

黄褐斑激光护理个性化护理效果分析

邓娅丽

自贡市中医医院卧龙湖医院皮肤科（医疗美容科）

【摘要】目的 分析黄褐斑激光护理个性化护理效果分析。**方法** 选择 80 例黄褐斑患者，所有患者实施激光治疗，在围术期内实施不同护理方法分成参照组与实验组，参照组实施常规性的护理，实验组实施个性化护理，比较两个组别患者的术后的生活质量情况和疼痛程度评分情况。**结果** 在手术后的第 1 天、第 3 天、第 7 天等时间段，实验组的生活质量评分更高，而疼痛评分更低，与参照组比较 $P<0.05$ 。**结论** 个性化护理实施在激光治疗的黄褐斑患者护理中，患者的术后躯体疼痛更小，他们的生活质量相应的也更好，值得推荐。

【关键词】 黄褐斑；激光治疗；个性化护理；护理效果；疼痛程度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 03-113-02

黄褐斑的产生主要是因为获得性色素增加而导致的，高发人群是青年女性人群，高发部位主要是面部。有关研究显示，引起黄褐斑的产生和心理压力、遗传、化妆品刺激、日光照射、内分泌失调等多种因素存在密切相关性^[1]。激光治疗是黄褐斑主要治疗手段，其治疗原理是利用选择性的光热作用来选择性来对皮肤中的黑素细胞进行破坏，促使色素组织分裂，最终达到治疗目的。但是要注意激光术以后会导致皮肤变得较为干燥，且还会产生一定的疼痛感，患者个人生活质量变低，此时则要为患者开展有效的护理干预^[2]。本研究则分析个性化护理在激光治疗黄褐斑患者的效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例黄褐斑患者并分成参照组与实验组。参照组入选的都是女性，这些女性的年龄最大有 41 岁，最小有 25 岁，对年龄实施计算确定平均年龄值为 (27.55 ± 2.88) 岁，女性患者中，最长的病程时间是 15 年，最短的是 2 年，平均病程时间 (7.96 ± 2.36) 年。实验组入选的都是女性，这些女性的年龄最大有 40 岁，最小有 26 岁，对年龄实施计算确定平均年龄值为 (27.85 ± 2.92) 岁，女性患者中，最长的病程时间是 15 年，最短的是 2 年最短，平均病程时间 (7.96 ± 2.36) 年。两组资料比较 $P>0.05$ ，可比较。

1.2 护理方法

参照组实施常规性护理，告知患者应注意的事情，让积极配合开展治疗工作，之后给予患者常规性健康教育。

实验组采取个性化护理，具体为：(1) 术前护理：手术之前节与患者全面的健康宣教，告诉黄褐产生的原因以及复发诱发因素，告知患者激光治疗方法与优势，让患者在开始治疗之前有一个良好的心理准备，避免不良的情绪对治疗效果

造成不良影响。(2) 术后护理：告知患者在经过治疗之后，患者的皮肤一般都会伴有灼痛感，治疗的区域还会产生点状出血或者水肿等不良情况，因此在完成手术治疗之后应当立即采取胶原贴敷料包裹患者面部 30 分钟左右，同时还要进行冷敷，让患者面部皮肤红肿以及疼痛等不良情况得到充分的环节，患者不能用热水洗脸，而是采用冷水敷面。告知患者在手术后的三天之内不能够使用任何的护肤产品，应当在患者皮肤敏感度降低之后才可用，且应当选择具备滋润的护肤品进行皮肤护理，医务人员可向患者推荐舒适度较高且具备安全性的医学护肤品。吃饭要注意不要吃刺激的食物，同时告知患者在进行激光手术之后还会容易出现色素沉着不良情况，因此要指导患者涂抹具备防晒效果良好的产品，患者最好采取物理防晒剂进行皮肤护理。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛程度

采取视觉模拟疼痛量表 (VAS) 法评价，分值 0—10 分，0 分表示无痛，10 分表示剧痛，分值越高疼痛程度越严重。

1.3.2 生活质量

采取生活质量 (SF-36) 评价，满分是 100 分，分值越高生活质量越好。

1.4 统计学处理

选用 SPSS19.0 统计学软件处理分析，计量资料实施 t 检验， $P<0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

在手术后的第 1 天、第 3 天、第 7 天等时间段，实验组的生活质量评分更高，而疼痛评分更低，与参照组比较 $P<0.05$ 。见表 1。

表 1：两组疼痛程度与生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	术后第 1 天		术后第 3 天		术后第 7 天	
	疼痛程度	生活质量	疼痛程度	生活质量	疼痛程度	生活质量
参照组 (n=40)	5.63±1.85	66.66±5.63	4.25±1.65	68.63±5.85	3.85±1.05	74.65±5.33
实验组 (n=40)	4.36±1.35	70.63±5.99	2.25±1.05	78.96±6.63	1.35±0.53	89.63±5.96
t 值	6.6358	7.6582	8.6525	7.9653	9.6653	11.6355
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

黄褐斑是目前对女性融化造成影响的一种，这种疾病的表现主要是面部色素显著增多，呈现出蝴蝶状分布在患者的鼻翼两侧，虽然这种疾病不会被患者身体健康造成直接损害，但会对容貌造成直接影响，加速患者的衰老速度。目前临床治疗黄褐斑的方式主要是口服维生素 C 或者静脉注射维生素 C，

涂抹祛斑霜以及中医治疗等，但是临床实践发现，上述的治疗方式所获得的效果并不十分理想^[3]。

近年来，随着激光技术不断发展以及创新，黄褐斑采取激光治疗已经成为目前首要选择方式。临床研究发现，黄褐斑患者实施激光治疗的原理主要是通过激光光效应破坏患者

(下转第 116 页)

服务、护理专业度、护理人员护理态度、护患沟通技巧等护理满意度评分均高于参照组,比较 $P<0.05$,可见预防性护理能够有效减少剖宫产产妇的产后出血量,促使产妇产后能够有效恢复。本研究分析发现,在剖宫产产妇预防护理过程中,首先要识别此类产妇术后出血的高危因素,凡是产妇存在妊娠合并血液系统疾病或者存在产后出血高危因素(包括巨大儿、多次人流、前置胎盘、多胎妊娠等),应当指导高危产妇提前住院进行观察,尽快接受治疗^[2]。要注重产妇的心理干预,良好的心态能够有利于手术顺利开展以及降低术后出血发生概率。而当产妇在完成生产回到病房之后,要为产妇静脉输液治疗,为产妇输入抗生素、维生素以及缩宫素等治疗。密切关注产妇阴道流血状况、产后疼痛状况,如果发现存在异常,及时处理。要指导产妇进行正确的子宫按摩方式,通过有效按摩,尽快排出宫内残留的积血。此外,要指导产妇

正确母乳喂养方式,尽快进行婴儿喂奶,通过婴儿吸吮动作能够反射性的让产妇的脑垂体产出更多的催产素以及泌乳素,而催产素能够有效促进子宫收缩,减少阴道出血情况^[3]。

综上,为剖宫产产妇进行预防性护理,能够获得良好临床效果,减少产妇术后的出血情况,有利于产后机体的尽快康复,值得推荐。

参考文献

[1] 涂张染.无缝隙护理干预在剖宫产患者产后出血中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(26):333-334,336.
[2] 龙淑华.预防剖宫产术后产后出血的护理干预[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(15):289-290.
[3] 李成萍.预防剖宫产术后产后出血的护理干预[J].医药前沿,2018,8(21):251.

表 2: 比较满意度 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	护理管理服务	护理专业度	护理人员护理态度	护患沟通技巧
参照组 (n=40)	76.65±5.76	77.46±3.65	78.43±3.65	75.66±5.43
实验组 (n=40)	89.46±6.66	90.97±4.76	92.63±3.73	94.66±3.79
t 值	8.9664	10.4637	9.6667	10.9644
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 113 页)

皮肤中的黑色素,且在较短的时间之内利用光热作用将其瞬间爆破,“激碎”细胞中的黑色素颗粒,之后利用人体新陈代谢作用,将颗粒排出人体之外,有些色素颗粒碎屑在被吞噬细胞吞噬之后,也可以利用淋巴系的运转代谢功能排出体外,最终达到淡化或消除斑点的效果^[4]。而个性化护理主要是针对患者具体状况,给予患者针对性的护理干预,提高患者疾病健康知识掌握度与自我护理能力,从而改善患者不适感^[5]。本研究结果是,实验组的疼痛评分更低,生活质量评分更高,与参照组比较 $P<0.05$ 。可见在激光治疗黄褐斑患者中实施个性化护理,能够降低患者的躯体疼痛程度,提高患者生活质量,值得推荐。

综上,个性化护理实施在激光治疗的黄褐斑患者护理中,患者的术后躯体疼痛更小,他们的生活质量相应的也更好,值得推荐。

参考文献

[1] 冯利,周英丽,张巧霞.个性化延续护理对黄褐斑光子治疗效果的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(33):102-103.
[2] 戴嘉美.黄褐斑激光治疗中针对性护理的应用价值体会[J].医学美容美容,2020,29(2):36.
[3] 陆文婷,卞薇薇,陈萍.基于互联网社交平台的延续性护理在黄褐斑患者中的应用评价[J].实用皮肤病学杂志,2021,14(4):242-243,246.
[4] 毛栋玲,熊莹帆,安维娟.阶段性护理在调Q激光治疗黄褐斑围术期的应用价值探讨[J].中国美容医学,2021,30(10):171-174.
[5] 吴秋丽.护理干预在氨甲环酸治疗黄褐斑中的临床效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):108.

(上接第 114 页)

疫,防止疾病发生。该方式对于保障健康安全具有重要价值。针对预防接种儿童开展安全护理,其目的就是确保预防接种成功率,尽可能防止接种后相关不良反应发生。预防接种,对于保障儿童健康安全具有不可替代的重要价值,所有儿童都有必要按照科学规范的要求和进程接受预防接种。但由于儿童年龄偏小,担心陌生环境且怕痛,在预防接种操作中,必须实施安全防护。

本研究中,对照组均实施常规护理干预,研究组均实施安全预防接种护理干预。结果显示,研究组不良反应发生率较之于对照组显著性偏低,其总依从率较之于对照组优势明显。研究组家长对于护理人员的基本护理、护理态度、护理管理、安全管理等维度满意度评分均显著性超过对照组。这表明,在儿童预防接种过程中予以安全预防接种护理干预,有助于降低不良反应发生率、提升接种依从性、提高家长满意度,确保接种过程安全顺利。该方式具有极大的推广应用价值。

参考文献

[1] 刘飞宏,刘鑫.心理护理与安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值分析[J].中国社区医师,2023,39(03):84-86.
[2] 林彩梅.预防接种中安全预防接种护理的应用[J].中国医药指南,2022,20(31):146-149.
[3] 罗玲萍.儿童预防接种不安全注射的影响因素及干预对策[J].医学食疗与健康,2022,20(17):191-194.
[4] 卫美炎.对儿童预防接种实施护理安全管理的效果观察[J].中国社区医师,2022,38(04):161-163.

表 3: 两组家长护理满意度情况比较 (分)

组别	例数	基本护理	护理态度	护理管理	安全管理
研究组	50	84.25±3.45	84.24±3.48	84.33±3.58	84.35±3.58
对照组	50	76.28±2.46	76.27±2.34	76.36±2.43	76.35±2.43
t		3.27	3.28	3.27	3.26
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05