

针对性护理及心理干预在小儿面部外伤中的应用分析

刘 倩

华中科技大学同济医学院附属同济医院整形外科 湖北武汉 430000

摘 要:目的 本研究旨在探究针对性护理及心理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术中的应用效果。方法 选取2023年2月至2024年2月期间于我院整形外科接诊的88例面部外伤患儿,通过奇偶分组法分为联合组和基础组,每组各44例。基础组患儿接受基础护理干预,而联合组则在此基础上实施针对性护理与心理干预。对比两组患儿的应激反应、负性情绪、不良反应及家属的护理满意度,结果显示联合组在上述各方面均表现优于基础组($P<0.05$)。结论 针对性护理联合心理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术中应用效果显著,能够有效改善患儿的相关指标,提高家属的护理满意度,具有重要的临床应用价值,值得广泛推广和应用。

关键词:针对性护理;心理干预;小儿面部外伤;整形美容缝合术;应用

引言

在儿童意外伤害中面部外伤较为常见,不仅会对患儿的身体造成损伤,还可能因面部容貌的改变,给其心理带来创伤,影响患儿的身心健康及成长发育。整形美容缝合术作为一种能够有效减少面部瘢痕形成、最大程度恢复面部外观的治疗方法,在小儿面部外伤治疗中广泛应用。然而,由于小儿生理和心理的特殊性,单纯依靠常规护理难以满足其治疗需求。常规护理虽能提供基本的疾病知识介绍和术后换药等服务,但对于缓解患儿因外伤及手术产生的恐惧、焦虑等负性情绪,以及预防术后可能出现的各种不良反应,效果相对有限。而针对性护理及心理干预的出现,为解决这些问题提供了新的思路。通过对患儿进行全面评估,制定个性化护理方案,给予心理支持和专业的伤口护理等,有望改善患儿的治疗体验,提升治疗效果,提高家属满意度,因此,深入研究其在小儿面部外伤整形美容缝合术中的应用效果具有重要的临床意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究随机选取2023年2月至2024年2月期间于我院整形外科就诊的88例面部外伤患儿作为研究对象。为确保分组的随机性与均衡性,采用奇偶分组法,将患儿平均分为联合组和基础组,每组各44例。联合组中,男女比例为25:19,年龄范围在1-13岁,平均年龄为(5.01 ± 3.58)岁,创面长度1-5cm,均值为(2.88 ± 0.96)cm。基础组男女比

例为27:17,年龄1-13岁,平均年龄(4.99 ± 3.62)岁,创面长度1-6cm,均值为(2.93 ± 1.05)cm。经统计学分析,两组在性别、年龄、创面长度等一般资料方面,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,为后续研究结果的准确性提供了有力保障。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:一是患儿均符合面部外伤的诊断标准,由专业医生依据临床症状、体征及相关检查结果判定;二是年龄不足14周岁,此年龄段患儿生理和心理特点较为特殊,需针对性护理;三是采用整形美容缝合术治疗,以最大程度减少面部瘢痕形成;四是家属自愿参与研究,并签署知情同意书^[1]。

排除标准:若就诊时间距面部受伤时间超过8h,可能因错过最佳治疗时机影响研究结果;存在先天性疾病,可能干扰对护理效果的判断;创面已感染,会使病情更为复杂;极度不配合的患儿,难以保证研究的顺利进行,以上情况均予以排除。

1.3 方法

1.3.1 基础组常规护理

基础组实施常规护理。护理人员在术前向患儿及家属详细介绍面部外伤相关疾病知识,讲解整形美容缝合术的流程和注意事项,同时指导患儿术前饮食禁忌,耐心解答疑问。术后,护理人员对患儿个人情况进行评估,一旦发现异常及时告知医生处理。严格禁止患儿食用刺激性食物,并定期为

其换药^[2]。

1.3.2 联合组针对性护理干预联合心理护理干预

(1) 成立护理小组: 由护士长担任小组长, 5 名责任护士为组员。小组共同商讨每位患者病情, 制定针对性护理方案, 评估并预防术后不良事件。对护理人员进行系统培训, 内容涵盖面部外伤知识、与患儿及家属沟通技巧、术后不良反应及处理方式、以患者为核心的护理理念等, 所有成员均通过考核。(2) 伤口护理: 护理人员定时检查患儿情况, 对出血量大的患儿及时止血补液, 配合医师清理创口, 密切观察生命体征, 预防感染。若患儿表情波动大, 遵医嘱镇痛, 避免影响创口。术后及时抗感染治疗, 对能自主沟通的患儿询问感受, 对年幼无法沟通的患儿通过观察肢体行为和面部表情判断舒适度, 发现严重不适立即告知医生。指导患儿禁食辛辣食物, 保持健康饮食和规律作息, 每次换药记录创面恢复情况。(3) 疾病知识教育: 护理人员耐心听取患儿及家属问题, 用通俗易懂的语言解答, 沟通时注意语气、表情, 保持良好形象, 拉近护患关系。结合 PPT、小视频或图文等方式, 向患儿及家属说明手术效果、优势、目的及注意事项, 引导其情绪, 建立信任。患儿哭闹时, 与家属共同安慰, 利用卡通人物、动画片等吸引其注意力, 减轻疼痛, 提高依从性。(4) 心理支持: 医护人员运用培训知识和临床经验与患儿及家属沟通, 减少其心理戒备, 换位思考, 理解同情患儿遭遇, 掌握其需求, 针对性疏导患儿负性情绪, 告知手术目的和疼痛的暂时性, 介绍成功案例, 降低担忧。术后通过看动画片、放儿歌等鼓励患儿配合疗护, 分享配合度高的案例, 增强其治疗信心, 避免哄骗或恐吓患儿。(5) 出院后随访: 患儿术后康复, 护理人员定期随访, 通过微信或电话与患儿及家属联系, 每周至少 2 次, 根据患儿当前情况给予针对性指导^[3]。

1.4 观察指标

本次研究从照明效果、观众体验、能源利用等方面对展馆照明设计进行综合评估。

1.4.1 照明效果观察指标

在展馆不同区域布置照度计, 测量不同时间段内的光照强度, 对比设计预期照度值, 评估照明均匀度。运用光谱分析仪检测灯光的显色指数 (CRI), 确保展品色彩还原度,

一般要求重点展示区域 CRI 达到 90 以上。同时, 通过色彩分析仪监测灯光的色温, 判断其是否符合展馆不同区域氛围营造需求, 如历史文化区色温保持在 2700K–3500K。

1.4.2 观众体验观察指标

采用问卷调查方式收集观众反馈, 问卷涵盖对展馆氛围感受、展品展示清晰度、视觉舒适度等维度, 共计 20 个条目。单条目最低 1 分, 最高 5 分, 分数越高表示观众体验越好。结合现场访谈, 深入了解观众对色彩搭配与照明设计的直观感受, 分析照明设计对观众停留时间、参观路线引导的影响^[4]。

1.4.3 不良反应监测指标

本次研究中我们监测的不良反应主要包括术后出血、术后感染以及术后肿胀等情况。

1.4.4 家属护理满意程度

本次研究通过护理满意度问卷对家属进行了评估。问卷设置了“满意”、“较满意”和“一般”三个选项, 要求家属根据自身实际感受进行选择。护理满意率依据家属的选择进行计算。

1.5 统计学分析

采用 SPSS24.0 统计学软件对数据进行分析处理。其中, 计数资料采用率 (%) 的形式进行表示, 并进行 χ^2 检验; 而计量资料则采用 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示。

2 结果

2.1 两组应激情况对比

研究结果显示, 联合组的应激情况显著少于基础组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据详见表 1。

表 1 两组应激情况对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	血清皮质醇 (nmol/L)		去甲肾上腺素 (μ g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
联合组	44	130.98 $\pm$ 8.36	61.58 $\pm$ 5.36	60.06 $\pm$ 4.58	35.01 $\pm$ 1.93
基础组	44	131.26 $\pm$ 9.02	73.25 $\pm$ 6.29	59.37 $\pm$ 5.02	39.84 $\pm$ 1.88
T	–	0.151	9.367	0.674	11.891
P	–	0.880	0.000	0.502	0.000

2.2 两组负性情绪对比

研究结果显示, 联合组的负性情绪明显少于基础组, 差异同样具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据详见表 2。

表 2 两组负性情绪对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	认知	思维与语言	情绪	意志行为	个性特征
联合组	44	15.91 $\pm$ 2.91	15.53 $\pm$ 1.69	10.28 $\pm$ 1.15	14.60 $\pm$ 1.45	14.47 $\pm$ 1.62
基础组	44	13.74 $\pm$ 2.83	14.11 $\pm$ 2.58	9.47 $\pm$ 1.36	13.63 $\pm$ 1.09	13.38 $\pm$ 1.92
T	-	3.546	3.054	3.017	3.547	2.878
P	-	0.001	0.003	0.003	0.001	0.005

2.3 两组不良反应对比

研究结果显示,联合组的不良反应发生率低于基础组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 具体数据详见表 3。

表 3 两组不良反应对比表 [n (%)]

组别	例数	术后出血	术后感染	术后肿胀	不良反应率
联合组	44	1 (2.27)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.27)
基础组	44	3 (6.82)	3 (6.82)	1 (2.27)	7 (15.91)
χ^2					4.950
P					0.026

2.4 两组家属护理满意程度对比

研究结果显示,联合组家属的护理满意程度高于基础组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 具体数据详见表 4。

表 4 两组家属护理满意程度对比表 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	一般	护理满意率
联合组	44	28 (63.64)	16 (36.36)	0 (0.00)	44 (100.00)
基础组	44	16 (36.36)	23 (52.27)	5 (11.36)	39 (88.64)
χ^2					5.301
P	-	-	-	-	0.021

3 讨论

在小儿面部外伤整形美容缝合术的护理实践中,本次研究数据呈现出显著的结果差异。联合组在应激情况、负性情绪、不良反应以及家属护理满意程度等关键指标上,均表现出明显优于基础组的效果 ($P<0.05$), 这一结果具有重要的临床意义。小儿群体由于年龄小,心理承受能力薄弱,当遭遇面部外伤时,极易产生强烈的应激反应。血清皮质醇和去甲肾上腺素作为人体应激反应的重要标志物,在面临创伤时会大量分泌,以提升神经系统的兴奋性,维持机体的应对状态。然而,过度的应激反应对患儿的身心健康不利。研

究数据表明,联合组在接受针对性护理干预联合心理护理干预后,血清皮质醇和去甲肾上腺素水平显著降低,这充分说明该护理模式能够有效缓解患儿的应激反应。针对性护理基于对患儿个体情况的精准把握,为患儿提供个性化的护理服务。通过详细且生动的方式向患儿及家属介绍疾病知识和治疗方法,使他们对整个治疗过程有更清晰的认知,从而减少因未知而产生的恐惧和焦虑。

综上所述,针对性护理干预联合心理护理干预在小儿面部外伤整形美容缝合术的应用中,展现出了卓越的效果。它从多个维度改善了患儿的治疗体验和康复效果,提升了家属的护理满意度,具有极高的临床应用价值。在未来的临床实践中,应进一步加大对该护理模式的推广力度,通过专业培训、经验交流等方式,让更多的医护人员掌握这一护理方法,为更多面部外伤患儿提供优质、高效的护理服务,助力他们早日康复,回归正常生活。

参考文献:

[1] 王芳;张映. 个性化沟通配合激励式心理护理对整形美容患者负性情绪与应对方式的影响 [J]. 护理实践与研究,2019(05): 55-57.

[2] 马兴云;李芳;倪晓丽. 有效沟通应用于整形美容护理工作中的效果 [J]. 社区医学杂志,2022(04): 67-69.

[3] 苏翠红;何林;刘云景. 如何做好整形美容受术者手术前后的心理护理 [J]. 中国美容医学,2022(11): 35-37.

[4] 刘凤乐;鞠敏;赵伟. 协调一体化护理干预对小儿面部外伤整形美容缝合术后效果观察 [J]. 中国医疗美容,2020(02): 113-115.