



· 论 著 ·

# 果酸活肤治疗轻中度痤疮的护理对患者预后的改善探讨

鄢丽霞 李蓉<sup>通讯作者</sup> (成都市双流区第一人民医院·四川大学华西空港医院 四川成都 610200)

**摘要:**目的 探讨果酸活肤治疗轻中度痤疮的护理效果。方法 在 2020 年 3 月至 2021 年 2 月期间前来我科室就诊的轻中度痤疮患者中选取 120 例, 依照奇偶数的次序分为对照组 (n=60 例) 与实验组 (n=60 例), 对两组患者均给予果酸活肤治疗, 实验组在此基础上给予综合护理干预, 对比两组的临床疗效与护理满意度。结果 总有效率: 实验组 90.00%, 对照组 75.00%,  $P < 0.05$ ; 护理满意度: 实验组 93.33%, 对照组 81.67%,  $P < 0.05$ 。结论 对轻中度痤疮患者给予果酸活肤治疗的效果显著, 可改善患者预后, 提高满意度, 值得采纳。

**关键词:** 轻中度痤疮; 预后; 护理; 果酸活肤

**中图分类号:** R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2021) 04-018-02

**Abstract: Objective** To explore the nursing effect of hydroxy acid invigorating skin in the treatment of mild and moderate acne. **Methods** A total of 120 patients with mild and moderate acne who came to our department from March 2020 to February 2021 were selected and divided into control group (n=60) and experimental group (n=60) according to the order of odd-even number. Patients in both groups were given fruit acid rejuvenation treatment, and the experimental group was given comprehensive nursing intervention on this basis. Clinical efficacy and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The total effective rate was 90.00% in the experimental group and 75.00% in the control group,  $P < 0.05$ . Nursing satisfaction: 93.33% in experimental group and 81.67% in control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The effect of hydrochloric acid invigorating treatment for patients with mild to moderate acne is significant, which can improve the prognosis and satisfaction of patients, and is worthy of adoption.

**Key words:** mild to moderate acne; The prognosis; Nursing; Fruit acid activating

果酸即  $\alpha$ -羟基酸, 在各种水果、酸奶、甘蔗中广泛存在, 果酸浓度的不同, 其美容效果各不相同<sup>[1]</sup>。痤疮属于一类慢性炎症性皮肤病, 可累及毛囊皮脂腺, 以青少年人群较为多见, 其主要发病部位包括面颊、额头、下颌、胸背部等位置, 主要是由于痤疮丙酸杆菌感染导致, 发病初期表现为丘疹样, 之后转变为脓疱、结节、瘢痕等, 对患者的面部美观造成了一定程度的影响<sup>[2-3]</sup>。随着近些年来美容行业的兴盛, 果酸治疗皮肤病逐渐盛行, 为了对其治疗与护理效果进行更加深入的探讨, 本文共选取了 120 例痤疮患者, 并将相关资料分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2020 年 3 月至 2021 年 2 月期间前来我科室就诊的轻中度痤疮患者中选取 120 例作为本次的研究对象。

**纳入标准:** (1) 所有患者入院后进行相应的临床诊断, 符合“寻常性痤疮”疾病的判定标准; (2) 均为轻中度痤疮患者; (3) 年龄在 45 岁以下。

**排除标准:** (1) 治疗前 6 个月给予维 A 酸制剂的患者; (2) 对本次研究药物过敏的患者; (3) 妊娠期与哺乳期的女性; (4) 入院前 4 周给予抗生素的患者。

依照奇偶数的次序进行分组, 对照组与实验组均占据 60 例。其中对照组男 14 例、女 46 例, 年龄最小的 26 岁, 最大的 45 岁, 平均年龄 (35.36±3.14) 岁, 发病时间最短的 1 个月, 最长的 28 个月, 平均发病时间 (8.52±1.63) 个月; 实验组男 16 例、女 44 例, 年龄最小的 26 岁, 最大的 45 岁, 平均年龄 (35.47±3.25) 岁, 发病时间最短的 1 个月, 最长的 27.5 个月, 平均发病时间 (8.36±1.48) 个月。对比两组痤疮患者的基础资料无明显差异,  $P > 0.05$ , 可比性良好。

### 1.2 方法

对两组患者均采取果酸活肤治疗方案。仔细清洁好皮

肤, 给予浓度为 20% 的果酸活肤对皮损部位进行涂抹 (3~5min), 与患者进行沟通交流, 了解其实际感受, 若患者耐受, 可将果酸浓度适当递增, 若局部出现红斑、白霜等不适情况, 需给予中和液对患处进行喷洒、冷敷等处理, 1 次 / 20d, 4 次 / 疗程。

### 1.3 观察指标与疗效判定标准

(1) 对比两组患者的临床疗效: 痊愈表示皮损清除率  $\geq 90\%$ ; 显效表示皮损清除率低于 90% 且  $\geq 60\%$ ; 好转表示皮损清除率低于 60% 且  $\geq 20\%$ ; 无效表示皮损清除率低于 20%, 总有效率为痊愈率、显效率之和<sup>[4]</sup>。

(2) 对比两组的护理满意度: 采取自制的问卷形式进行调查, 总分为 100 分。①满意: 分值分布在 80 分以上; ②一般满意: 分值分布在 60~80 分; ③不满意: 分值分布在 60 分以下, 护理满意度计算方式为: 满意度 = [(满意例数 + 一般满意例数) / 总例数] × 100%。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 进行数据的统计与整理, 总有效率、护理满意度计数资料用 [n(%)] 表示,  $\chi^2$  检验, 若两组数据差异显著, 具有统计学意义, 采用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 两组痤疮患者的临床疗效分析

实验组患者给予综合护理干预措施后, 总有效率 (90.00%) 明显高于对照组 (75.00%),  $P < 0.05$ 。详见下表 1。

### 2.2 两组护理满意度分析

表 2: 两组护理满意度情况分析 [n (%)]

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
实验组 (n=60)	51 (85.00)	5 (8.33)	4 (6.67)	56 (93.33)
对照组 (n=60)	42 (70.00)	7 (11.67)	11 (18.33)	49 (81.67)
$\chi^2$				4.62
P				0.03



实验组患者给予综合护理干预措施后,总满意度(93.33%)明显高于对照组(81.67%), $P < 0.05$ 。详见下表2。

### 3 讨论

果酸可进一步减弱人体皮肤的角质层,帮助老化角质层的脱落,将毛囊导管口角化异常现象及时纠正,从而顺利排出皮脂<sup>[5]</sup>。

对痤疮患者给予低浓度的果酸可及时杀灭与抑制丙酸杆菌的活性,且果酸可促进成纤维细胞合成胶原,利于胶原蛋白的增生,提高患者的临床疗效<sup>[6]</sup>。同时给予相应的护理干预措施,帮助患者治疗中、治疗后进行相应的护理指导,帮助患者提高医疗服务效果,本文对实验组患者给予综合护理干预措施,主要内容包括:

(1)心理指导:青少年患者为高发群体,导致对患者面部美观度造成一定的影响,患者心理压力较大,容易引发多种负面情绪,担心疾病治疗的效果,产生疑惑等心理;为此,护理人员需在治疗前与患者进行沟通交流,通过询问、倾听等方式详细了解患者的感受,与患者耐心沟通,加强心理疏导工作,讲解果酸活肤治疗的原理、方法、优势等,提高患者的依从性,便于疾病治疗工作的顺利开展。(2)治疗中护理:实际治疗时,应仔细耐心进行操作;护理人员需告知患者全程闭眼,且果酸接触皮肤后会存在一定的不适感,包括刺痒、刺痛、烧灼感等,且在持续1~3min之后可自行消退;在果酸涂抹之前需告知患者上述情况,加强沟通与交流,控制好果酸的用量,以防用量过多混进患者眼、耳、颈等部位;与果酸与中和剂进行涂抹与喷洒时患者禁止晃动头部,若出现刺痒等不适情况,切勿用手搔抓;等到逐渐减弱了面部刺痛感再用清水洁面、冰膜敷脸等处理;若敷冰膜15~20min后仍然存在一定的刺痛感,可采用冰袋冷敷10~20min时间;

表1:两组痤疮患者的临床疗效分析[n(%)]

组别	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
实验组(n=60)	49(81.67)	5(8.33)	4(6.67)	2(3.33)	54(90.00)
对照组(n=60)	38(63.33)	7(11.67)	8(13.33)	7(11.67)	45(75.00)
$\chi^2$					4.68
P					0.03

(上接第17页)

他器官损伤,如未能接受及时有效的治疗,则极易导致患者死亡。准确并且快速的诊断也就显得极其重要。目前临床上对此类患者的诊断主要以CT及超声为主,对一些腹腔积血、腹腔积液患者,超声诊断的准确率较高,但是在诊断的过程中,诊断结果极易受到一些外界因素的影响。CT诊断则不同,其能够将腹腔脏器的情况清楚地显示出来,但是对一些病情较重不能随意搬动的患者来说,CT诊断较为困难<sup>[2]</sup>。

本次研究结果显示,对于腹部闭合性损伤患者,不论是定性诊断结果还是定位诊断结果,均是CT优于超声。这可能是因为超声诊断结果极易受到胃肠气体等因素的影响,导致肝门区等肝脏超声盲区出现了假阴性结果。并且CT对空间的分辨率较高,其诊断结果还不会受到肠气、肺气、肥胖等因素的影响,并且也能将一些微小的实质性器官血肿情况、腹腔出血等病情情况清楚的显示出来。并且经过大量的研究后发现,CT诊断过程中造成的辐射剂量在安全的范围内,一定不会对患者的机体造成任何形式的辐射损伤,安全性更高<sup>[3]</sup>。

若全脸明显发红,需在治疗后的3d给予寡肽修复喷雾,2~3次/d,可在1~2d时间内自行消退。(3)治疗后护理:治疗后,护理人员同患者交代一些日常需注意的事项,并发放相关的手册,以防出现不必要的医疗纠纷事件;某些患者治疗后可能存在轻微的疼痛、瘙痒、刺痛、紧绷、皮肤表层结痂等情况,护理人员需告知患者无需过度担心,在7d内上述症状可自行消失,可通过冷喷、冰敷等方式缓解上述症状;嘱咐患者需自行等待皮肤结痂处脱落,禁止用手对痂皮进行抠撕,禁止对皮肤进行搔抓等;24h内禁止化妆。结果得知,实验组总有效率与护理满意度分别为90.00%与93.33%,均明显高于对照组,说明实验组的应用效果显著。

综上所述,对轻中度痤疮患者给予果酸活肤治疗的效果显著,可改善患者预后,提高满意度,值得采纳。

### 参考文献

- [1] 宋嘉雯,徐柯,何玉红.果酸活肤治疗痤疮光动力疗法后色素沉着的疗效和护理效果观察[J].医学美容,2018,27(13):45.
- [2] 吕欣桐.果酸活肤术联合胶原贴治疗寻常痤疮观察[J].现代临床医学,2018,44(1):30-32.
- [3] 陈斌.果酸换肤与420nm强脉冲光联合方案在面部痤疮治疗中的应用效果探析[J].医学美容,2018,27(11):68.
- [4] 田雅.果酸联合盐酸米诺环素治疗中重度痤疮的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(45):178.
- [5] 张丽君.延续护理在果酸联合药物治疗面部轻中度痤疮的临床体会[J].皮肤病与性病,2019,41(3):403-404.
- [6] 周琳,龙永香,陈兵,等.果酸联合中药面膜治疗中重度痤疮的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(18):136,139.

综上所述,临床上对腹部闭合性损伤患者进行诊断时,采用CT诊断,准确率较高,建议推广使用。

### 参考文献

- [1] 赵焱.CT对腹部闭合性损伤诊断的价值[J].中国医药指南,2020,18(30):87-88.
- [2] 李士龙,周奕辰,张原原,等.探讨CT对腹部闭合性损伤的临床诊断效果[J].影像研究与医学应用,2020,4(05):203-204.
- [3] 马宁.B超检查对腹部闭合性损伤的临床诊断及应用价值[J].中国实用医药,2019,14(03):51-52.

表2:CT及超声定位诊断结果

诊断方式	胃肠	空肠及结肠	膀胱	合计
金标准	9	6	3	18
CT	8(88.89)	5(83.33)	2(66.67)	15(83.33)
超声	7(77.78)	4(66.67)	1(33.33)	12(66.67)
$\chi^2$	1.883	8.354	14.029	8.354
P	0.060	0.003	0.000	0.003