

强脉冲激光治疗雀斑的效果及护理要点分析

袁晓慧

四川省人民医院皮肤科激光中心 610031

〔摘要〕目的 探索强脉冲激光治疗雀斑的效果及护理要点。方法 选择 120 例雀斑患者为试验对象,根据病例号奇偶数分组,两组均进行强脉冲激光治疗,随后分别进行全面性护理指导、常规护理,各 60 例。结果 观察组对外观满意度(98.33%)、对护理服务满意度(100.00%)、愈合时间(4.12±1.37) d、消退时间(3.46±1.84)个月、不良反应发生率(3.33%)均优于对照组($P < 0.05$)。结论 全面性护理干预在强脉冲激光治疗雀斑患者中效果显著,可减少术后不良反应发生率,提高患者对外观满意度。

〔关键词〕强脉冲激光;雀斑;护理

〔中图分类号〕R473.75 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)03-112-02

Effect of strong pulse laser treatment on freckles and nursing points

〔Abstract〕Objective To explore the effect and nursing points of strong pulse laser treatment of freckles. Methods 120 cases of freckles were selected as the subjects. According to the number of odds and cases, the two groups were treated with strong pulse laser, followed by comprehensive nursing guidance and routine nursing, 60 cases each. Results The observation group's satisfaction with appearance (98.33%), satisfaction with nursing service (100.00%), healing time (4.12±1.37) d, regression time (3.46±1.84) months, incidence of adverse reactions (3.33%) All were better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion Comprehensive nursing intervention is effective in the treatment of freckles in patients with freckle by strong pulse laser, which can reduce the incidence of postoperative adverse reactions and improve the patient's satisfaction with appearance.

〔Key words〕strong pulse laser; freckles; nursing

在现代社会中,人们越来越注重面部皮肤护理,而雀斑成为扰人的第一大凶手,为了保证肌肤的透亮、干净、白皙性,还需加强强脉冲激光治疗,从而达到抑制黑色素、修复面部肌肤色泽等目的,但部分患者使用后出现了持续色素沉着、水肿、持久性红斑等,对此还需加强护理指导,从而加快皮肤修复,保护皮肤屏障功能,加强角质层吸水能力,维持皮肤弹性和稳定性^[1]。而本文在面雀斑患者时,运用不同护理措施,如下文所述。

1 资料和方法

1.1 资料

120 例雀斑患者为试验对象,根据病例号奇偶数分组,分为两组,此次试验均在 2017 年 10 月 22 日至 2018 年 10 月 22 日期间完成。观察组平均年龄(25.86±3.17)岁,平均病程(6.45±2.36)岁;性别:男性 11 例,女性 49 例。对照组平均年龄(25.59±3.55)岁,平均病程(6.31±2.48)岁;性别:男性 10 例,女性 50 例。两组资料不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组均进行强脉冲激光治疗,常规消毒皮肤,清洁面部,外用洗必泰消毒,在治疗区域涂抹复方利多卡因乳膏,在激光治疗时,频率:2 个脉冲/s;脉冲能量为 5.5-6.5mJ/cm²;脉宽为 100ns。

对照组采用常规护理,主要进行面部皮肤清洁、护理。

观察组采用全面性护理指导,主要措施:(1)术前护理:①在激光治疗前,需使用洗面奶清洁好面部,避免洗脸后面部紧绷感,减少油脂停留;②尽可能选择在春季、秋季时治

疗,减少夏季带来的辐射性;③在涂抹麻醉剂时,需均匀涂抹,且静滞 15 分钟,观察异常,若无异常和不适感,便可开始激光治疗。(2)术后护理:①在结束激光治疗后,部分患者存在轻微疼痛感和灼伤感,嘱咐患者无需过分担心,其可在术后 24 小时内小时;②在结束后,需在治疗区域使用冰袋冰敷 30-60 分钟。且在区域覆盖无菌纱布,达到快速止血效果;③嘱咐患者避免食用辛辣、含色素产品,保持清淡饮食,注意避免面部接触,保持床头抬高制度,同时告知其在结痂前,保持治疗区域清洁干燥,注意避免感染,不可碰水;④防晒:术后关键护理在于防晒措施,时间长达 6 个月,必要时在室内也需涂抹适量的防晒霜,在室外时还需做好面部物理防晒,加强防晒措施;⑤在治疗区域涂抹眼膏,还能够保护治疗区域,加快恢复速度,千万不可用手触及痂壳,需等待其自行脱落;⑥做好补水护理,加速皮肤状态恢复,配合正确的护肤方法^[2]。

1.3 观察指标

对比两组对外观满意度、对护理服务满意度、愈合时间、消退时间、不良反应发生率(包括疼痛率、灼伤感、水肿率、皮损红斑率)。

1.4 统计学处理

实施 SPSS22.0 软件统计学处理,当 $P < 0.05$ 时,意味着统计差值存在对比性。

2 结果

观察组消退时间、愈合时间短于对照组,护理服务满意度、对外观满意度高于对照组($P < 0.05$)。如表 1 所示:观察组疼痛率、灼伤感、水肿率、皮损红斑率低于对照组(P

< 0.05)。如表 2 所示:

表 1: 对比恢复效果

组别	例数 (n)	对外观满意度 (n; %)	对护理服务满意度 (n; %)	愈合时间 (d)	消退时间 (个月)
观察组	60	59 (98.33%)	60 (100.00%)	4.12±1.37	3.46±1.84
对照组	60	45 (75.00%)	49 (81.67%)	6.59±1.57	6.52±1.59
统计值	-	16.3598	12.4152	8.5965	10.2452
P 值	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表 2: 对比不良反应发生率

组别	例数 (n)	疼痛率 (n; %)	灼伤感 (n; %)	水肿 (n; %)	皮损红斑 (n; %)
观察组	60	1 (1.67%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)
对照组	60	7 (11.67%)	5 (8.33%)	6 (10.00%)	5 (8.33%)
卡方值	-	8.9562	5.4254	6.9854	5.4254
P 值	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

3 讨论

雀斑是一种色素增加性皮肤病, 常见于女性患者, 为了减轻患者身心负担, 常运用磨皮、激光、冷冻、药物等措施治疗, 其中以强脉冲激光治疗最为显著, 不仅具有操作简便、安全性高、无创性、疼痛感轻等优势, 还可通过光热破坏, 将色素沉积细胞进行分解, 可形成黑色薄痂, 且在脱落后, 可恢复正常皮肤颜色, 达到美容效果, 但部分患者通过激光治疗后, 可对皮肤产生不同程度的热损伤, 引发色素沉着、皮肤受损、水肿等不良反应, 因此还需配合护理指导。全面性护理配合能够促使创面的迅速恢复, 加速坏死组织的吸收和清除, 达到有效清创作用, 且通过刺激多核粒细胞、巨噬细胞, 能够降低激光术后并发症发生率, 提高创面修复能力, 促进表皮上皮化, 减少渗出液, 减轻红斑水肿、疼痛刺激感, 加速术后创面愈合^[3]。

总而言之, 全面性护理能够加快皮脂分泌代谢, 改善皮肤内部血液循环, 用于强脉冲激光治疗雀斑患者中, 可更好实现皮肤受损修复效果。

[参考文献]

- [1] 徐丽梅, 王华. 对进行强脉冲激光治疗的雀斑患者实施整理护理干预的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2015, 48(2):68-69.
- [2] 凌影, 梁坚, 林泉等. 调 Q 开关脉冲激光治疗色素性皮肤病的护理[C].//2014 年全国中西医结合医学美容学术会议暨第二届中国中西医结合抗衰老微创技术研讨会、第十二届海峡两岸微整形学术研讨会论文集. 2014:141-141.
- [3] 李春燕, 廖佳, 韦敏等. 大 Q 激光联合创福康胶原冷敷贴在治疗面部雀斑的护理体会[J]. 中国医疗美容, 2018, 8(2):74-77.

(上接第 110 页)

间质性肺疾病 (ILD) 是诸多肺疾病的总称, 其病理机制是肺间质发生纤维化, 从而削弱肺部顺应性, 既而限制性通气功能与扩散功能发生障碍所致^[2]。ILD 的主要特征是缓慢推进的方式呼吸变急促, 通气功能出现异常, 同时弥散功能下降, 产生低氧血症, 双肺部发生扩散性病变。

ILD 类型有许多, 临床还尚不清楚不同疾病的具体病理机制, 然而临床认为一些肺部疾病与感染有着密切关联。引发感染的因素有细菌、病毒、支原体、衣原体等, 而病毒为主要诱发因素。对于 ILD 患者来说, 就算治愈出院后, 还有患上继发性感染的风险, 致疾病复发, 而其中会有一部分 ILD 患者会因为继发性感染, 短时间内病情发生恶化。由于 ILD 患者丧失免疫功能, 引发感染, 加重病情, 从而产生继发性感染, 它严重威胁患者生命。自我管理护理干预, 就是实施对应防止措施, 减少出院后感染风险^[3]。

本研究, 向 ILD 患者实施自我管理护理干预, 给予饮食

指导, 让患者摄入足够营养, 维持机体营养均衡; 引导患者参与锻炼, 增强其免疫力, 缓解呼吸不顺症状; 开展随访, 利于掌握患者近况, 适时解答患者疑问; 通过这一系列措施, 提高患者自行管理能力, 减少感染风险。

本研究结果, 观察组护理总满意率高对照组 (P < 0.05)。观察组感染频率、感染恶化次数远低于对照组 (P < 0.05)。

总之, 对于 ILD 出院患者实施自我管理护理干预, 可以有效预防出院后感染, 改善患者生活品质。

[参考文献]

- [1] 刘文婷. 浅谈间质性肺疾病的护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(71):110.
- [2] 沈志娟, 谢霞. 肺康复对间质性肺病患者生活质量的影响分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(44):6-7.
- [3] 李欣欣. 间质性肺病患者的临床护理体会[J]. 心理医生, 2018, 24(22):212-213.

(上接第 111 页)

发病发生率较小。

综上, 对经鼻蝶入路垂体瘤切除术患者积极采取临床手术护理配合, 能提高手术成功率, 减少并发症发生率, 促使患者更快恢复, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 孔令胜. 肢端肥大症型垂体瘤临床生物学行为与肿瘤免疫反应关系的初步分析[J]. 中国现代医学杂志, 2015,

25(11):104-107.

[2] 蒋昊, 范月超, 苗发安. 神经内镜下经鼻蝶治疗不同类型垂体瘤的临床疗效分析[J]. 局解手术学杂志, 2019, 28(1):73-76.

[3] 孟飞. 经鼻蝶入路显微技术垂体瘤切除术后并发症及影响因素[J]. 临床军医杂志, 2017, 45(12):1277-1278.

[4] 姜瑜. 鼻内镜下经鼻蝶入路脑垂体瘤切除术的疗效评估与护理[J]. 中国医药指南, 2017, 15(11):240-241.