屈, 逐渐增加训练强度和时长<sup>[6-7]</sup>; ③压力治疗: 创面愈合后及时佩戴弹力套, 指导患者正确佩戴方法, 预防瘢痕挛缩。

(4) 出院延续护理: 建立患者随访档案, 出院后 1 个月内每周电话随访 1 次, 指导患者居家康复训练方法, 提醒按时复诊。

## 1.3 观察指标

1.3.1 对比分析两组患者创面愈合时间: 记录两组患者从术后第 1 天至创面完全上皮化、无分泌物、皮片与创面紧密贴合的时间。

1.3.2 对比分析两组患者肢体功能恢复情况: 术后 3 个月采用下肢功能评分量表评估, 从关节活动度、行走能力、日常活动能力 3 个维度评分, 总分 100 分。 $\geq 90$  分为优, 80~89 分为良, 60~79 分为可,  $< 60$  分为差<sup>[8]</sup>。

1.3.3 对比分析两组患者并发症发生率: 记录两组患者术后 3 个月内发生的并发症, 包括创面感染、皮片坏死、瘢痕挛缩、关节僵硬, 计算发生率。

1.3.4 对比分析两组患者护理满意度: 术后 3 个月采用自制《烧伤患者护理满意度量表》评估, 从护理态度、操作技能等维度评分, 总分 100 分。 $\geq 90$  分为非常满意, 80~89 分为满意, 60~79 分为一般,  $< 60$  分为不满意。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理, 计数资料用  $[n (\%)]$  表示, 行  $\chi^2$  检验, 计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 行  $t$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者创面愈合时间比较

护理后, 干预组患者创面愈合时间短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者肢体功能恢复情况比较

护理后, 干预组患者肢体功能恢复优良率高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组患者并发症发生率比较

护理后, 干预组患者并发症总发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

### 2.4 两组患者护理满意度比较

护理后, 干预组患者护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表 1 两组患者创面愈合时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	例数	创面愈合时间
对照组	24	$28.65 \pm 4.32$
干预组	24	$20.38 \pm 3.56$
T 值	-	7.237
P 值	-	0.000

表 2 两组患者肢体功能恢复情况比较[n (%) ]

肢体功能等级	对照组 (n=24)	干预组 (n=24)	$\chi^2$	P
优	6 (25.00)	13 (54.17)	—	—
良	8 (33.33)	9 (37.50)	—	—
可	7 (29.17)	2 (8.33)	—	—
差	3 (12.50)	0 (0.00)	—	—
优良率	14 (58.33)	22 (91.67)	7.1111	0.007

表 3 两组患者并发症发生率比较[n (%) ]

并发症类型	对照组 (n=24)	干预组 (n=24)	$\chi^2$	P
创面感染	4 (16.67)	1 (4.17)	—	—
皮片坏死	3 (12.50)	0 (0.00)	—	—
瘢痕挛缩	5 (20.83)	1 (4.17)	—	—
关节僵硬	2 (8.33)	0 (0.00)	—	—
总发生率	14 (58.33)	2 (8.33)	13.500	0.000

表 4 两组患者护理满意度比较[n (%) ]

指标	对照组 (n=24)	干预组 (n=24)	$\chi^2$	P
非常满意	7 (29.17)	15 (62.50)	—	—
满意	8 (33.33)	8 (33.33)	—	—
一般	6 (25.00)	1 (4.17)	—	—
不满意	3 (12.50)	0 (0.00)	—	—
满意度	15 (62.50)	23 (95.83)	8.084	0.004

### 3 讨论

双下肢深度烧伤植皮术后的康复护理是影响患者预后的关键环节, 常规护理模式缺乏对康复过程的系统性规划, 易导致患者出现创面愈合延迟、肢体功能恢复不佳等问题。康复一体化护理模式打破了传统护理的局限性, 通过成立专业护理小组、分阶段实施护理干预、延续出院随访等措施, 实现了护理与康复的有机结合。

本研究结果显示, 干预组患者创面愈合时间短于对照组, 同时, 干预组肢体功能恢复优良率达 91.67%, 高于对照组的 58.33%。在并发症方面, 干预组总发生率仅为 8.33%, 低于对照组的 58.33%。此外, 干预组护理满意度高达 95.83%, 高于对照组。

综上所述, 康复一体化护理模式可有效缩短双下肢烧伤植皮患者的创面愈合时间, 促进肢体功能恢复, 降低并发症发生率, 提升护理满意度, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 鲁秀远, 王红霞. 康复一体化护理模式在下肢烧伤植皮患者中的应用研究[J]. 农垦医学, 2025, 47(04): 380-384.
- [2] 吴玲, 王志莹, 蓝叔龙, 等. 康复一体化护理联合微波治疗仪在双下肢烧伤植皮患者护理中的临床观察[J]. 中国医疗美容, 2024, 14(11): 107-110.

- [3] 高丽. 烧伤后疤痕增生患者的家庭康复护理方式有哪些[J]. 人人健康, 2023, (16): 111.
- [4] 刘希娟, 陈洁, 马英豪, 等. 康复护理干预促进深 II 度下肢烧伤患者植皮术后创面恢复与生活质量提升[J]. 陆军军医大学学报, 2023, 45(08): 854-860.
- [5] 刘婷, 丁晓倩, 侯国冉. 康复一体化护理在双下肢烧伤植皮患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(03): 33-36.
- [6] 唐靖. 流体悬浮床配合细节护理对严重烧伤治疗患者外观及功能恢复的影响[J]. 中国美容医学, 2023, 32(03): 154-158.
- [7] 戴林玲, 黄美霞, 冯凤环. 削痂植皮手术结合康复路径措施对深度烧伤患者预后效果探讨[J]. 中外医疗, 2022, 41(16): 158-162.
- [8] 钟莉, 陈晓娟, 古芝燕. 烧伤植皮联合综合性康复护理干预治疗手部烧伤临床效果分析[J]. 中国美容医学, 2022, 31(01): 152-155.

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