

# 综合护理干预用于皮肤激光美容治疗中的临床效果评价

刘春梅

江安县人民医院医美科 四川江安 644200

**〔摘要〕**目的 研究采用皮肤激光美容治疗过程中应用综合护理干预措施的效果。方法 选择 2021 年 2 月—2021 年 7 月 75 例患者作为研究对象,随机双盲原则分为对照组 37 例研究组 38 例。对照组实施常规护理,研究组实施综合护理干预,比较 2 组患者的康复效果。结果 研究组患者的不良反应发生率为 5.3% 显著低于对照组 18.9%,研究组患者的护理满意度为 92.1% 显著高于对照组 70.3%,各组数据分别比较差异显著,  $P < 0.05$ 。结论 采用皮肤激光美容治疗的过程中应用综合护理干预措施相比于常规护理更能够有效降低患者的不良反应发生率,提高患者的护理满意度。

**〔关键词〕**综合护理干预;皮肤;激光美容;不良反应;护理满意度

**〔中图分类号〕**R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2022) 03-134-02

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

经医院伦理委员会批准,选择我院 75 例患者为研究样本,选取时间为 2021 年 2 月—2021 年 7 月,全部为我院应用激光美容术治疗的患者。病人的年龄最小为 27 岁,最大 53 岁,平均年龄  $(38.6 \pm 5.2)$  岁。男士 17 例,女士 58 例。其中色素性皮肤病 26 例,血管性皮肤病 29 例,光老化性皮肤病 20 例。组间治疗前后基线资料无明显差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理,研究组采用综合护理干预模式:

(1) 健康指导。研究小组采用健康指导,在病人入院后向病人详细讲解病人皮肤病发生的机理,并对病人的相关疾病的临床表现特点及常规治疗等与病人疾病相关的基础内容进行讲解,使病人能够充分了解自己的病情。并告知患者相关疾病可能给患者带来的不良反应及异常情况,使患者对自身疾病有正确的认识。通过对病人所要接受的皮肤激光美容治疗方法的详细讲解和介绍,向病人展示在这种方法下治疗的成功案例,从而使病人更加积极主动地接受这种治疗,并能对这种方法有正确的认识和理解。这就是在提高病人对疾病康复信心的同时,提高了病人对医疗保健的依从性,从而取得了良好的治疗和康复效果。(2) 心理护理。因皮肤病接受治疗的 74 例患者中,有 74 例都表现出不同程度的焦虑、抑郁等负性情绪,其原因一方面是由于皮肤病影响了患者的外表美貌,影响了患者的身心健康,长期的不良影响导致患者出现负性情绪。另一部分病人对皮肤激光美容疗法的效果仍有疑问和不了解,表现出较严重的焦虑情绪。所以护理人员开展护理的过程中,对病人所表现出的不良心理状态进行针对性护理,首先,与病人进行沟通交流,详细了解病人对自身疾病治疗方法的看法和想法,耐心倾听病人的诉求并作详细记录。将负性情绪与病人的性格特征相结合,有针对性地对病人进行疏导,增强病人的治疗信心,解除病人的疑虑,从而消除病人的负性情绪。在病人接受治疗期间,结合病人的负性情绪和兴趣,为病人提供音乐、杂志,满足病人的精神需求。(3) 康复指导。激光治疗病人后,避免相应并发症的发生,因此指导病人使用含有生长因子和胶原面膜的修复术后皮肤生长因子面膜,作为防护措施引导病人使用,详细告知病人面膜使用方法。并提醒患者治疗后要做好防晒工作,

避免紫外线直接照射治疗部位,引起患者皮肤过敏。还应尽量少用防晒霜,防晒霜中含有的相关药物会刺激患者皮肤。如病人必须外出,应在外出前 30 分钟做好相应的防晒工作,若外出时间较长,需每 3h 补涂一次防晒霜。病人在康复期应做好相应的冰敷工作,防止治疗部位出现水肿,同时也能有效减轻病人疼痛。定期清洗皮肤,多喝水,保持皮肤湿润,同时做好治疗部位的抗感染工作,特别是病人运动后出现出汗现象,要及时清除相应的汗渍,防止感染。(4) 饮食生活指导。在患者康复期间指导患者以清淡饮食为主,忌辛辣,忌刺激性食物。多吃水果蔬菜,多吃富含维生素高的食物,多饮水。及时补充相应的蛋白和营养,促进患者皮肤治疗部位快速愈合。生活方面指导患者多休息,保证充足的睡眠提升自身抵抗力,防止对治疗部位皮肤造成 2 次伤害。

### 1.3 数据观察

统计 2 组患者在不同护理措施下的渗血、红肿、色素沉着、水疱等不良反应发生率,采用自制的问卷调查表进行护理满意度调查。所有的数据资料均采用 SPASS24.0 统计学软件进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 不良反应发生率

研究组患者的不良反应发生率为 5.3% 显著低于对照组 18.9%,差异显著  $P < 0.05$ ,数据如表 1:

表 1 2 组患者不良反应发生率结果

组别	例数	渗血	红肿	色素沉着	水疱	总发生率
对照组	37	2	1	3	1	18.9
研究组	38	1	0	1	0	5.3
$\chi^2$	-					4.2019
P	-					<0.05

### 2.2 护理满意度

表 2 2 组患者护理满意度结果

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	37	14	12	11	70.3
研究组	38	19	16	3	92.1
$\chi^2$	-				5.3172
P	-				<0.05

研究组患者的护理满意度为 92.1% 显著高于对照组 (下转第 137 页)

分析表 2, 实验组急救药物管理 (15.03±1.55) 分、文书管理 (14.02±1.85) 分、重点环节护理 (32.25±2.45) 分、急救专科护理质量评分 (32.58±2.61) 分均升高, 较对比组差异有统计学意义, P < 0.05。

表 2 两组急救护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	急救药物管理 (分)	文书管理 (分)	重点环节护理 (分)	急救专科护理 (分)
对比组	40	11.82±2.06	10.25±2.08	27.65±3.61	26.71±3.35
实验组	39	15.03±1.55	14.02±1.85	32.25±2.45	32.58±2.61
t		7.8109	8.5046	6.6101	8.6728
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组急救效果对比

分析表 3, 实验组急救成功率 (92.31%) 上升, MACE 发生率 (10.26%)、心肌灌注用时 (62.41±8.35) min 下降, 较对比组差异有统计学意义, P < 0.05。

表 3 两组急救效果对比

组别	n	急救成功率 (%)	MACE 发生率 (%)	心肌灌注用时 (min)
对比组	40	75.00 (30/40)	30.00 (12/40)	98.25±10.36
实验组	39	92.31 (36/39)	10.26 (4/39)	62.41±8.35
$\chi^2/t$		4.3027	4.7659	16.9037
P		0.0381	0.0290	0.0000

3 讨论

研究结果表明: 实验组急诊反应、院前急救、首次心电图、急诊入院、住院时间, MACE 发生率、心肌灌注用时较对比组下降, 且急救药物管理、文书管理、重点环节护理、急救专科护理质量评分及急救成功率较对比组升高, 差异有统计学意义, P < 0.05。

绿色通道是 AMI 患者院内急救快速通道, 可在该通道开启后迅速完成患者院内转运、急诊治疗及心内科专科治疗, 为患者生命的救治争取有效时间, 但大量研究指出 AMI 患者院前急救期间的救治实施效率对其临床预后质量用同样具有显著影响, 故在绿色通道基础上配合院前急救护理措施, 可

在组建 AMI 院前急救护理小组后, 经完善护士专科急救护理技能、急救药品设备补充及院外转运期间院内沟通措施后, 进一步为患者争取有效救治时间, 从而在院内积极救治开展后实现对其生命的有效挽救, 改善临床疾病预后<sup>[4-5]</sup>。

综上所述, 院前急救护理并绿色通道急救模式的应用, 可在快速急救反应后迅速出诊, 积极提升 AMI 患者院前急救、院内急救开展效率, 改善临床急救效果及治疗预后。

[参考文献]

[1] 赖锦礼, 莫燕霞, 邵凤娣, 等. 急性心肌梗死患者在常规急诊护理的基础上行院前急救护理结合绿色通道方式的可行性 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(15):128-130.  
 [2] 韩秀梅, 孙桂芝. 院前急救护理并绿色通道对 AMI 患者抢救效果的影响 [J]. 心血管康复医学杂志, 2017, 26(5):551-554.  
 [3] 廖明琼, 黄艳. 院前急救护理并绿色通道对 AMI 患者抢救的影响分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(16):159-160.  
 [4] 韦艳春, 何林炎, 韦荣庆. PDCA 循环干预在 AMI 患者院前急救护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(12):137-139.  
 [5] 刘喜红, 李佩佩, 张青. MEWS 指导下的一体化急救护理对 AMI 患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(1):15-19.

(上接第 134 页)

70.3%, 差异显著 P<0.05, 数据如表 2:

3 讨论

激光治疗是皮肤美容中比较常见的一种治疗方法, 其安全性和有效性也随着时间而逐渐提高, 并得到了广泛的应用<sup>[2]</sup>。但是, 由于部分患者对激光美容治疗缺乏足够正确的认识, 难免产生焦虑、紧张、抑郁等负面情绪, 对治疗依从性差, 不良事件发生率增加, 影响治疗效果<sup>[3]</sup>。皮肤激光美容作为现阶段皮肤病治疗的有效手段, 其临床效果与护理措施有着密切联系。所以在接受皮肤激光美容治疗和康复的过程中, 对病人进行全面的护理措施, 对病人治疗前进行健康宣教和

心理辅导, 使病人能更加积极主动地接受皮肤激光美容治疗措施, 具有很好的依从性。本研究结果充分说明, 对皮肤疾病激光美容病人采取综合护理干预措施, 能有效降低病人不良反应发生率, 提高护理满意度, 临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 王津津. 对接受皮肤激光美容治疗的患者实施综合护理干预的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(21):204-205.  
 [2] 郭丽娜. 综合护理干预在皮肤激光美容治疗中的应用效果 [J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(02):273-274.  
 [3] 宋婷. 综合护理在皮肤激光美容治疗的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(38):108+113.

(上接第 135 页)

工髌、膝关节置换术的患者临床效果优于对照组的患者, 且两组患者的临床效果在对比后产生的差异数据具有统计学意义 (p<0.05) 见表 1

3 讨论

人工髌、膝关节置换术对患者会产生很大的创伤, 并且患者在术后很容易出现深静脉血栓的情况, 如果没有及时的进行处理, 还会演变为血栓形成的后遗症, 并且长时间对患者的生活质量产生不良的影响, 甚至还会有一些病人出现肺栓塞而产生非常严重的后果。为了能够有效的降低患者在手

术以后出现深静脉血栓并发症的情况, 所以需要对术后的患者加强静脉血栓的干预措施。本文对人工髌、膝关节置换术的患者使用常规护理措施的基础上, 加强对静脉血栓的干预措施, 能够有效的降低患者术后出现深静脉血栓的几率, 同时还可以提高患者的生活质量, 值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 田洁. 骨科大手术围手术期预防下肢深静脉血栓形成的护理体会 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2020, 5(06): 738.  
 [2] 刘刚, 韩一生, 赵建宁. 髌膝关节置换术后的深静脉血栓形成 [J]. 中华骨科杂志, 2020, 4(04): 920.