

- 5 刘毅, 薛晓东, 张鲜英. 斜方肌-菱形肌肌皮瓣修复枕项部巨大癌性溃疡一例. 中华整形外科杂志, 2001, 17: 185.
6 原林, 钟世镇, 方东海, 等. 斜方肌肌皮瓣的应用解剖学及临床应

用. 临床解剖学杂志, 1986, 3: 155.

(收稿日期: 2004-07-21)
(本文编辑: 罗勤)

119 例烧伤患者心理干预治疗的观察

程秀华 肖红 刘连忠 付京

烧伤不仅直接造成患者躯体的损害, 同时引起患者的心理发生多种变化。笔者对 2003 年 4 月—2004 年 3 月本单位收治的 119 例烧伤患者进行心理干预, 观察该治疗方法对患者心理状态的影响。

临床资料: 本组 119 例, 其中男 85 例、女 34 例, 年龄为 18~60 岁 [(35±10) 岁]。烧伤面积 1%~59% TBSA, II~III 度。致伤原因: 热液烫伤 42 例, 火焰烧伤 39 例, 化学烧伤 8 例, 电击伤 22 例, 热压伤 8 例。医疗费用支付方式: 公费 30 例, 自费 89 例。将患者随机分为干预组 (60 例) 和对照组 (59 例), 两组患者一般情况比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

干预方法: 对照组患者仅作常规治疗和护理, 干预组患者在此基础上进行心理干预: (1) 个别心理疏导。20~30 min/次, 1 次/d。耐心倾听患者倾诉, 详细解答患者的提问, 讲解烧伤专业知识, 并介绍烧伤康复的基本知识及成功救治经验。(2) 集体心理治疗。2 次/周, 30~60 min/次, 10~15 人/次。将患者集中在一起进行座谈, 鼓励家属参加, 为患者提供一个语言交流、情感宣泄的场所, 加强患者之间、患者与医务人员之间的沟通。医务人员鼓励患者说出治疗的感受和担忧, 利用录像、图片、画册提供有关的治疗信息, 让患者及家属掌握疾病知识, 并请部分心理状态康复理想的患者介绍康复经验, 激励患者积极配合治疗。(3) 支持性心理治疗及行为治疗。指导患者做简单的放松训练, 1~2 次/d。播放舒缓优美的轻音乐, 1~2 次/d, 30~60 min/次。积极与患者家属、单位、社区取得联系, 指导相关人员关心患者, 及时解决患者的实际困难, 帮助患者建立一个全方位的支持系统。

观察项目及数据分析方法: 在两组患者入院后第 1、7、14 天采用 Zung 焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS)^[1] 进行评分。数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 SPSS 11.0 统计软件进行 t 检验。

结果: 对照组和干预组患者入院后第 1 天焦虑、抑郁评

分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。入院后第 7、14 天干预组患者的焦虑、抑郁评分均明显低于对照组 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组患者焦虑、抑郁评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	入院后时间 (d)		
		1	7	14
干预组	60			
焦虑评分		42 ± 8	34 ± 7 *	29 ± 6 *
抑郁评分		44 ± 7	36 ± 7 *	30 ± 6 *
对照组	59			
焦虑评分		41 ± 8	40 ± 8	40 ± 8
抑郁评分		41 ± 8	41 ± 7	42 ± 8

注: 与对照组同一项目比较, * $P < 0.01$

讨论 烧伤常常是意外发生, 患者面对这突如其来的改变, 身心处于一种危机状态, 然而是否产生心理压力取决于个体素质。有研究证实, 个性特征、既往的精神障碍病史、个体的应付方式、周围环境的支持及主观对创伤的感受程度等, 在心理应激的发生中起着重要的作用^[2]。烧伤的严重程度、部位 (如面部烧伤毁容、肢体功能障碍、截肢、会阴部烧伤导致的性功能障碍) 以及致伤的原因均与心理障碍的产生相关^[3]。烧伤部位、面积、深度及烧伤时间不同, 则患者焦虑评分显著不同; 头面部、手部烧伤涉及到患者的自我形象改变和功能部位的恢复, 其焦虑评分也较高^[4]。对烧伤患者进行综合心理干预是生物、心理、社会医学模式的综合运用, 本研究中干预组患者焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.01$)。由此说明, 通过心理干预可以缓解和消除烧伤患者的负性情绪, 对提高患者的生活质量有积极的影响。

参 考 文 献

- 1 张明圆, 主编. 精神科评定表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 35.
- 2 尹海辉, 谢庭鸿, 黄晓元. 烧伤病人创伤后应激障碍的研究现状. 中华护理杂志, 2003, 38: 874-875.
- 3 VanL N, Vanson M. Psychopathology and psychological probe in patients with burn scars: epidemiology and management. Am J Clin Dermatol, 2003, 24: 63-72.
- 4 卢小莲. 烧伤临床早期病人焦虑发生及其影响因素. 护理学杂志, 2003, 18: 209.

(收稿日期: 2004-11-09)
(本文编辑: 苟学萍)

基金项目: 武汉市卫生局科技资助项目 (2003228)
作者单位: 430060 武汉市第三医院护理部 (程秀华), 烧伤科 (肖红、付京); 武汉市精神病院 (刘连忠)

· 消息 ·

2006 年《中华烧伤杂志》第 22 卷重点号内容预告

第 1 期 创面处理
第 4 期 营养代谢

第 2 期 烧伤感染
第 5 期 早期复苏

第 3 期 脏器损害
第 6 期 烧伤免疫