

光动力联合综合护理治疗中重度痤疮疗效及不良反应

曾铁珍

十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000

【摘要】目的 研究分析光动力联合综合护理治疗中重度痤疮疗效及不良反应。**方法** 研究对象为2019年1月至2020年2月入院的120例中重度痤疮患者,并根据治疗护理方法的不同,分为研究组(光动力联合综合护理治疗)和对照组(口服红霉素+外用维胺酯维E乳膏联合常规护理治疗),观察并比较两组患者的治疗护理效果。**结果** 与对照组相比,研究组患者的治疗有效率显著更高,不良反应发生率明显更低。组间对比差异显著($p<0.05$)。**结论** 对中重度痤疮患者实施光动力联合综合护理治疗的疗效显著,且治疗的安全性更高。

【关键词】 光动力;综合护理;中重度痤疮;疗效;不良反应

【中图分类号】 R473.75

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415(2020)10-193-02

痤疮属于临床常见的慢性炎症性皮肤病,青春期群体是疾病的发人群。中重度痤疮后遗留的瘢痕和色素沉着会严重伤害患者的心理。目前临床主要通过药物联合物理治疗治疗痤疮,但药物治疗时不良反应较多,导致患者的身体健康受损。随着医学技术的发展,开始通过光动力治疗痤疮,疗效显著^[1]。本文的研究内容即为光动力联合综合护理治疗中重度痤疮疗效及不良反应。结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在这项研究中,我院选择了120名中重度痤疮患者,并通过随机数表法将其分为两组。在60例对照组中,男女比例为4:6,平均年龄为(46.9±6.4)岁。研究组中60名患者的男女比例为5:5,平均年龄为(44.4±8.1)岁。两组患者的年龄和性别差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组实施口服红霉素+外用维胺酯维E乳膏,研究组实施光动力治疗,具体为:治疗前嘱患者用清水洗脸,如面部脓疱和脓栓严重,需要使用无菌生理盐水清除脓疱后,在面部破损处涂抹5%ALA乳膏,1h使用清水洗净,脸部全部使用光能治疗仪进行覆盖,注意面罩和脸部的距离,对病灶部位使用红光进行照射,时间20min,光照剂量80-100J/cm²。照射治疗结束后,在局部涂抹保湿剂,48h内避免强光照射。全部患者在治疗结束2周后入院复查。

1.3 护理措施

对照组接受常规护理,研究组接受综合护理,具体措施如下:

1.3.1 心理护理

治疗前做好患者的沟通交流光照,了解患者的心理状态,明确患者对于治疗结果的期望。建立良好的护患关系,保证患者能积极配合护理人员完成各项治疗护理措施。耐心为患者介绍光动力治疗的相关知识和较高的疗效及安全性,介绍治疗过程,消除患者对治疗的恐惧、担心等负面情绪,能以良好的身心状态接受治疗^[2]。

1.3.2 治疗前护理

对患者的既往病史和过敏史进行了解,确认患者既往体健,不在妊娠期或哺乳期。询问患者1年内是否服用过含光敏性药物;做好健康宣教,嘱患者在治疗期间闭眼,以免光源损伤视力。在患者及其家属了解全部注意事项后,签署知情同意书。

1.3.3 治疗期间的护理

为了缓解患者紧张情绪,在治疗期间可以有家属从旁陪同,对于治疗期间出现的针刺感、烧灼感等,及时为患者解释,告知其这是正常现象,以免患者过分紧张,可以通过与患者聊天或播放轻音乐等方式转移患者注意力,增强主观舒适度。

1.3.4 治疗后的护理

术后48h内嘱患者严格避光,可以对患处皮肤使用纱布进行

遮盖。一周内避免强光直射。外出时做好物理防晒。后续可能会出现水肿、红斑等,这是正常的组织应激反应,患者可以回家后使用冰袋冷敷,2天内即可消退。疼痛较重的患者可以转移注意力缓解疼痛,实在疼痛难忍时,可以遵医嘱服用止痛剂。脱痂期间禁止抓挠,后续出现的色素沉着也无需过分担心,最长一个月,就可以完全消失^[3]。

1.3.5 健康宣教

保持心情舒畅,因为过分紧张的情绪会影响机体免疫力,从而导致感染,再次形成痤疮;做好皮肤清洁,用温水洗脸,禁止适应碱性物质洗脸,少用刺激性强和油脂多的化妆品,以免毛孔堵塞,加重症状;洗脸后可以轻轻擦脸,但禁止挤、挖粉刺,以免出现脓包和瘢痕。饮食上注意多食富含纤维素和维生素的食物,少食甜食和油腻刺激性食物。严格戒烟戒酒。

1.4 观察项目和指标

(1)治疗有效率评价标准:痊愈:炎症皮损数减少超过80%,无新发痤疮;有效:炎症皮损数减少79%-30%,偶尔有结节性皮损或炎性痤疮;无效:未达上述标准或症状加重。(2)比较两组患者在治疗期间不良反应发生情况。

1.5 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用SPSS20.0统计软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在治疗有效率上的比较,具体见表1。

表1:两组治疗有效率比较(n, %)

组别	痊愈	有效	无效	有效率
研究组(n=60)	54	5	1	98.33%(59/60)
对照组(n=60)	43	10	7	88.33%(53/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05

2.2 两组患者在不良反应发生率上的比较

两组患者在治疗结束后都出现了不同程度的皮肤红肿、灼痛等症状,经冰袋冷敷后均得到缓解。两组患者均未见严重不良反应。

3 讨论

痤疮是青春期常见疾病,发生原因主要是因为机体皮脂腺分泌旺盛及微生物感染所致。患病后因为外貌失去美观性,导致患者的正常生活受到严重影响。传统的治疗该疾病的方法为口服抗生素配合外用药物涂抹,但疗效一般,且治疗后会遗留瘢痕。痤疮时感染的痤疮丙酸杆菌可以产生内源性卟啉。光动力治疗的原理在于:这些卟啉保证了细菌的正常代谢,如对其进行特定波长照射后,会使其形成自由基和单线态氧,破坏细胞的内质网、线粒体和细胞膜,最终使细菌失活。该治疗方式对皮脂腺造成破坏外,还可以抑制其生成,减少毛囊阻塞,从而有效治疗疾病。光动力治疗操作简单,不良反应小^[4]。

(下转第195页)

此在管理中要重点加强非手术时间管理,缩短非手术时间达到缩短手术室护理时间的目的。明确设置各类手术规程,加强相关人员时间观念,尤其是首台手术,麻醉师、医护人员必须在规定时间内进入手术室准备手术,并保证术中物品充足^[3]。在手术室连台间歇,护理人员要密切配合医师,做好仪器的调整、物品的更换,缩短连台手术等候时间。安排2个班次医师、麻醉师、护士人员,并做好排班,采取轮换制度,保证相关人员在术后有充足的时间休息,同时有时间准备下一台手术。

相关部门协作配合:手术室要密切联合消毒供应室、后勤保障室以及病房管理。消毒供应室负责器械消毒、管理,后勤保障部门负责器械维修、检测和维护,病房要做好患者管理、术前准备、术后接收工作。手术室要及时与消毒供应室沟通,向其提供手术室日常手术情况,明确器械使用情况,并要准备充足的器械,避免器械消毒周转不足,减少手术等待时间。后勤部门尽量减少设备故障,尤其要尽量避免术前、术中设备故障情况发生。病房护理人员要在术前积极完善相关检查,并做好腹腔镜患者肠道准备、皮肤准备,积极开展心理疏导和健康指导,缩短非手术时间。

心理管理:患者术前容易出现明显的心理负担,尤其邻近手术时,不良情绪更为明显。护理人员要在日常护理过程中观察患者情绪,耐心给予疏导和安抚,并要与家属沟通,积极为患者提供帮助,改善不良情绪,缩短术前等候时间。针对入室后出现应激反应者,护理人员也要做好安抚,稳定患者情绪。

手术安排:手术以麻醉师将患者送入病房后为手术结束。病房护士在手术结束后要将下一位患者送入手术室等待。当麻醉开始后视为手术开始,可通过不同颜色的提示灯对手术进程进行提示,手术开始以绿灯为提示,手术结束以红灯为提示,患者入室以黄灯为提示,护理人员可根据不同的提示灯掌握手术进程,安排手术,保证手术室运转顺畅,减少等待时间。

技术培训:手术室护理人员、麻醉师以及医师的专业技能直接影响手术操作,同时也会影响手术室护理时间。院方要按时对相关人员进行培训,包括器械知识、术中操作、术中配合、麻醉体位、手术体位、器械安装、器械连接、器械消毒、保养等等相关知识,提升手术室护理人员的专业技能,同时提升护理人员的服务意识,尽可能的缩短手术护理时间。

总的来说,影响妇科腹腔镜手术护理时间的因素以非手术时间、心理状况、是否连台为主,临床中要结合不同措施开展对策,缩短手术护理时间,提升手术效率。

参考文献

- [1] 曾惠霞. 妇科腹腔镜手术室护理时间的影响因素及对策研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(08):129-130.
- [2] 董亚丽. 妇科腹腔镜手术室护理时间的影响因素及对策研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(17):1-2.
- [3] 吴晓兰, 陈文娟, 卢志文, 等. 妇科腹腔镜手术室护理时间的影响因素及对策[J]. 吉林医学, 2017, 38(07):1385-1388.

(上接第191页)

保证了患者的依从性,进而有效提高了患者的治疗效果^[5]。

本实验特选取于2018年1月至2020年1月我院收治的70例老年社区获得性肺炎患者为研究对象,并对观察组患者施以优质护理干预,以探讨优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用效果。结果显示,观察组患者的生活质量评分更高($p < 0.05$),观察组患者对护理的满意度更高($p < 0.05$)。

综上所述,优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用效果显著,它明显改善了患者的生活质量,提高了护理满意度,值得在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 李小梅. 老年社区获得性肺炎护理的研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(70):109.
- [2] 周敏. 健康教育在老年人社区获得性肺炎护理的效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(2):54-55.
- [3] 孙亚妮, 薄丽艳, 金发光. 老年社区获得性肺炎护理的研究进展[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2018, 11(2):248-249.
- [4] 张丽萍. 系统化护理服务对老年社区获得性肺炎患者治疗依从性的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(24):48.
- [5] 张玉明. 优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用及临床效果[J]. 心理医生, 2018, 24(11):216.

(上接第192页)

在消毒供应室护理工作中,应将合理、科学的工作流程建立,通过制度、流程对护理工作进行完善,从而保障工作人员在工作中的规范性和有效性,从而使各项护理工作质量得到有效保障。在开展各项护理工作中,应加强细节管理,并有效把控护理工作中的细节问题,不放过任何隐患。而对于消毒供应室中的器械,应将管理流程不断强化,并严格按照临床规范对器械进行清洗、包装、消毒、灭菌等等。而在加强护理人员培训过程中,培训内容需要具有一定针对性,经验丰富的护理人员应注重合作意识的培养、团队协作,对于经验不足护理人员应进行培养^[5]。

本文研究数据显示,观察组病房评分(94.61±2.51)分、门诊评分(93.51±3.31)分、手术室评分(94.31±2.61)分、其他(92.17±2.21)分均高于对照组($P < 0.05$)。观察组装配包装器械合格率优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组满意度96.00%高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,通过在消毒供应室手术器械管理中实施优质护理,取得显著护理效果,值得进一步推广与探究

参考文献

- [1] 仓红兰. 观察PDCA循环管理法对降低医院消毒供应室手术器械感染率的影响[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2020, 9(3):104.
- [2] 樊玉红. 品管圈活动在改善消毒供应室手术器械管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(8):125-127.
- [3] 薛丽, 张辉. 品管圈在提高消毒供应室手术器械管理质量中的应用效果[J]. 医学临床研究, 2018, 35(2):399-401.
- [4] 蔡海英. 一体化护理管理在手术器械消毒供应室中的应用效果观察[J]. 当代医学, 2019, 25(28):187-189.
- [5] 范玉红, 翟帅帅. PDCA循环在消毒供应室护理管理中的应用及对降低手术器械感染率的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(16):4-5.

(上接第193页)

综上所述:对中重度痤疮患者实施光动力联合综合护理治疗的疗效显著,且治疗的安全性更高。

参考文献

- [1] 朱瑞清, 谢婷婷, 黎秀芬. 光动力联合综合护理治疗中重度痤疮疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(6):31-32.

- [2] 徐柯, 宋嘉文, 何玉红. 中重度痤疮者应用光动力联合点阵激光治疗的效果及护理体会分析[J]. 医学美容, 2018, 27(13):48-49.
- [3] 马梦丽, 张文君, 陈晓吟. 光动力疗法联合粉刺清除术治疗重度痤疮的效果观察及护理[J]. 现代临床护理, 2020, 19(6):51-54.
- [4] 史慧敏. 一例点阵激光预处理联合光动力治疗面部重度结节囊肿痤疮患者的护理[J]. 养生保健指南, 2020, (8):76-77.