

# 颜面部烧伤患者自我接纳内心变化轨迹的质性研究

丁桂花<sup>1</sup> 赵娜<sup>2\*</sup>

1. 吉林省通化市第二人民医院 吉林通化 134000

2. 山东女子学院 山东济南 250000

**摘要:** 目的 了解颜面部烧伤患者自我接纳的内心变化过程。方法 采用质性研究, 通过目的抽样方法对吉林省通化市第二人民医院就诊的 12 名颜面部烧伤患者进行半结构式访谈, 访谈资料的分析过程采用 Colaizzi 关于现象学资料 7 步分析法。结果 提炼出 4 个主题: ①遵医行为较好; ②患者存在不同程度的情绪反应, 担心病情带来的次影响; ③需要专业的督促和协助帮助自己尽快走出心理阴影; ④对健康相关知识需求较大。结论 结合本研究结果, 提出提升颜面部烧伤患者自我接纳干预措施: ①提供科学有效的康复技术指导, 提高患者自我接纳的信心; ②重视患者的不良情绪, 进行针对性的干预指导; ③良好的社会支持有助于促进患者遵医行为, 提高不良事件防控的信心; ④利用多渠道、多方面的社会力量, 满足患者不同的健康需求。

**关键词:** 颜面部烧伤患者; 自我接纳; 内心变化轨迹; 真实感受; 质性研究

据报到, 全球每年约有近 18 万人死于各类烧伤<sup>[1]</sup>, 颜面部通常是人们比较关注的部分, 也是极易因火焰、热液、蒸汽等原因出现不同程度的损伤的高频发生部位<sup>[2-3]</sup>, 然而烧伤导致的容貌受损、疤痕增生等, 患者不可避免出现焦虑、抑郁等不良情绪<sup>[4]</sup>。相关心理学家指出, 当人们面对困境时, 是否能够承认、接受和尊重事情本来的样子, 这一过程称作为“接纳”<sup>[5]</sup>, 颜面部烧伤患者伤一般康复期较长, 加之受疼痛、毁容等因素, 短时间内无法实现自我接纳, 若是不能很好完成蜕变, 更会加重焦虑、抑郁等不良情绪的产生, 甚至出现更加严重的后果。见于此, 本文以吉林省通化市第二人民医院就诊的 12 名颜面部烧伤患者为研究对象, 采用质性研究方法, 探讨烧伤患者自我接纳的内心变化轨迹, 旨在促使颜面部烧伤患者尽快适应社会环境提供干预实证依据。

## 1 研究对象与方法

### 1.1 研究对象

本研究采用目的抽样方法, 以信息饱和为标准选取山东省济南市某社区居民为研究对象。入选标准为: ①自愿参加并接受访谈; ②年龄大于 18 周岁; ③精神、记忆能力正常。排除标准: ①伴有其他严重急慢性疾病、精神疾病以及意识不清者给予排除; ②不愿意参与访谈者; ③年龄不满 18 周岁者。研究样本量以受访者的资料重复出现且资料分析不再有新的主题呈现为标准。最终纳入 12 名研究对象(基本情况

况详见表 1)。

表 1 研究对象的一般情况 (n=12)

编号	年龄	性别	文化程度	职业/角色	烧伤程度
1	20	男	本科在读	学生	Ⅲ°
2	21	男	大专	自由职业	浅Ⅱ°
3	21	女	专科在读	学生	浅Ⅱ°
4	34	女	研究生	公司职员	Ⅲ°
5	36	男	本科	自主创业	深Ⅱ°
6	36	女	高中	居委会工作人员	浅Ⅱ°
7	37	女	研究生	教师	深Ⅱ°
8	42	男	初中	物业保安	浅Ⅱ°
9	44	男	大专	居委会工作人员	Ⅲ°
10	50	男	大专	出租车司机	Ⅲ°
11	65	女	小学	家庭主妇	浅Ⅱ°
12	69	女	本科	社区志愿者	Ⅲ°

注: 烧伤分度采用三度四分法, 即分为 I°、浅Ⅱ°、深Ⅱ°、Ⅲ°。I°、浅Ⅱ°烧伤一般称浅度烧伤; 深Ⅱ°和Ⅲ°烧伤则属深度烧伤。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 资料收集方法

本研究采用质性研究中的现象学研究方法。2023 年 1 月 24 日至 12 月 30 日, 进行半结构式访谈。访谈提纲如下: ①您能谈谈对烧伤的了解吗? ②您对自己接纳了解多少? ③您对治疗、康复期间有什么样的想法? ④对于消毒、隔离技术您了解多少? ⑤受伤后您是怎么考虑自己的日常生活的? ⑥如果需要继续治疗, 您有什么想法? ⑦能否继续自觉坚持康复吗? ⑧您有什么问题或困难需要帮助吗? 每个个

案访谈时间为 30~60 分钟,必要时可进行第二次访谈,以便澄清不明确的信息,以确保访谈资料的准确性。当不再出现新信息时,则认为资料已经达到饱和,资料收集结束。

### 1.2.2 质量控制

在研究初期,通过查阅相关文献后,初步拟定访谈提纲,并进行小组内讨论修改;严格按照本研究制定的访谈对象的纳入与排除标准选定研究对象,以期选取有代表性的研究对象。正式访谈前,访谈者需进行充分的准备;包括自身准备以及遵循知情同意原则,向研究对象详细说明研究目的、方法、过程以及保密原则,同时告知他们现场录音的必要性,保证访谈资料的真实性。访谈结束后,及时整理访谈笔记,将访谈录音逐字逐句翻录下来,并依次给每位受访者进行编号归类。

### 1.2.3 资料分析方法

访谈资料的分析采用 Colaizzi<sup>[6-7]</sup>七步分析法。即:仔细阅读访谈资料;找出具有重要意义陈述;对反复出现的信息进行分类编码;汇总编码后的信息;摘出详细、无遗漏的描述;辨别出相似的观点,升华出主体观念;再次返回求证受访者。

### 1.2.4 伦理关注

本研究得到医院伦理委员会的认可,并按照要求隐去研究对象的真实姓名,统一采用阿拉伯数字进行编号;访谈前签署知情同意书;访谈中允许研究对象保持沉默或拒绝回答敏感问题,并通过适当的反馈,了解访谈对研究对象的影响。

## 2 结果

经过深入访谈和资料分析后,得出 4 个主题观点。即:

①遵医行为较好;②患者存在不同程度的情绪反应,担心病情带来的次影响;③需要专业的督促和协助帮助自己尽快走出心理阴影;④对健康相关知识需求较大。

### 2.1 主题 1: 遵医行为较好

本研究中受访的 12 名患者均能自觉遵守各项治疗、护理要求,且家属也能积极配合医护人员督促坚持治疗康复。他们通过电视、微信、微博等新媒体主动的了解烧伤治疗现状,认识到自觉遵从医嘱是一种很好的自我保护,对防止病情变化很重要,并且能够认识到自己不能消极、萎靡不振,自己痛苦,家人也会更加痛苦。个案 1 说:“我是在外地上学,本来约好和同学一起打球的,渴望外出,但是现实摆在那里,

要是我能积极治疗,说不定脸上的疤痕会少了,可能别人就看不出来了”。个案 4 说:“尽量避免与外界过多接触,待在家中,利大于弊吧,毕竟坚持康复更加重要吧”。

2.2 主题 2: 患者存在不同程度的情绪反应,担心病情带来的次影响

依据国内外的研究报道,重大灾难后精神障碍疾病的发病率高达 10~20%<sup>[8]</sup>。而烧伤多数发生突然、破坏性强、治疗周期长等特点,在一定程度上给人们带来不同的情感体验。受访者虽然都能明白采取接纳自我在当下的重要意义,但是因为自己都有不同的社会角色,所以陆续出现不同的情感反应。采访中发现,情感反应的程度与自身原有的生活事件有密切关系。案例 5 指出:“我是自己开公司,生意勉强吧,还有贷款,哎 ..... 我现在就是想开门做生意,去不了啊”。案例 3 说:“我今年要参加专升本,考试日期遥遥无期,自己复习还静不下心来,我要是考不上,就得去找工作,工作也不好找”。个案 11 说:“我的老母亲去年得个食道癌,过年了想母亲,想去看看她,陪她说说话”。

2.3 主题 3: 需要专业的督促和协助帮助自己尽快走出心理阴影

烧伤(burn injuries)作为全球常见的损伤之一,有着较高的病死率及致残率<sup>[9]</sup>,烧伤不仅导致局部皮肤组织的损伤,也伴有全身性的表现,这可能与烧伤的复杂病理生理机制及众多并发症密切相关,特别是严重烧伤得患者,除了机体的损伤反应变化,还会引起全身性的多器官功能衰竭<sup>[10-11]</sup>,因此治疗、康复过程需要专业得督促与指导。本研究中多数受访者表示对治疗、护理、康复,先进的整容技术不清楚,特别关心自己的容貌问题,主要表现在整容治疗方法、药物或仪器的使用等知识认识模糊。个案 2 说:“电视上说,光子祛疤可以改善脸上的伤口,但是不知道适合自己吧,啥时候做是最好时机,所以没事就看电视、看朋友圈,但是希望能有专业的人给指导指导”。个案 11 说:“我是很爱干净的人,听说得用酒精对家里进行消毒预防感染,我怎么用才对?不太清楚”。个案 12 说:“要是脸上的疤痕去不了咋办?得需要多少钱才能治好?”

### 2.4 主题 4: 对健康相关知识需求较大

本研究中发现,受访者除了表现出对烧伤后治疗、康复知识的需求外,多数受访者还明确提出,这次事故过后,我们还想知道怎么做可以让自己更健康。个案 10 说:“我

想知道怎么可以预防腰椎间盘突出”。个案8说：“我暂时没有这么多得钱做整容手术，等我出院了，我会坚持值班，我觉得自己还挺有用的，但是我脸上得疤痕，有什么好办法可以遮挡一下”。个案12说：“我现在在家里除了练琴就是练琴，上午手风琴和电子琴，下午电子琴和钢琴，只有练好了，才能为大家服好务，练琴也算锻炼吧”。

### 3 讨论

接纳属于应用心理学的范畴，是人类一种选择性保护机制，其目的是斩断各种不良因素，正视自我、接纳自我；采取正确有效的心理疏导技术在烧伤等重大公共卫生事件中起着重要保护作用。

#### 3.1 提供科学有效的康复技术指导，提高患者自我接纳的信心

烧伤作为创伤类型的一种，可以通过烧伤死亡风险的预测帮助临床医生开展患者评估，尽全力避免并发症发生<sup>[12]</sup>，但是对专业知识得要求非常高，一般患者在理解临床治疗方案上存在不同偏差，若是医患双方不能达成共同治疗决策共识，必定影响治疗、康复效果。因此，适时向患者及其家属普及治疗、康复相关知识，最新得治疗方案等，势必达到理想得预期目标。本研究中发现，多数受访者能够认识到坚持治疗、康复的重要性，但是对科学有效、简单易学的防护技术却知道的甚少。因此，由此提示普及突发意外伤害的预防指导、居家防护、消毒灭菌技术迫在眉睫。

#### 3.2 重视患者的不良情绪，进行针对性的干预指导

情绪是一种具有组织性、深刻内涵，并且持续变化的心理状态<sup>[13]</sup>。相关研究指出，良好的外部支持能够缓解一定程度的躯体心理伤害，有助于维持较好的情绪体验<sup>[14]</sup>。本研究中发现，面对伤情，90%以上患者自觉遵守医嘱，但由此产生的情绪反应与受访者的年龄、职业、文化程度、自身固有生活事件等密切相关。青中年受访者焦虑、紧张等不良情绪表现较明显；分析原因可能是担心自我发展受限，社会环境状态的稳定与否对其切身利益的影响等相关。这与国内学者<sup>[15-16]</sup>的研究结果一致。由此可见，应对突发公共事件带来的不良情绪反应，专业有效的心理疏导尤为重要；可以通过开通心理咨询的热线电话、微信公众号进行心理疏导，同时借助大众传媒的影响力，利用媒体树立正确、积极的新闻形象，避免夸大事实，同时还要肩负起干预社会危机、疏导社会焦虑的责任，引导广大民众向着积极的、健康的方

向发展。

#### 3.3 良好的社会支持有助于促进患者遵医行为，提高不良事件防控的信心

本研究中发现，通过街道、居委会、物业和家庭成员的相互督促和支持，使患者获得战胜疾病的信心和动力，增强患者对治疗、康复的依从性。同时，受访者指出，医生、护士，甚至街道、居委会、物业等工作人员给与的帮助，感受到了来自社会的温暖。由此可见，耐心细致的工作方式，忠于职守的工作态度，有助于促进患者遵医行为，尽快实现自我接纳，从而可以从根本上降低不良事件发生，提高突发公共卫生事件防控的信心。

#### 3.4 利用多渠道、多方面的社会力量，满足患者不同的健康需求

进入21世纪来，人民对健康的需求达到了空前高度，健康、强大的体魄将被越来越重视。研究中发现，多数受访者存在不同程度的不易健康的生活习惯，例如长期熬夜、过量吸烟饮酒等；年长者还伴有一种甚至两种以上的慢性疾病。他们指出：这次意外使他们深刻体会到了健康的重要性，但是不知道怎么改善、提高或保持健康。由此呼吁国家相关管理层面完善社区基层卫生保障体系，使其能够更加全面、人性化的服务于社区健康、亚健康及慢性病居民，重视基层健康教育与健康促进，加大力度改善医疗卫生资源分布不均等的社会问题，逐渐满足社区居民不同的健康需求。

#### 参考文献：

- [1] 彭程, 吴英, 宋佳雪等. 烧伤病人创伤后成长的影响因素及干预研究进展 [J]. 护理研究, 2023, 11(37): 4066-4077.
- [2] 杨富花. 综合心理强化教育对烧伤康复患者自我意识及负面情绪的影响研究 [J]. 贵州医药, 2021, 45(10): 1664-1665.
- [3] 姜晓燕, 金鑫, 王楠楠. 基于聚焦解决模式的护颜面部烧伤患者负面情绪及创伤后成长的影响 [J]. 中国校医, 2024, 5(38): 364-368.
- [4] 钱玉燕. 烧伤病人的护理 [J]. 中国校医, 2010, 24(3): 192.
- [5] 吴洁清. 遇见“心魔”——高中生学业受挫后的自我接纳 [J]. 中小学生学习健康教育, 2024(32): 28-31.
- [6] Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologist views it [M]. New York: Oxford University Press, 1978: 48-71.

- [7] Sousa D. Validation in qualitative research: general aspects and specificities of the descriptive phenomenological method [J]. Qual Res Psychol, 2014, 11(2): 211-227.
- [8] 马宏筠. 特大爆炸事故创伤后应激障碍内观认知疗法干预研究 [D]. 天津医科大学, 2018, 05.
- [9] 熊磊. 烧伤患者主要心血管不良事件的危险因素及院内死亡结局分析 [D]. 贵州医科大学, 2024, 5.
- [10] Littlehales E, Teague R, Andrew D, Yassaie E. Mucormycosis in Burns: A Review [J]. Journal of burn care & research : official publication of the American Burn Association, 2022, 43(2): 353-360.
- [11] Walter A S, Volkmer E, Gauglitz G, Böcker W, Saller M M. Systematic review of molecular pathways in burn wound healing [J]. Burns : journal of the International Society for Burn Injuries, 2023, 49(7): 1525-1533.
- [12] 孙豪. 严重小儿烧伤预后影响因素及感染病原学分析 [D]. 新疆医科大学, 2024, 2.
- [13] 林淑苑. 突发公共事件中大众负面情绪传播研究 --- 以微博平台为例 [D]. 渤海大学, 2018, 06
- [14] 罗丹, 林征, 卞秋桂等. 炎症性肠病患者自我管理体验质性研究的系统评价 [J]. 中华护理杂志, 2018, 53(1): 41-47.
- [15] 王倩, 孙俊青. 传媒视阈下社会焦虑的形成与疏导 [J]. 北京联合大学学报 (人文社会科学版), 2020, 1(18): 38-40.
- [16] 马文渊. 突发公共卫生事件中网络舆情演化及政府应对策略 [D]. 吉林大学, 2019, 06.

#### 作者简介:

丁桂花 (1978—), 性别: 女, 民族: 汉, 吉林省通化市人, 学历: 本科, 单位: 通化市二道江区通化市第二人民医院烧伤骨外科 职位: 护士长, 研究方向: 临床护理。

通讯作者: 赵娜, 女 (1982—), 山东济南, 副教授, 研究方向: 临床护理