

# 连续护理干预对超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光治疗面部痤疮瘢痕患者的效果观察

邓 莉

四川省成都市郫都区中医医院 611730

**【摘要】目的** 探讨基于面部痤疮瘢痕超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光治疗后连续护理干预模式的效果观察。**方法** 从 2020 年 4 月至 2021 年 3 月,选取我院超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光治疗面部痤疮瘢痕的患者,共抽取 158 例,男性 87 例,女性 71 例,随机分为干预组和对照组各 78 例。对照组常规护理,干预组连续护理干预模式,对比效果。**结果** 干预组并发症例数明显低于对照组,瘢痕治疗效果优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对超脉冲 CO<sub>2</sub> 点阵激光治疗面部痤疮患者采用连续护理干预模式,推荐在临床使用。

**【关键词】** 连续护理;超脉冲治疗;二氧化碳点阵激光;面部痤疮瘢痕

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 04-099-01

痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病,根据大学生痤疮发病率的调查,41% 左右大学生会发生痤疮,男生发病率稍高。多数治疗后形成瘢痕,如果在面部,对于处于青春期的学生来说,可能会存在容貌焦虑,甚至产生自卑或抑郁情绪<sup>[1]</sup>。CO<sub>2</sub> 激光以水为靶色基,其超脉冲模式脉宽很短,可短至微秒级,所以对周围非治疗区组织的损伤更小<sup>[2]</sup>。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院从 2020 年 4 月至 2021 年 3 月,选取我院 158 名面部痤疮瘢痕的患者,男性 87 例,女性 71 例,随机分为对照组和干预组各 78 例。干预组年龄 14 ~ 49 岁,平均年龄为 (28.57 ± 1.24) 岁,对照组年龄在 13 ~ 46 岁,平均年龄为 (26.93 ± 2.39) 岁,其他一般资料差异不具有统计学意义。

### 1.2 护理方法

1.2.1 对照组:采用超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光治疗后的常规护理。治疗后局部保持清洁干燥,遵医嘱给予药物,必要时给予抗感染治疗,观察药物不良反应,给予一般治疗后健康教育。

1.2.2 观察组:(1)建立干预组连续护理系统,在治疗前,由医护人员共同评估患者的皮肤状态、瘢痕挛缩情况、疼痛耐受程度及自身需求,制定最佳治疗方案。同时,护士主要评估患者的心理状态,如果存在紧张焦虑的情况,需要及时给予相应心理护理,缓解其不良情绪。护士长根据患者准备度或紧张程度,可组织干预组患者参加超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光治疗小讲课,主要由高年资护士普及该治疗的知识,分享成功的案例,并引导患者之间相互交流,彼此给予鼓励和安慰,提高其自信心。(2)治疗中,护士要密切跟进病情进展,记录治疗过程中的皮肤等情况,配合患者随时评估瘢痕修复的条件,及时调整方案;(3)治疗后,密切观察患者激光部位的表面状况,跟进患者生理及心理的变化,维持该部位清洁干燥,交代饮食、作息的安排以及心理状态的调整。(4)对于出院后的患者,小组需要再次全面评估患者瘢痕恢复情况,直至出院后 3 个月,要关注其常见的并发症情况,治疗后每 7 天做一次随访,进行健康教育和指导,告知患者治疗部位 24 小时后即可沾水,按时清水清洗治疗部位,且不可揉搓,治疗后要严格注意防晒,调整好规律的作息,饮食宜清淡。

### 1.3 观察指标

(1)并发症发生情况。(2)瘢痕改善情况,治愈:皮损修复率 ≥ 90%;显效:皮损修复率为 50%-89%;有效:皮损修复率 20%-49%;无效:皮损修复率 < 20%<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS25.0 软件进行处理,计数资料比率 (n, %) 表示,检验以  $\chi^2$  进行,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对两组并发症情况进行分析

观察组患者的并发症发生率低于对照组,  $P < 0.05$ ; 见表 1。

表 1: 对两组患者患并发症情况进行分析 (n, %)

| 组别  | n  | 感染 | 色素沉着 | 色素减退 | 红斑 | 总发生率       |
|-----|----|----|------|------|----|------------|
| 观察组 | 78 | 2  | 8    | 1    | 4  | 15 (19.23) |
| 对照组 | 78 | 5  | 14   | 5    | 10 | 34 (43.60) |

### 2.2 对两组瘢痕改善情况进行分析

观察组患者的瘢痕改善情况优于对照组,  $P < 0.05$ ; 见表 2。

表 2: 对两组患者患瘢痕改善情况进行分析 (n, %)

| 组别  | n  | 治愈 | 显效 | 有效 | 无效       |
|-----|----|----|----|----|----------|
| 观察组 | 78 | 16 | 19 | 42 | 1 (1.32) |
| 对照组 | 78 | 9  | 8  | 54 | 7 (9.07) |

## 3 讨论

超脉冲 CO<sub>2</sub> 激光利用局灶性光热作用原理进行治疗,当作用于人体皮肤时,会形成微小热损伤区,可在瞬间气化掉瘢痕处的组织,因此创伤相对更小,治愈期较短。该治疗方式在国内推广时间较晚,技术成本与传统激光治疗方式相比仍不是特别占优势,大多数患者会选择传统治疗方式,对新技术持怀疑、观望的态度,治疗过程中会有担忧、焦虑心理,然而新技术之所以开发出来,必然有一定的价值,该研究的出发点即是基于这一背景,探索如何将此技术进一步推广,为大众做接受。结果显示干预组并发症发生情况低于对照组、护理满意度及瘢痕改善情况均明显优于对照组,差异具有统计学意义。这提示连续护理不仅会对患者的病情有大幅度的改善,同时还提升了患者体验感,改善护患关系,获得良好的临床效果。

## 参考文献:

- [1] 刘寒静, 马咏梅, 祝宇萍. 瘢痕疙瘩患者心理健康状况调查 [J]. 临床误诊误治, 2011, 24(12):91-92.
- [2] 蒋小月, 黄俊. 超脉冲 CO<sub>2</sub> 点阵激光与液氮冷冻治疗脂溢性角化病疗效对比 [J]. 中国美容医学, 2012, 21(14):15-16.
- [3] 周发杨, 张敬东. 点阵 CO<sub>2</sub> 激光治疗面部凹陷性痤疮瘢痕的临床效果 [J]. 中国医学前沿杂志 (电子版), 2015, 7(09):118-120.