

银屑病病患者中运用针对性健康教育后患者心理状况分析

李尚泽

天水四零七医院皮肤科 741000

〔摘要〕目的：探讨银屑病病患者中运用针对性健康教育后患者心理状况。方法：收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 116 例银屑病病患者案例，随机分为常规组与改良组，每组均为 58 例，常规组运用常规护理，改良组运用针对性健康教育，分析不同处理后患者心理状况与疾病改善情况。结果：改良组在银屑病皮损严重程度评分上，护理后降低程度明显多于常规组（ $p < 0.05$ ）；改良组在焦虑、抑郁有关心理测评上，护理后评分明显低于常规组（ $p < 0.05$ ）。结论：银屑病病患者中运用针对性健康教育，可以有效改善疾病严重程度，降低患者负面情绪，整体情况更好。

〔关键词〕银屑病；针对性；健康教育；心理状况

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）07-121-02

银屑病是一种慢性、复发性、炎症性皮肤病，许多患者因对疾病本身以及发展规律了解不足，常常陷入盲目焦虑或错误护理，影响治疗效果。因此需要针对性的教育指导改善实际状况，提升工作开展成效。本文采集 116 例银屑病病患者案例，分析运用针对性健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 116 例银屑病病患者案例，随机分为常规组与改良组，每组均为 58 例，常规组中，男：女=34：24；年龄从 31 岁至 67 岁，平均（ 52.68 ± 4.71 ）岁；改良组中，男：女=31：27；年龄从 32 岁至 68 岁，平均（ 53.19 ± 6.75 ）岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理，改良组运用针对性健康教育，具体如下：

1.2.1 健康教育形式

针对性健康教育首先应突出疾病认知。医护人员可以通过面谈、专题讲座、发放宣传手册等形式，为患者讲解银屑病的病因、症状表现、诱发与加重因素、疾病发展过程和常见并发症，澄清“银屑病会传染”“无法治愈”等常见误区，帮助患者建立科学的疾病观，增强治疗信心。必要时可安排康复患者分享亲身经历，提升教育的真实性和说服力。

1.2.2 用药指导

银屑病治疗常涉及外用药膏、口服药物或生物制剂等多种方法，不少患者因错误用药或依从性差而影响疗效。因此健康教育应重点讲解药物的作用机制、使用方法、不良反应及注意事项。如定期提醒患者遵医嘱按时、按量用药，勿随意停药或更换药物，特别是外用药物需均匀涂抹、切忌过量，防止皮肤损伤和副作用增加。对于需要长期使用免疫抑制剂、生物制剂的患者，应特别注重定期监测及相关筛查。针对有药物依赖担忧的患者，可配合心理疏导，缓解其用药焦虑。此外，指导患者保存用药记录，有助于医生随访评估与后续治疗调整。

1.2.3 生活管理指导

银屑病患者皮肤屏障功能下降，容易因药物、气候、机械刺激等因素加重症状，因此日常护理与健康生活尤为关键。

健康教育中应包括洗浴方式、皮肤保湿与衣物选择等细节指导，建议患者选用温水洗浴，避免肥皂、过热的水和频繁摩擦，同时坚持润肤，选用无香精、刺激性成分的小分子保湿产品。教育患者避免抓挠皮损，日常穿棉质宽松衣物，防止加重病变。针对气候变化，督促患者增强防晒、合理加湿等措施。生活方式方面，应倡导规律作息、均衡饮食、适度锻炼，限制辛辣刺激食物和饮酒，特别是戒烟，减少环境诱因对疾病的不良影响。此外，协助患者调节情绪，转移注意力，增强自我管理。

1.2.4 心理建设

银屑病常因外观影响引发患者焦虑、自卑，甚至产生社交障碍和抑郁倾向。健康教育需注重心理支持，医护人员应主动倾听患者诉求，对出现情绪波动、悲观情绪的患者给予心理疏导，必要时介绍心理专科资源，提供个体或小组心理咨询，帮助其正视疾病及外貌变化。可组织康复互助小组，鼓励患者参与集体活动，获得同伴理解与鼓励，缓解孤独感。协助患者与家属、同事、朋友沟通，争取环境支持，减少社会歧视。通过建立良好的心理状态和社会支持网络，提升患者对疾病的接受度和生活质量。

1.3 评估观察

分析不同处理后患者心理状况与疾病改善情况。心理状况主要集中在焦虑、抑郁评分，评分越低情况越好。疾病状况主要集中在银屑病皮损严重程度评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理测评情况

表 1 两组患者护理前后心理测评对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	时间	SAS	SDS
改良组	护理前	52.72 ± 4.75	53.98 ± 4.56
	护理后	30.15 ± 3.34	32.65 ± 3.17
常规组	护理前	51.32 ± 4.64	52.74 ± 3.39
	护理后	42.83 ± 2.19	41.15 ± 2.98

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

（下转第 124 页）

见表 2 所示, 质控组在器械质量上个环节合格率明显高于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1 患者医院感染率评估结果 [n(%)]

分组	n	医院感染案例数	医院感染率
质控组	600	23	3.83%
传统组	600	65	10.83%

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2 患者护理管理质量评估结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	操作规范性	工作效率
质控组	18	94.27 $\pm$ 4.15	95.28 $\pm$ 3.56
传统组	18	87.42 $\pm$ 3.68	86.73 $\pm$ 4.51

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

全程质控管理对提升消毒供应中心的护理管理质量以及减少医院感染的效果显著, 主要原因在于以下几个方面: 首先, 全程质控管理提供了一种系统化的方法来规范消毒供应中心的工作流程。这使得每个环节都受到严格监控, 从物品接收到消毒处理, 再到最终的储存和发放, 都有明确的操作标准和质量检查。这种结构化管理可以有效减少人为失误, 确保每件物品的处理符合标准, 从而降低交叉感染的风险。其次, 通过全程质控管理, 消毒供应中心能够及时发现并纠正流程中的问题。在质量监控的过程中, 任何不符合标准的行为和

结果都能被快速识别, 并得以迅速解决。这种及时的反馈和改善机制提高了整体护理管理质量, 减少了潜在的感染隐患。另外, 全程质控管理强调人员培训和素质提升。通过定期培训和考核, 提高员工专业能力和责任意识, 使他们更熟练地遵守质控标准, 减少由于人员因素导致的消毒不彻底或物品处理不当问题。这直接影响了消毒物品的质量稳定性, 进一步降低了医院感染的发生率。

总而言之, 全程质控管理对提升消毒供应中心护理管理质量有明显的辅助作用, 同时有助于降低医院感染率, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 侯丹丹, 黄盼盼, 陈银丽. 全程质控管理对消毒供应中心管理质量的影响 [J]. 中国卫生产业, 2025, 22(1):14-17.
- [2] 陈玉玲, 杨珊棠, 林婉鸿. 低温等离子体灭菌器联合全程质控管理在消毒供应中心的应用效果 [J]. 中国医疗器械信息, 2025, 31(4):168-170.
- [3] 张玉娟, 马欣怡, 顾艳萍. 全程质控护理管理模式在消毒供应中心手术器械处理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2023, 20(22):29-32.
- [4] 张琦, 黄茜, 张雯雯. 消毒供应中心管理中应用全程质控管理模式对医疗器械合格率的影响 [J]. 江西医药, 2023, 58(5):617-619.

(上接第 121 页)

如表 1 所示, 改良组在焦虑、抑郁有关心理测评上, 护理后评分明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

2.2 两组患者护理前后皮损严重程度评情况

如表 2 所示, 改良组在银屑病皮损严重程度评分上, 护理后降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者护理前后皮损严重程度评对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	护理前	护理后
改良组	15.82 $\pm$ 3.56	1.56 $\pm$ 0.97
常规组	15.39 $\pm$ 4.72	3.49 $\pm$ 1.16

注: 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中, 针对性健康教育能够显著改善银屑病患者皮损严重程度, 并有效减轻其焦虑和抑郁情绪, 这主要源于教育过程中对疾病知识的详细讲解和科学认知的提升。患者在充分理解银屑病的发病机制及管理要点后, 治疗依从性

大大增强, 能更规范用药和护理, 减少因误区导致的不良行为。同时, 健康教育涵盖了科学的皮肤护理方法和心理疏导措施, 帮助患者缓解负面情绪, 增强自信, 提升应对疾病的能力。此外, 对社交适应和家庭支持的重视, 也促进了患者整体身心健康的改善, 实现了银屑病综合管理。

总而言之, 银屑病患者中运用针对性健康教育, 可以有效改善疾病严重程度, 降低患者负面情绪, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 杨新玲. 银屑病护理过程中实施个性化健康教育的影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(04):100-102.
- [2] 朱蓓蓓, 张连云, 刘红霞. 个体化健康教育在银屑病患者护理中的应用及对自护能力的影响探讨 [J]. 中华养生保健, 2024, 42(13):102-105.
- [3] 夏博, 董颖, 刘威, 等. 群组赋能教育模式干预对门诊寻常型银屑病患者生活质量及心理状态的影响 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48(05):604-607.

(上接第 122 页)

佳。通过全程化护理干预措施治疗小儿哮喘, 调整患儿体位, 保证治疗效果, 并告知患儿家属疾病相关知识, 使其认识到治疗的重要性, 加强对于患儿的看护, 治疗后, 对患儿口腔进行护理, 防止其出现口腔感染, 对设备进行消毒, 避免患儿出现交叉感染, 保证了治疗质量, 缓解患儿临床不适症状。本次研究发现, 通过对 2 组患者实施不同的护理措施, 发现观察组患儿治疗有效率 97.3% 显著高于对照组患儿 76.0%, 证明对于哮喘雾化患儿实施全程护理干预措施, 有助于提升临床治疗效果, 提升护理满意度。

综上所述, 使用全程化护理干预措施对哮喘雾化患儿进行护理, 有助于提升临床治疗效果, 缓解患儿临床症状, 有

助于患儿的恢复及预后, 值得在临床上进行推广使用。

[参考文献]

- [1] 利莉, 周泉. 护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响初探 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(24):161-162.
- [2] 蔡金婷. 全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(20):227-228.
- [3] 苏凌阳, 孔玲洁. 全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗效果及家长护理满意度、认知度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(36):175-176.
- [4] 武慧荣. 探讨分析小儿哮喘雾化治疗护理中应用全程护理干预模式的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(70):228-229.