

面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的效果分析

李海宁

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 探讨面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的效果分析。方法 选取2022年1月-2023年1月我院收治的面部痤疮患者104例，分为两组，对照组选择常规护理，研究组选择心理护理与健康教育。结果 与对照组比，研究组的SAS、SDS评分更低（ $P < 0.05$ ）；研究组的生活质量更高（ $P < 0.05$ ）。结论 面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的应用效果更加显著，能够有效改善负面心理，提高生活质量，值得推广。

【关键词】面部痤疮患者；心理护理；健康教育；应用效果

【中图分类号】R473.75

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2023) 03-154-02

痤疮是临床非常常见的一种慢性炎症皮肤疾病，如果不能进行有效治疗，很多患者会出现瘢痕，对自身容貌产生影响，出现负面情绪，影响生活质量。目前随着现代医学的逐渐进步，临床也更加关注健康教育和心理因素对疾病治疗的重要性^[1]。因此本研究探讨心理护理与健康教育对面部痤疮患者的干预效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年1月我院收治的面部痤疮患者104例，分为两组，对照组52例，男28例、女24例；年龄16~40岁，平均（ 24.7 ± 2.7 ）岁，研究组52例，男27例，女25例；年龄17~41岁，平均（ 25.1 ± 3.2 ）岁；患者同意本次研究，且一般资料具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：选择常规护理，包括观察临床指标、用药指导、简单的疾病知识普及、心理指导等。

研究组：选择心理护理与健康教育，（1）心理护理：护理人员要及时仔细的给患者讲解具体的治疗过程及方法，使患者提前做好心理准备，告知患者治疗的必要性，还要了解每位患者特定的负面心理情绪组成，用护理手段进行专门的个性化护理，让患者的负面心理情绪通过其他合理的方式予以发泄，使其保持较为良好的心理状态，提高患者的康复速度。

（2）健康教育：制定针对性的宣教手册，认真给患者介绍关于痤疮的治疗方法和具体注意事项。护理人员在发放手册的时候，需要整体讲解该病的相关内容，耐心细致解答多个问题，使患者能够了解自身病症，在治疗过程中保证自身状态处于良好状态，为患者合理安排饮食，避免食用辛辣以及油腻等比较重口的食物，患者可以多吃高脂肪的食物，来改善机体面部皮肤的微循环；而花生和动物肝脏可以加强面部皮肤的整体抵抗力；而高纤维食物可以抑制机体面部皮肤相关油性物质的整体分泌。

1.3 观察指标

比较心理情况：根据焦虑、抑郁自评量表对患者开展全面心理情况评定，满分都是80分，分数越低心理情况越好^[2]。

比较生活质量：根据生活质量量表对患者进行综合评估，满分100分，分数越高生活质量水平越好^[3]。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行分析，计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验，计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

与对照组比，研究组的SAS、SDS评分更低（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1：SDS、SAS指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	52	52.66 ± 3.48	39.23 ± 2.62	59.85 ± 3.43	45.64 ± 3.27
研究组	52	52.34 ± 3.63	27.52 ± 2.17	59.62 ± 3.24	32.63 ± 3.15
T 值		1.045	14.765	1.053	16.124
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比，研究组的生活质量更高（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2：生活质量对比（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	时间	社会功能	躯体功能	角色功能	认知功能
对照组	治疗前	65.7 ± 5.4	63.4 ± 3.4	64.4 ± 4.6	64.5 ± 3.6
	治疗后	73.4 ± 4.3	71.2 ± 3.6	72.5 ± 3.7	74.1 ± 3.4
研究组	治疗前	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
	治疗后	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7

注：组内比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

痤疮患者在发病前或者发病中都会出现不同的应激源，

而紧张及焦虑的情绪会使病情更加严重，又因为在具体治疗过程中因为患者对自身疾病的认知能力较差，没有办法正确

（下转第156页）

组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表2。

表2:并发症发生率(n/%)

组别	水电解质紊乱	脏器功能衰竭	伤口感染	发生度
观察组(59)	1	0	0	0.01%
对照组(59)	5	1	2	0.13%
χ^2		5.8940		
P		0.0151		

2.3 护理满意度

两组患者护理满意度对比显示,观察组明显高于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表3。

表3:护理满意度(n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组(59)	50	9	0	100%
对照组(59)	40	13	6	89%
χ^2		6.3214		
P		0.0119		

3 讨论

严重创伤失血性休克对患者的生命安全有着非常严重威胁,主要原因是患者因为创口较大,导致出血量不断升高,从

而引发供血量不足,血液循环系统异常,造成患者出现休克^[3]。因此,在抢救过程中,急诊护理需要配合护理干预,提升患者的抢救成功率,降低并发症发生率。本次研究结果显示,在急诊护理中增加护理干预相较于常规急诊护理更适于严重创伤失血性休克患者,观察组抢救成功率,并发症发生率,护理满意度三个方面明显优于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述,护理干预在急诊护理中有着显著效果,值得临床推广与运用。

参考文献:

- [1] 段明珍,崔杨慧.探讨并发症预防性护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理的临床效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):0098-0101.
- [2] 袁婕.护理干预用于严重创伤失血性休克急诊护理的效果研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(2):0116-0118.
- [3] 胡雨航,朱宏梅.护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理临床疗效评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(9):0079-0081.

(上接第153页)

效的护理理念为指导,使得接受甲状腺手术干预的患者,术后生理疼痛与机体康复效率进一步提升,有效强化整体的医疗干预效率与质量,缓解术后生理疼痛感;情绪评分充分佐证综合护理措施可优化甲状腺术后患者的情绪状态,促进预后质量提升;相关医学研究充分证实综合护理服务措施,可进一步优化甲状腺手术干预后的病情康复效率^[5]。

综上所述,综合护理措施在甲状腺术后的病情干预中有重要的价值,可帮助患者改善情绪状态,优化生理疼痛感,有推广价值。

参考文献:

- [1] 陈丽明,洪舟.系统化护理对甲状腺癌患者术后疼痛

程度及焦虑情绪和生活质量的影响[J].中国医药科学,2021,11(14):119-122.

[2] 王毓.整体护理对甲状腺良性结节接受腔镜甲状腺切除术患者不良情绪及术后疼痛的影响[J].饮食保健,2021,7(6):196-196.

[3] 吕艳.综合护理对甲状腺癌手术患者术后负面心理和咽喉疼痛的影响评价[J].智慧健康,2021,7(6):30-32

[4] 于庆霞.综合护理对甲状腺手术全身麻醉患者不良情绪及疼痛影响[J].中国药物与临床,2021,21(11):1994-1995.

[5] 李小静.分析护理干预对甲状腺手术患者心理状态及术后疼痛的改善效果[J].保健文汇,2021,22(8):129-130.

(上接第154页)

对待病情,又因为经济压力和家庭方面等多方面的影响,就会出现巨大的负面心理压力,出现焦虑、抑郁等负面心理情绪。所以要添加合适的护理手段来干预治疗。

心理护理是能够兼顾患者身心状态的比较新型的临床方面护理模式,由护理人员根据患者自身的身心状态制定出合适的护理措施,从而来改善患者的治疗过程中的身心情况,从而加快患者的康复。而健康教育是临床中配合常规护理的一种新型护理模式,根本目的是在临床治疗方面通过提高患者的自身健康知识了解程度和饮食生活习惯,制定出一套有针对性的相关健康教育模式,从根本上帮助患者有目的的改善相关病情。联合干预治疗通过认知方面的干预和积极有效的沟通来消除患者的情绪障碍,减轻负面心理状态给患者导致的不良影响,来提高预后效果,改善生活质量^[4]。文章通过对患者对比后确认,与对照组比,研究组的SAS、SDS评分更低($P < 0.05$);研究组的生活质量更高($P < 0.05$)。研究表明,联合护理干预的效果更好,能够改善患者负面心

理情绪,提高了患者的整体生活质量。

综上所述,面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的应用效果更加显著,能够有效改善负面心理,提高生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1] 矣成娜.中重度寻常型痤疮患者给予面部护理联合心理护理干预的临床效果[J].中国医药指南,2022,20(4):56-58.
- [2] 江萍.微针射频痤疮治疗仪联合心理护理对面部痤疮患者的治疗效果分析[J].中国实用医药,2021,16(19):4-6.
- [3] Khodadadi V,Bakrani A,Vafaie M H.Factors Affecting Medical Equipment Management in the COVID-19 Pandemic Crisis: A Mixed Qualitative and Quantitative Study[J].Hospital Practices and Research,2021,6(1):23-28.
- [4] 谢四荣.心理护理干预结合面部护理对寻常型痤疮患者护理效果及负性情绪的影响分析[J].中外医疗,2021,40(33):104-107.