

基于健康信念模式的护理干预在光子联合水杨酸治疗玫瑰痤疮患者中的应用观察

李转好 宋美华 余小玲 郭婉婷^{通讯作者}

东莞市第六人民医院 523008

【摘要】目的 探讨采用光子联合水杨酸治疗玫瑰痤疮过程中应用基于健康信念模式的护理干预模式，观察不同护理方式对患者治疗效果的影响。**方法** 选取我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间收治的玫瑰痤疮患者 60 例，采取光子嫩肤联合超分子水杨酸治疗，治疗过程中采取常规护理干预和基于健康信念模式的护理干预两种方式，从治疗依从性、护理满意度、心理状况评分及生活质量评分方面对比两种护理的效果。**结果** 从研究结果可见，相比于对照组，护理干预后观察组治疗依从性和护理满意度评分均明显提高，且观察组 SAS 和 SDS 评分及症状、情绪及功能生活质量评分均明显下降，对比差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论** 在光子联合水杨酸治疗玫瑰痤疮过程中应用基于健康信念模式的护理干预，利于提高治疗依从性和护理满意度，改善患者的心理状况，增强自信心，提高生活质量水平。

【关键词】 基于健康信念模式的护理干预；光子嫩肤；超分子水杨酸治疗；玫瑰痤疮

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2025) 03-118-02

玫瑰痤疮好发于面部，临床表现为面部皮肤出现脓疱、丘疹、红斑及毛细血管扩张等，损害患者的面部容貌健康，且易复发，影响患者的生活质量^[1]。光子嫩肤联合超分子水杨酸治疗玫瑰痤疮，利于促进皮肤美观度和生理指标改善，治疗过程配合相应护理干预措施，利于增强治疗效果^[2]，本组研究在光子联合水杨酸治疗玫瑰痤疮患者过程中实施基于健康信念模式的护理干预，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有研究对象根据《中国临床皮肤病学》相关诊断标准进行确诊^[3]，排除瘢痕体质患者、过敏性皮肤者、合并湿疹及荨麻疹患者；病例时间段：2023.06-2024.06；病例数量：60 例；性别比例男：女=22：38，年龄阶段 30-50 岁，平均年龄（32.65±3.49）岁，疾病分类：18 例炎症型，28 例血管型，6 例肥大型，8 例眼型。根据护理方式不同划分为观察组和对照组，两组在性别比例、年龄阶段、疾病分类等方面比较，差异不显著（ $P>0.05$ ）。见表 1

表 1：两组基础资料分析

项目	观察组	对照组	t	P
性别	男	10	0.253	>0.05
	女	18		
年龄（年）	31.92±4.52	32.72±4.73	0.351	>0.05
疾病种类	炎症型	8	0.379	>0.05
	血管型	14		
	肥大型	3		
	眼型	5		

1.2 方法

所有玫瑰痤疮患者均采用光子嫩肤联合超分子水杨酸治疗。使用光子嫩肤仪进行治疗时，根据不同患者的痤疮面积、类型以及部位等调整治疗参数，嫩肤治疗结束后进行水杨酸治疗，将水杨酸均涂抹至皮损区域，保持湿润状态，以皮肤出现微红及白霜为宜。对照组给予常规健康指导及护理，包括保持充足睡眠、防晒及保湿处理。观察组给予基于健康信念模式的护理干预，一是成立护理小组，小组成员包括科室医生、咨询师及护理人员等，定期对小组成员开展业务培训。二是开展心理护理及健康宣教，帮助患者树立对疾病的正确认知，开展心理建设，讲解玫瑰痤疮的相关知识、治疗过程

中注意事项，并分享成功案例治疗过程，定期召开患者及家属健康知识宣讲会。护理人员要掌握患者的日常生活习惯，包括作息时间、饮食习惯及运动情况等，向患者讲解良好规律作息时间以及及时疏导不良情绪的重要性，治疗期间以清淡饮食为主，禁止摄入辛辣、鱼腥等刺激性食物，忌烟忌酒，按时按量服用药物，加强身体锻炼。三是进行细节护理，帮助患者制定良好的作息规律，调整饮食，学会自我心理暗示，加强皮肤护理，做好防晒防护，加强保湿，禁止使用激素护肤品。从治疗依从性、护理满意度、心理状况评分及生活质量评分方面对比两种护理的效果。

1.3 评价标准

1.3.1 治疗依从性和护理满意度评分

治疗依从性和护理满意度评价均采用我院自制量表，满分 100 分，根据分数高低评价治疗依从性和护理满意度。

1.3.2 心理状况评分

心理状况评价使用 SAS 自评量表和 SDS 自评量表评价量表评价干预前后心理状况变化情况，采用分数高低评价患者心理状态的严重程度。

1.3.3 生活质量评分

采用痤疮专用的生活质量调查问卷进行评价，包括症状、情绪及功能三个维度，分数越高，说明生活质量水平越差。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 统计学软件，分别采用 χ^2 检验和 t 检验进行资料比较，以 $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 治疗依从性和护理满意度评分

从表 2 结果可见，相比于对照组，观察组治疗依从性和护理满意度评分均明显提高，两组数据对比差异显著（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2：两组治疗依从性和护理满意度评分分析（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	治疗依从性评分	护理满意度评分
观察组	30	95.62±4.23	96.58±4.16
对照组	30	86.24±4.59	87.62±5.39
t		6.524	7.562
P		<0.05	<0.05

2.2 心理状况评分

从表 3 结果看，经过实施护理干预后，观察组和对照组

SAS 和 SDS 评分均出现下降情况，而护理干预后，相比于对照组，观察组 SAS 和 SDS 评分更低，对比差异显著 ($P<0.05$)，见表 3。

表 3: SAS 和 SDS 评分护理干预前后分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60.08±6.79	30.42±4.83	60.17±6.61	31.52±2.52
对照组	59.93±6.79	48.59±4.89	59.99±6.27	40.16±2.68
t	0.3491	5.6721	0.1725	5.2423
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量评分
从表 4 结果可见，观察组症状、情绪及功能生活质量评分均明显低于对照组，对比差异显著 ($P<0.05$)，见表 4。

表 4: 两组症状、情绪等生活质量评分指标分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	症状	情绪	功能
观察组	30	2.69±0.23	2.58±0.79	3.08±0.79
对照组	30	4.14±0.59	3.82±0.72	3.98±0.72
t		5.368	5.472	5.271
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论
基于健康信念模式的护理干预将重点聚焦于关注患者思想领域，通过护理干预帮助患者树立正确的疾病观，使患者充分认知疾病治疗及注意事项，增强自我改变信念，纠正不良行为，养成良好的生活习惯，增强患者对医护人员的信任感，保持积极、乐观的心态，积极配合治疗和护理，在日常的生活中也能够养成良好的健康习惯，对于改善患者的预后具有重要意义^[4]。方嘉列等^[5]研究显示，从实施健康信念模型后，明显加强了患者的自己防护健康信念，增强患者遵医嘱按时按量服药行为，提高了健康生活习惯的依从性。
通过本组研究结果可见，采用基于健康信念模式的护理干预后，相比于对照组，观察组治疗依从性和护理满意度评分明

显更优，且从 SAS 和 SDS 评分、症状及情绪等生活质量评分看，数据评分均明显低于对照组，由此可见采用基于健康信念模式的护理干预可改善患者不良的心理状态，提高患者对护理的满意度，提高治疗依从性和生活质量评分，廖云等^[6]研究显示，采用基于健康信念模式的护理干预策略可有效改善玫瑰痤疮患者的皮损状态和心理状态，增强患者的治疗信心，提高治疗依从性，提升患者对护理的满意度，促进患者面部恢复健康，提升生活质量水平。充分肯定了对于实施采用基于健康信念模式的护理干预的临床价值。在光子嫩肤联合超分子水杨酸治疗玫瑰痤疮过程中应用基于健康信念模式的护理干预，利于提高治疗依从性和护理满意度，改善患者的心理状况，增强自信心，提高生活质量水平，值得进行进一步研究。

参考文献

[1] 李丽. 探究精细化护理指导在女性玫瑰痤疮患者治疗中的应用效果[J]. 妇幼护理, 2024, 12(4): 944-946.

[2] 于芳, 静桂芳, 王璐瑶, 等. 光子嫩肤联合超分子水杨酸治疗寻常痤疮的疗效及对皮损评分的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(7): 51-54.

[3] 王冬雪, 刘浩, 杨彪, 等. 玫瑰痤疮患者的社会心理影响及其生活质量的研究现状[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊).2018, (92).58-60, 62.

[4] 郑文娟, 戚瑞, 王丹, 等. 基于健康信念模型理论的中老年 2 型糖尿病患者服药依从性影响因素分析[J]. 实用预防医学.2021, 10(8):25-26.

[5] 方嘉列, 陈婉莉, 王静雅, 等. 基于健康信念模型(HBM)的社区冠心病患者遵医行为影响因素的横断面研究[J]. 复旦学报(医学版).2020, (3): 378-384, 391.

[6] 廖云, 王涵. 基于健康信念模式的护理干预策略在玫瑰痤疮患者中的应用观察[J]. 四川解剖学杂志, 2023, 10(3): 155-158.

(上接第 116 页)
改善程度明显大于 A 组。充分证明，在膝关节置换术后护理中，应用快速康复护理，具体非常显著的临床效果和积极作用，促进患者的康复。

参考文献

[1] 黄金怀, 陈宜. 快速康复外科理念在全膝关节置换术后早期康复中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 29(11):86-88.

[2] 刘恒旸, 乔继红, 王华锋, 等. 快速康复外科理念在

全膝关节置换围手术期管理中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 32(20):3374-3376.

[3] 张敏娟, 陈娟. 快速康复理念在全膝关节置换术的护理实践及对预后影响[J]. 浙江医学教育, 2023, 15(6):35-37.

[4] 谢燕崧, 张民勤, 曹素玲, 等. 快速康复外科理念在人工单髁膝关节置换术围手术期的应用[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2022, 9(6):767-770.

[5] 张晓剑, 戚美芬. 快速康复外科护理在膝关节韧带联合损伤病人中的效果评价[J]. 全科护理, 2023, 14(14):1459-1462.

(上接第 117 页)
理干预以患者的实际情况为执行依据，且管理更加细致，护理更人性化。该护理方法以患者作为中心，通过优质健康教育干预、优质心理护理干预、优质用药护理干预、异常情况优质护理以及产后出血优质护理干预，对患者的需求、心理、治疗等进行充分考虑。
本次研究显示，经过护理后，研究组患者的护理满意度评分以及生存质量评分高于对照组，且产后出血量少于对照组，组间数据对比差异性较为明显， $P<0.05$ 。
综上所述，于妊娠高血压患者护理中实施优质护理干预后，

患者的满意程度较高、护理效果突出，且产后出血量较少，生活质量评分高。

参考文献

[1] 雒雪燕. 优质护理在妊娠高血压产妇产后出血护理中的应用效果探析[J]. 当代医药论丛, 2023, 9(06):60-61.

[2] 邹珊. 优质护理在妊娠高血压产妇产后出血护理中的应用体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(36):7470+7472.

[3] 吴霞. 优质护理在妊娠高血压产妇产后出血护理中的应用体会[J]. 中国现代药物应用, 2023, 10(07):231-232.