

心理弹性支持结合基于行为转变理论的护理方案在颜面部 烧伤患者中的价值研究

窦长霞, 魏文松*, 陈文娣

江苏省徐州市中国人民解放军陆军第七十一集团军医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析颜面部烧伤患者采取心理弹性支持结合基于行为转变理论的护理方案效果。**方法** 选取 66 例颜面部烧伤患者, 研究过程中脱落 6 例, 最终纳入 60 例, 随机分为观察组(心理弹性支持结合基于行为转变理论的护理方案)和对照组(常规护理)各 30 例, 对比效果。**结果** 观察组心理健康水平、社交回避及苦恼评分低于对照组, 伤残接受度评分、生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 心理弹性支持结合基于行为转变理论的护理方案可有效改善颜面部烧伤患者心理健康, 降低社交回避程度, 提升伤残接受度与生活质量, 效果理想。

【关键词】 颜面部烧伤; 心理弹性支持; 心理健康; 基于行为转变理论的护理; 生活质量

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260347

A study on the value of psychological resilience support combined with a nursing program based on the theory of behavioral change in patients with facial burns

Changxia Dou, Wensong Wei*, Wendi Chen

Jiangsu Provincial Xuzhou Military Region Army 71st Group Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of psychological resilience support combined with a nursing program based on the transtheoretical model of behavior change in patients with facial burns. **Methods** Sixty-six patients with facial burns were selected. Six patients dropped out during the study, leaving a final sample of 60, which was randomly divided into an observation group (30 cases) receiving psychological resilience support combined with a nursing program based on the theory of behavior change, and a control group (30 cases) receiving routine nursing. The effects of the two groups were compared. **Results** The scores of mental health, social avoidance and distress in the observation group were lower than those in the control group, while the scores of disability acceptance and quality of life were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Psychological resilience support combined with a nursing program based on the transtheoretical model of behavior change can effectively improve mental health, reduce social avoidance, enhance disability acceptance and quality of life in patients with facial burns, with satisfactory outcomes.

【Keywords】 Facial burns; Psychological resilience support; Mental health; Nursing care based on behavior change theory; Quality of life

颜面部烧伤属于临床常见特殊部位烧伤, 因面部皮肤薄弱、器官分布密集, 不仅会造成躯体创伤, 也易因外观改变、疼痛不适等引发焦虑、抑郁等不良心理, 甚至导致患者出现社交回避、伤残接受度低下等问题, 严重影响身心康复与生活质量^[1]。临床针对颜面部烧伤患者多采用常规护理, 多聚焦于创面基础护理, 对患者心理状态、行为依从性及长期康复管理的关注度不足, 难以全面满足患者身心康复需求, 整体护理干预效果

存在局限性^[2]。心理弹性支持可助力患者重建心理平衡, 提升心理应激防御能力, 行为转变理论则能分阶段引导患者建立健康康复行为, 二者联合可为颜面部烧伤患者提供全方位护理干预^[3]。基于此, 本研究探讨该联合护理方案的应用价值, 具体如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 2 月至 2025 年 2 月, 66 例颜面部烧伤患

*通讯作者: 魏文松

者, 研究过程中脱落 6 例, 最终纳入 60 例, 随机分为观察组 30 例, 男 18 例, 女 12 例, 平均年龄 (39.66 ± 3.52) 岁; 对照组 30 例, 男 19 例, 女 11 例, 平均年龄 (40.55 ± 3.43) 岁, 两组资料对比 ($P > 0.05$)。本研究经江苏省徐州市中国人民解放军陆军第七十一集团军医院医学伦理委员会批准(伦理号 LL-2023YX12), 所有患者均知情同意。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 包括: 护理人员及时清理创面分泌物与药渣, 预防感染, 避免创面日晒、抓挠摩擦, 遵医嘱用药缓解瘙痒; 指导患者进食清淡、易消化且高蛋白食物, 主动沟通疏导心理, 患者出现不适或异常情况, 立即上报医师处理。

观察组: 心理弹性支持结合基于行为转变理论的护理方案, 包括: (1) 心理弹性支持。护理人员主动与患者构建良好护患关系, 耐心倾听其身心诉求, 给予针对性病情解答与康复指导, 同时对患者家属开展心理引导, 鼓励家属以正向语言给予患者情感支撑。引导患者适度参与社交及娱乐活动, 缓解烧伤带来的心理应激, 重建心理平衡。干预频率为每周面对面沟通 30 分钟, 患者出院后通过电话随访持续落实心理支持。(2) 基于行为转变理论的护理方案。1) 意向阶段(护理第 1 周)。患者入院后, 护理人员全面评估其颜面部烧伤面积、深度及感染风险, 同时筛查不良心理情绪。主动与患者及家属沟通, 明晰患者对烧伤疾病的认知程度, 通过科普讲解, 让患者意识到自身健康行为对创面愈合的重要性, 强化康复意愿。2) 行为阶段(第 2 周至患者出院)。强化患者康复行为意识。饮食上指导患者食用清淡易消化食物, 多补充维生素与优质蛋白, 禁食辛辣刺激、高胶原纤维食物; 疼痛护理中, 宣教疼痛管理知识, 轻度疼痛采用放松、转移注意力等非药物方式

缓解, 必要时遵医嘱用药。同时讲解创面护理要点, 强调清洁、避光、防感染的关键作用。3) 维持阶段(患者出院后)。患者出院时, 为其制定全面细致的出院指导方案, 含居家创面皮肤护理技巧、饮食合理调整方法、针对性康复训练要点等内容。建立专属随访机制, 及时响应患者出院后遇到的各类护理疑问, 给予专业解答与实时支持; 每周通过电话随访形式, 全面评估患者居家康复进展, 根据患者实际恢复情况, 动态调整护理方案, 同步持续提供科学的护理指导与心理支持, 巩固康复效果。

两组均干预 2 个月。

1.3 观察指标

(1) 心理健康水平^[4]: 本次研究选取症状自评量表(SCL-90)中的 4 个维度评价, 含强迫、焦虑等, 分数越低代表心理状态越好。

(2) 伤残接受度、社会回避及苦恼^[5]: ADS 评价伤残接受度, SAD 评价社交回避及苦恼, 前者分数越高说明接受度越好; 后者分数越高代表社交回避及苦恼程度越严重。

(3) 生活质量^[6]: 简化版烧伤健康量表(BSHS-A)评价, 含躯体功能等方面, 分数越高代表生活质量越好。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据, 计数、计量(%)、($\bar{x} \pm s$)表示, 行 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 心理健康水平

干预后, 组间比较 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 伤残接受度、社交回避及苦恼

干预后, 组间比较 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 生活质量评分

干预后, 组间比较 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 心理健康水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
焦虑	干预前	2.28 $\pm$ 0.31	2.35 $\pm$ 0.31	0.298	>0.05
	干预后	0.72 $\pm$ 0.17	0.87 $\pm$ 0.19	3.171	<0.05
抑郁	干预前	2.95 $\pm$ 0.51	3.04 $\pm$ 0.45	0.848	>0.05
	干预后	0.57 $\pm$ 0.22	0.71 $\pm$ 0.21	2.578	<0.05
敌对	干预前	2.36 $\pm$ 0.45	2.41 $\pm$ 0.43	0.516	>0.05
	干预后	0.61 $\pm$ 0.13	0.74 $\pm$ 0.16	3.293	<0.05
强迫	干预前	2.38 $\pm$ 0.33	2.34 $\pm$ 0.51	0.633	>0.05
	干预后	0.62 $\pm$ 0.21	0.91 $\pm$ 0.18	6.086	<0.05

表 2 伤残接受度、社交回避及苦恼 ($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	<i>t</i>	<i>P</i>
SAD	干预前	23.12±2.04	23.04±1.97	0.187	>0.05
	干预后	11.34±1.33	12.15±1.43	2.713	<0.05
ADS	干预前	54.83±9.31	55.19±9.86	0.159	>0.05
	干预后	72.66±6.41	70.03±5.81	2.034	<0.05

表 3 生活质量评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	<i>t</i>	<i>P</i>
心理功能	干预前	39.23±4.31	39.14±4.17	0.097	>0.05
	干预后	72.20±6.36	61.23±6.60	7.821	<0.05
一般健康状态	干预前	30.25±3.58	30.17±3.67	0.101	>0.05
	干预后	69.19±6.33	58.42±6.16	7.226	<0.05
社会关系	干预前	51.50±6.16	51.33±6.19	0.112	>0.05
	干预后	82.14±9.67	75.28±9.11	2.381	<0.05
躯体功能	干预前	21.84±3.68	21.55±3.47	0.348	>0.05
	干预后	62.74±7.25	54.28±6.50	5.688	<0.05

3 讨论

颜面部烧伤患者常伴随强烈的心理应激与行为依从性下降,单纯依靠创面护理难以实现整体康复。当前临床护理多侧重躯体干预,对患者心理调适、行为养成及长期康复管理的系统性支持不足,难以有效改善其负性情绪与社会适应能力,影响整体预后。

本研究结果中,干预后观察组 SCL-90 评分均低于对照组说明联合干预可有效改善患者心理健康状态。原因在于心理弹性支持通过构建良好护患关系、联合家属情感支持,帮助患者疏导负性情绪,提升心理应激防御能力,缓解烧伤带来的心理创伤;而行为转变理论在意向阶段帮助患者正确认知疾病,消除因认知偏差引发的不良情绪,从心理层面减轻负面情绪^[7]。观察组 SAD 评分低于对照组、ADS 评分高于对照组,提示该护理方案可降低患者社交回避与苦恼程度,提升伤残接受度,心理弹性支持引导患者参与社交娱乐活动,帮助其逐步走出心理阴霾,主动接纳自身病情,同时家属的陪伴与社会支持进一步消除患者社交顾虑,改善社交回避状态^[8]。生活质量方面,观察组各维度评分均高于对照组,究其原因,该护理方案从行为各阶段落实创面护理、饮食、疼痛及居家康复指导,规范患者康复行为,加速创面愈合与躯体功能恢复,同时心理干预同步改善心理与社会功能,实现身心全方位康复,最终全面

提升患者生活质量。

综上,心理弹性支持结合基于行为转变理论护理可全方位改善颜面部烧伤患者身心状态,提升康复效果与生活质量,值得应用。

参考文献

[1] 陈滢,刘青山,颜浩,等. 特殊部位深度烧伤患者自尊和社会支持与病程不同时期心理健康状况的相关性分析[J]. 海军军医大学学报,2024,45(8):1016-1021.

[2] 陈宇峰,王媚,赵彩霞,等. 深度烧伤康复期患者心理社会适应的潜在剖面分析及影响因素[J]. 保健医学研究与实践,2025,22(4):134-140.

[3] 宫青香,崔倩,孙晨晨. 基于 FCC 模式的多维度支持护理对烧伤植皮患者心理状态和生活质量的影响[J]. 中国美容医学,2025,34(1):78-82.

[4] 余娅薇,卢小检. 基于 IDEAS 模式的术前访视联合共情支持对严重烧伤患者生理应激、应对方式和瘢痕恢复的影响[J]. 中国美容医学,2024,33(5):160-164.

[5] 邓云云,谭惠仪,郭帅杰,等. 重度烧伤康复期患者尊严受损体验的质性研究[J]. 中华护理杂志,2024,59(20): 2502-2508.

[6] 樊洁婷,朱艳秋,宁晓辉,等. 社区养老机构护士胰岛素应

用管理经验与挑战的定性研究[J]. 中华全科医师杂志,2025,24(8):970-977.

志,2025,31(22):3031-3036.

- [7] 蔡新楠,宋意,奚萍,等. 1 例安宁疗护专科护士主导的食管癌放疗术后伴骨转移患者终末期护理[J]. 护理学报,2025,32(22):62-64.

- [8] 余红丽,祝红娟,王倩,等. 居家老年糖尿病足患者自我管理困境与应对策略的质性研究[J]. 中华现代护理杂志,2025,31(22):3031-3036.

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