

# 烧伤患者家属康复知识调查分析与健康教育对策

夏冬云

烧伤患者生理、心理上承受着巨大痛苦,治疗后期的康复护理是一个长期过程,家属在其中发挥着重要作用。有针对性地对患者家属进行健康教育,使之积极参与到整个康复护理过程中,可减轻患者心理负担,改善其身体功能和情绪,提高生活质量。为此笔者进行了如下调查,以期对烧伤患者的康复研究提供参考。

## 1 调查对象及研究方法

本研究以 2006 年 1 月—2008 年 12 月我科收治的 96 例烧伤患者的家属 100 人为调查对象,其中男 68 人、女 32 人,年龄 29 ~ 86 岁。与患者关系:配偶 49 人,子女 33 人,父母 13 人,其他关系 5 人;高中及以上学历 45 人,高中以下学历 55 人。患者烧伤总面积为 20% ~ 80% TBSA,单纯有浅 II 度创面者 12 例、单纯深 II 度创面 25 例、浅 II ~ III 度混合创面 59 例。

采用问卷调查法和数理统计法。向家属发放自行设计的问卷调查表,内容包括对烧伤后康复知识的了解情况、需求情况,对健康教育方式及社会家庭支持系统的需求情况。

## 2 结果

本次调查共发放问卷 100 份,回收有效问卷 96 份,有效率 96%。结果见表 1,2。

表 1 96 位患者家属对烧伤康复知识的了解情况(人)

问卷内容	回答正确	回答不正确
烧伤康复与心理的关系	21(21.9%)	75(78.1%)
烧伤康复与饮食的关系	41(42.7%)	55(57.3%)
烧伤康复与功能锻炼的关系	21(21.9%)	75(78.1%)
烧伤后创面护理	26(27.1%)	70(72.9%)
瘢痕预防和护理	20(20.8%)	76(79.2%)

表 2 96 位患者家属对烧伤康复知识和健康教育方式需求情况

需求内容	需求人数(人)	百分率(%)
<b>康复知识</b>		
烧伤后创面保护	78	81.3
烧伤后营养支持	63	65.6
烧伤后功能锻炼	92	95.8
瘢痕预防和治疗	96	100.0
烧伤康复与社会家庭支持的关系	96	100.0
<b>健康教育方式</b>		
一对一宣教	94	97.9
发放宣传材料	89	92.7
集体讲课	25	26.0
电话咨询	52	54.2

## 3 讨论

本次调查结果显示,只有 21 位(21.9%)烧伤患者家属意识到,良好的心理状态能促进患者后期康复;大部分(78.1%)家属不了解心理健康的重要性。不到一半(42.7%)的家属认为合理的饮食有利于康复,近半数家属不会正确调整饮食结构。仅约 1/5 的家属认识到恢复期功能锻炼的重要性,了解烧伤后创面护理及瘢痕预防和护理知识。可见患者家属对烧伤后康复知识的认识明显不足。大多数家属心理护理知识欠缺,对患者缺乏心理支持。而患者心理压力过大会出现焦虑、抑郁、淡漠等负性情绪,活动减少,对康复锻炼缺乏主动性和积极性,可能造成关节挛缩畸形、肌肉失用性萎缩等临床症状<sup>[1]</sup>。所以,对患者家属进行有针对性的、系统的健康教育,有助于其了解患者的压力源和需要,及时进行心理疏导,促进其心理和肢体功能的恢复。

患者家属对瘢痕预防及烧伤后功能锻炼相关知识有强烈的需求,说明他们更关注的是患者外表和肢体功能恢复,而对于如何达到这一目的知之甚少。因患者烧伤的原因、部位及程度不同,需要护士在健康教育过程中根据每位患者家属的年龄、文化程度、接受能力及需求特点等作具体分析<sup>[2]</sup>,制定个性化的健康教育内容和方式,有的放矢。

烧伤给患者造成巨大的身心伤害,他们期盼重建功能、恢复容貌,早日重返工作单位<sup>[3]</sup>。社会支持是提高患者生存质量的一个重要因素,具有缓冲作用,能促进患者身心健康,恢复其社会功能<sup>[4]</sup>。亲人的积极探视、经济资助及家庭成员之间的情感互动,能使患者感受到自己存在的价值,激发其对生活的向往及对亲人的眷恋,提高对治疗的依从性,使其尽快恢复角色功能,早日回归社会。所以应进一步加强对患者家属的健康教育,使其充分认识到烧伤康复的重要意义,积极参与和监督,从而提高患者以及整个家庭的生活质量。

虽然患者家属对烧伤康复相关知识了解不够,却有主动需求,在教育方式中最受欢迎的是一对一宣教,其次是希望有宣传材料和进行咨询。因此,护士应采取多种健康教育方式,包括面对面的宣教、制作发放宣传材料和图片(手册、卡片、图片等)、远程教育(建立烧伤康复网站进行网络文字及视频教育,开通电话咨询业务等)等,以满足家属需求。

## 参考文献

[1] 贺丹军. 康复心理学. 北京:华夏出版社,2005:3.  
 [2] 孙永华. 功能与外貌恢复一必须面对的现实问题. 中华烧伤杂志,2001,17(6):325-326.  
 [3] 李黎. 烧伤患者精神障碍与重返社会工作的相关因素分析. 中华烧伤杂志,2002,18(5):305-307.  
 [4] 李惠萍. 走出健康教育的误区. 实用护理杂志,2002,18(12):57.