

无缝隙护理和常规护理在白癜风患者中的应用比较

梁艳萍

广西壮族自治区人民医院 广西南宁 530000

〔摘要〕目的 对比分析无缝隙护理及常规护理在白癜风患者护理中的效果。方法 以我院 2019.1-2020.7 期间门诊收治的 152 例白癜风患者为例,随机分成研究组(无缝隙护理)、对照组(常规护理),每组 76 例,评估两组情绪状态、护理满意度。结果 研究组 SDS 评分、SAS 评分较对照组低,护理满意度较对照组高,差异显著, ($P < 0.05$)。结论 为白癜风患者护理中,实施无缝隙护理在帮助患者改善不良情绪,提升护理满意度方面,较常规护理更优。

〔关键词〕无缝隙护理;白癜风;常规护理

〔中图分类号〕R473.75 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-142-02

白癜风是一种易诊难治的色素脱失性皮肤病。该疾病主要特点为发病机制复杂等,易反复发作^[1]。皮肤、黏膜部位色素脱失性白斑及晕痣等为该病的主要临床表现。目前光疗仍是白癜风治疗的主要方法。对于白癜风患者来说,发病后引起的皮肤颜色改变将影响患者容貌,造成严重心理负担,影响疗效。因此应予以患者有效护理干预,以帮助患者提升治疗疗效,加快身心康复^[2]。鉴于此,本次纳入 152 例白癜风患者,探究最佳护理方式,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2019.1-2020.7 期间门诊收治的 152 例白癜风患者为研究对象,随机分成研究组(76 例)、对照组(76 例),对照组患者中男性 36 例,女性 40 例,年龄范围在 18~53 (35.5±5.8) 岁,病程 0.5~17 (8.8±2.8) 年。研究组患者中男性 35 例,女性 41 例,年龄:18~54 (36.0±6.0) 岁,病程:1~17 (9.0±2.7) 年。两组患者一般资料,无差异, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者在原有药物治疗基础上均进行 308nm 准分子激光治疗,308nm 准分子激光治疗过程:308nm 准分子激光(美国 Xtrac 巅峰准分子激光皮肤治疗系统)照射,2 次/周。

对照组:常规护理:患者在就诊时护理人员增强和患者及其家属之间的沟通,并为其宣传有关白癜风疾病的相关知识,告知患者有关 308nm 准分子激光治疗的相关注意事项,让患者掌握关于白癜风的护理知识。

研究组:无缝隙护理:(1)热情陪护患者:按照患者实际情况陪护患者,为患者及其家属开展健康教育和基础护理,告知患者具体治疗方法、相关注意事项等,确保患者可以感受到被关爱。针对需特殊检查的患者,护理人员应全程陪同,以确保患者安全。(2)无缝隙日常生活干预:护理人员应增强对患者身体、面部的检查,掌握患者疾病严重程度,积极为患者讲解关于白癜风的有关知识,确保患者可从日常生活做起,养成良好的生活习惯;对患者存在的疑虑及时解答,护理人员应积极和患者及其家属进行交流和沟通,增强饮食控制、健康指导教育,并告知患者采用 308nm 准分子激光治疗后的相关注意事项。重视为患者开展情志护理,在对患者皮损积极治疗的基础上,应理解、同情患者心理上的压力和精神上的痛苦,予以疏导。在为患者开展护理干预应有一定的耐心,告知患者良好心态对疾病恢复的好处,避免过多紧张、精神创伤,确保心情舒畅;日常也应注意做好皮肤保护,防止暴晒。(3)提升护理人员无缝隙护理技术水平:针对护理人员,应确保个人具有较高的素质,以便于可为患者提供优质的护理服务,护理人员应定期学习有关知识,以确保护理人员的技术水平、业务能力得到提升。(5)重视后期随访:患者在门诊采用 308nm 准分子激光治疗后,应增强为患者开展健康知识教育,定期为患者

者开展电话随访,解决患者存在的问题,告知患者定期前往医院进行复查。

1.3 观察指标

(1)护理满意度:对患者护理满意度使用护理满意度调查表进行调查,总分:100 分。特别满意:≥85 分;满意:≥65 分且<85 分。不满意:<65 分。满意度=特别满意率+满意率。

(2)情绪状态:使用 SAS 即焦虑自评表、SDS 即抑郁自评表对患者情绪评估,若 SAS/SDS 评分≥51/53 分,则说明患者有不良情绪存在。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件处理,计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 展示,开展 t 检验;计数资料使用 % 展示,开展 χ^2 检验; $P < 0.05$ 代表数据差异显著。

2 结果

2.1 两组患者满意度对比

研究组满意度较对照组高,差异明显, ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 患者满意度 [n, (%)]

组别	例数	特别满意	满意	不满意	满意度
对照组	76	25 (32.89)	35 (46.05)	16 (21.05)	60 (78.94)
研究组	76	32 (42.11)	43 (56.58)	1 (1.31)	75 (98.69)
χ^2	-	-	-	-	14.902
P	-	-	-	-	0.000

2.2 两组患者情绪状态对比

研究组 SDS/SAS 评分较对照组低,差异显著, ($P < 0.05$) , 见表 2。

表 2: 情绪状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS	SAS
对照组	76	57.66±1.13	58.91±2.03
研究组	76	49.61±1.15	47.31±1.13
χ^2	-	43.528	43.527
P	-	0.000	0.000

3 讨论

白癜风属于一种常见的色素异常性疾病,该疾病在世界范围内的发病率在 0.5% 到 2%,其特征是功能性黑色素细胞的部分或完全缺失。发病之后由于外观上的差异,患者的心理健康会产生极大压力,严重者会出现自卑、焦虑、抑郁等情绪,从而对患者的生活质量造成严重影响^[3]。308nm 准分子激光是治疗白癜风的常用方法,虽然该种方式可以帮助患者将临床症状缓解,但是患者在治疗前后因担心治疗效果,易出现焦虑情绪。另外随着生物-心理-社会医学模式的普及,白癜风患者的心理状态必将对病情恢复产生影响^[4]。所以,增强对白癜风患者开展护理干预,可帮助患者加快病情恢复。

无缝隙护理管理模式属于一种全面干预模式,该种护理模式倡导护理人员将自我管理做好,通过为患者提供连续、全面的干预措施,保障患者在整个治疗期间可以无缝隙的得到护理。通过将无缝隙护理应用到白癜风患者护理中,可起到显著效果。其主要对患者整个护理对漏洞进行查找、并对漏洞持续弥补,同时对护理干预工作进行持续改进,此种护理模式主要以整体护理为基础,实现了以人为本的护理理念。因为白癜风患者在发病之前、发病之后,受到疾病因素的影响导致心理变化极快,从而极易增加抑郁症和焦虑症的概率,所以为患者实施无缝隙护理,可确保患者在整个治疗期间得到精细化干预,从而可帮助患者改善不良情绪,提升满意度。研究组 SDS 评分、SAS 评分较对照组低,护理满意度较对照组高,差异显著, ($P < 0.05$)。

以上总结得出,为白癜风患者护理中,开展无缝隙护理在帮

(上接第 138 页)

如果患者有负面情绪与心理压力需要做好对应的心理疏导工作,要指导其戒烟,让其意识到吸烟容易导致血管收缩,戒烟可以改善有关疼痛问题,避免由于缺血导致的不良事件。

总而言之,外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者中通过护理干预辅助可以有助于提升患者生存质量,改善患者负面情绪。

[参考文献]

- [1] 周怡,汪亚兰.下肢静脉血栓介入治疗后予尿激酶溶栓的

(上接第 139 页)

的,可在很大程度上降低不良反应发生风险,缩短患者住院时间。分析原因:有创血压监测可有效感知到机体血管中的压强,在直观下观察出患者血压数值,及时判断压力曲线变化状况,便于帮助临床医师及时发现患者血压瞬间性变化^[3]。另外,该方法有助于及时监测出患者血压水平,预测出病情发展的正确趋势,为临床医师科学合理的处理疾病提供可靠性依据,保证有效的抢救时间,降低术后并发症发生率,促进患者康复,尽早出院。

综上所述,急性心肌梗死支架植入术后患者有创动脉测压的监

助患者改善不良情绪,提升护理满意度方面,较常规护理更优。

[参考文献]

- [1] Ezzedine K, Eleftheriadou V, Whitton M, van Geel N. Vitiligo. Lancet. 2015 Jul 4;386(9988):74-84.
- [2] 施丽华,王威,李彩燕,郎朗,李昕.人性化护理对白癜风患者心理及生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2017,14:215-216.
- [3] Lai YC, Yew YW, Kennedy C, Schwartz RA. Vitiligo and depression: a systematic review and meta-analysis of observational studies. Br J Dermatol. 2017 Sep;177(3):708-718.
- [4] 张艳红,胡蔓,余秋云,李宏文,王婷梅,董盈盈,张晓凡,邓云华.398 例白癜风首诊患者心理状态的现况分析[J].实用皮肤病学杂志,2018,04:196-200.

护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):121,140.

- [2] 邓海英.经动脉介入溶栓治疗急性下肢深静脉血栓护理体会[J].双足与保健,2018,27(18):95-96.

- [3] 叶东花,夏旭霞,刘瑶,等.无缝隙护理理念在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗中的应用[J].护理与康复,2018,17(4):39-41.

- [4] 周娜.程序化护理对介入溶栓治疗下肢深静脉血栓形成患者的临床效果观察[J].心理月刊,2018,(10):81.

测和护理效果显著,是理想的护理方式,值得临床大力推广和应用。

[参考文献]

- [1] 刘乃红,王娟,郭忠敏.冠状动脉支架植入术的护理配合与病情观察[J].中国医药指南,2020,18(16):220-221.
- [2] 韩雪,柯晓琴,郭健.有创血流动力学监测在冠状动脉支架植入术后循证护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(37):194+196.
- [3] 谢金平.急性心肌梗死支架植入术后患者有创动脉测压的监测和护理[J].国际医药卫生导报,2018,24(24):3867-3870.

(上接第 140 页)

另外给患者制定出系统科学的饮食搭配方法,确保机体营养,另外叮嘱患者按照剂量,按时服药,这些护理手段,都在一定程度上提升了治疗成效,改良患者的生活质量。

总而言之,通过上文的研究结果可知,经护理后,较于一般组,研究组的护理满意度更为显著,生活质量评分显著提高,组间数据对比具有明显的差异,具备统计学意义($P < 0.05$),因此可得出相关结论,护理干预方法可有效改良老年痛风患者的生活

质量评分,提升患者的护理满意度,可在临床实践应用推广^[3]。

[参考文献]

- [1] 熊晶晶.护理干预对老年痛风患者生活质量的影响[J].饮食保健,2019,006(007):185-186.
- [2] 巴玉森.观察护理干预对老年高血脂患者生活质量的影响[J].中国医药指南,2019,17(25).
- [3] 曾小燕.护理干预对老年慢阻肺患者生存质量的影响[J].当代护士(上旬刊),2019(10).

(上接第 141 页)

术患者护理工作的研究至今仍是医学界的主要课题^[4]。系统护理干预即由专业护理团队制定科学的护理方案,立足术前、术中和术后三个阶段全面提升护理效果,减少术后并发症,提升患者满意度。具体来说:术前心理疏导可以提高患者的治疗信心,配合手术治疗;术中科学护理可以使手术过程更加顺利;术后全面护理从基础护理、管道护理、疼痛护理、饮食护理和并发症护理入手,给予患者系统、细致、科学的护理,有效提升患者的生活质量,减低并发症发生率。

通过上述结果可以看到,相较两组,观察组的并发症(术后出血、感染、手足抽搐)发生率明显低于对照组($P < 0.05$),并且观察组的患者满意度明显高于对照组($P < 0.05$),这说明对甲状腺瘤手术患者来说,系统护理干预相较于常规护理干预更

加科学有效,故可对甲状腺瘤手术患者给予系统护理干预^[5]。

[参考文献]

- [1] 徐鑫.系统护理干预在甲状腺癌手术患者护理中的应用价值[J].中国现代药物应用,2019,013(001):175-176.
- [2] 黄大翠.系统护理干预在甲状腺癌手术患者护理中的应用价值[J].健康必读,2019,000(021):118.
- [3] 徐桂.系统护理干预在甲状腺癌手术患者护理中的应用价值体会[J].家庭医药,2018,000(005):322-323.
- [4] 肖仕琪,彭虹彩,李春芝,等.系统护理干预在甲状腺癌手术患者治疗中的应用效果[J].中国当代医药,2018,v25;No.508(21):189-191.
- [5] 翁云.综合性护理干预在甲状腺癌根治术患者中的应用价值[J].饮食保健,2019,006(040):177-178.