

全方位护理干预对长脉冲激光治疗血管性疾病疗效影响分析

袁润章 宋美华 陈 丽 钟 敏

东莞市第六人民医院 523008

【摘要】目的 长脉冲激光为治疗血管性疾病提供了新的选择,部分患者面对的治疗方式会产生心理负担,本组观察采用全方位护理干预对长脉冲激光治疗血管性疾病疗效影响分析。**方法** 选取我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间收治的血管性疾病患者 80 例,均采用长脉冲激光治疗,在治疗过程中,对照组给予常规护理措施干预,观察组给予全方位护理措施干预,分析临床治疗效果,观察护理前后 SAS 和 SDS 评分变化情况,统计两组的临床指标和护理满意度,并记录不良反应发生情况。**结果** 从临床治疗效果、临床恢复指标及复发情况方面看,相比于对照组,观察组治疗效果明显优于对照组,且护理干预后,观察组 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组,上述结果对比,两组差异均显著 (P 均 <0.05)。**结论** 全方位护理干预对于长脉冲激光治疗血管性疾病,利于提高治疗效果并降低复发率,改善患者负面情绪,促进患者更加快速地康复。

【关键词】 全方位护理干预;长脉冲激光治疗;血管性疾病;疗效

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8470 (2025) 02-137-02

传统方法包括液氮冷冻、硬化药物治疗及电烧等治疗血管性疾病虽然可以取得一定的治疗效果,但会出现瘢痕、色素沉积及不可逆损伤等缺陷,而长脉冲激光治疗的出现为治疗提供了新的选择,具有安全性高及副作用少等优势^[1],但面对新的治疗方式,一些患者会产生心理负担,降低生活质量,因此治疗全程配合相应的护理措施是十分必要的,本组观察长脉冲激光治疗血管性疾病采用全方位护理干预对疗效的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象:血管性疾病患者;例数:80 例;治疗时间段 2023 年 1 月至 2024 年 1 月;性别比例:男:女=36:44;年龄范围 2-60 岁,病程 5 个月-30 年;疾病种类:面部毛细血管扩张 32 例,红斑痣 26 例,草莓状血管瘤 12 例,海绵状血管瘤 10 例。在性别比例、年龄范围、病程及疾病种类方面,两组对比差异不显著 ($P>0.05$),具体见表 1。

表 1: 两组基础资料对比分析

项目	观察组	对照组	t	P
性别				
男	17	19		
女	23	21	0.286	>0.05
年龄 (年)	39.92 ± 6.52	40.72 ± 6.73	0.357	>0.05
病程 (年)	1.76 ± 0.59	1.81 ± 0.61	0.428	>0.05
疾病种类				
面部毛细血管扩张	18	14		
红斑痣	12	14	0.362	>0.05
草莓状血管瘤	6	6		
海绵状血管瘤	4	6		

1.2 方法

所有患者均长脉冲激光治疗血管性疾病,治疗前需要先进行光斑试验,以照射皮损呈现暗红色或者灰白色,皮损部位稍下陷为宜。对照组采用常规护理,治疗后立即给予冰敷和压迫处理,叮嘱患者保持充足睡眠,避免进行长时间户外活动,注意防晒,治疗部位避水直至结痂自然脱落。观察组采用全方位护理干预,治疗前进行心理护理干预,由于一些患者未进行过长脉冲激光,担心治疗效果和后期可能出现的不良反应,会产生焦虑及恐惧等负面情绪,进而影响治疗和护理过程,因此医护人员要在治疗前积极对患者进行心理护理干预,讲解治疗过程、治疗效果及相关注意事项,耐心解答其所提出的问题,降低患者对治疗的担忧。治疗中护理,对治疗部位进行清洁和消毒,根据年龄、肤色、皮损面积和性质及发生部位调节激光参数,依据血管颜色、大小、深度及光斑大小等因素调节能量密度,避免患者因过冷或者过热产生不适感。治疗后护理,面积较小的皮损给予局部冰敷处理,面积大的进行加压包扎冰敷,可给予涂抹红霉素软膏预防感染,叮嘱患者进行防晒护理,严禁长时间的户外活动,若必

须进行户外活动,需使用 SPF 超过 30 的防晒品,以减少皮肤色素沉积。保证睡眠质量,保持饮食清淡,摄入新鲜蔬菜和水果,禁止摄入辛辣、鱼腥等刺激性食物。观察临床治疗效果,并观察两组护理前后 SAS 和 SDS 评分变化情况,统计两组的临床恢复指标情况,并记录复发情况。

1.3 评价方法

1.3.1 临床疗效

治愈:观察面部病变组织,可见病变部位基本恢复正常,或者病变组织消退面积超过 90%;显效:观察面部病变组织,可见病变部位组织颜色明显变淡,或者病变组织面积消退 60-90%;有效:观察面部病变组织,可见病变部位组织颜色明显变淡,或者病变组织面积消退 30-60%;无效:病变组织未出现消退迹象,甚至进一步加重趋势^[2]。总有效率=(治愈+显效+有效)例数/总例数*100%。

1.3.2 心理状况评分

用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价患者的心理状况,每个量表包含 20 个条目,采用分数高低评价患者焦虑和抑郁情绪的严重程度^[3]。

1.4 统计学方法
使用 SPSS22.0 统计学软件,以 χ^2 和 t 检验进行数据比较, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 临床治疗效果

从总有效率方面看,相比于对照组(85.0%),观察组总有效率(95.0%)提高,数据对比差异显著($P<0.05$),见表2。

表 2: 两组临床治疗效果对比分析 [n(%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	15 (37.5)	20 (50.0)	3 (7.5)	2 (5.0)	38(95.0)
对照组	9 (22.5)	17 (42.5)	8 (20.0)	6 (15.0)	34(85.0)
χ^2					6.257
P					<0.05

2.2 临床指标

护理干预后,从结痂时间、脱落时间及伤口愈合时间方面看,相比于对照组,观察组恢复时间明显更短,对比差异显著($P<0.05$),见表3。

表 3: 临床指标情况对比分析

组别	结痂时间 (d)	结痂脱落时间 (d)	伤口愈合时间 (d)
观察组	6.12±1.64	12.78±4.21	15.18±6.21
对照组	10.3±4.65	20.45±6.87	18.63±7.89
t	4.2752	10.7635	7.2846
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 心理状况评分

从 SAS 和 SDS 评分看,相比于护理干预前,护理干预后两组评分均有不同程度地下降,而相比于对照组,护理干预后,观察组 SAS 和 SDS 评分下降幅度更大,数据结果对比差异显著($P<0.05$),见表4。

表 4: 护理干预前后心理状况评分情况分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	SAS (分)		SDS (分)	
	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
观察组	60.12±6.68	30.61±4.28	60.21±6.73	31.62±2.61
对照组	59.96±6.83	47.57±4.83	59.96±6.43	40.28±2.73
t	0.3672	5.3173	0.1562	5.2541
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 复发情况

护理干预后,从皮损复发及色素沉着方面看,相比于对照组,观察组发生率明显更低,对比差异显著($P<0.05$),见表5。

表 5: 复发情况对比分析

组别	例数	皮损复发	色素沉着
观察组	40	4 (10.0)	4 (10.0)
对照组	40	12 (30.0)	9 (22.5)
t		5.4326	9.5733
P		<0.05	<0.05

3 讨论

长脉冲激光治疗血管性疾病具有见效快、疗效显著、复发率低及不良反应小等优势,目前已广泛应用于临床治疗多种类型皮肤病,在治疗血管性疾病过程中针对患者的具体情况调节激光参数和能量密度,及时给予冷却和压迫处理对于改善临床疗效至关重要^[4]。由于激光治疗容易对患者面部皮肤产生一定的损伤,因此治疗过程中给予积极的护理干预措施是十分重要的,全方位护理是指在治疗整个流程过程中全面、持续地给予护理干预,曾福莉^[5]研究显示,给予激光治疗患者实施全方位护理干预,可有效提高治疗效果,缓解患者的负面情绪,大大复发率。

从本组研究结果可以看出,在临床治疗效果、临床恢复指标方面比较,观察组明显优于对照组,采用全方位护理干预的观察组 SAS 和 SDS 评分明显低于采用常规护理的对照组,且观察组复发率明显低于对照组,上述结果充分肯定了对于临床长脉冲激光治疗血管性疾病实施全方位护理干预的临床价值。综上所述,全方位护理干预对于长脉冲激光治疗血管性疾病,利于提高治疗效果并降低复发率,改善患者负面情绪,促进患者更加快速地康复,值得进一步研究。

参考文献:

[1] 赵倩, 牡丹, 李咏, 等. 595 nm 脉冲染料激光治疗面颈部鲜红斑痣 259 例疗效及影响因素分析 [J]. 四川大学学报 (医学版). 2021, 10(4): 181-183.
[2] 余春仪. 全方位护理干预对皮肤激光美容的改善效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 11(67): 118, 124.
[3] 姚琴. 应用全方位护理干预对皮肤激光美容治疗效果、心理状态及复发情况的改善研究 [J]. 长寿. 2021, 10(1): 167.
[4] 侯玥, 梁杰. 595 nm 脉冲染料激光治疗皮肤血管性疾病研究进展 [J]. 中国医疗美容, 2022, 10(1): 90-93.
[5] 曾福莉. 全方位护理干预对皮肤激光美容治疗效果、心理状态及复发情况的影响 [J]. 婚育与健康, 2022, 11(24): 46-48.

(上接第 136 页)

除了有关流程的指引与便捷化操作,还要进行对应的心理干预工作。一般患者就诊过程中会因为疾病以及多种因素的干扰而导致负面情绪。护理人员需要有充分的同理心,能够从患者以及家属的诉求出发,了解其基本情况,做好其情绪变化的观察。对于其出现不良情绪时,需要提供积极的沟通引导。要做好患者病情分析,改善负面情绪带来的影响,多提供积极正面的案例来提升其治疗康复的信心,构建和谐和谐的医患关系。

总而言之,人性化护理应用在门诊分诊中,可以有效地提升患者就诊配合度,加快就诊速度,提升患者护理满意度。

参考文献:

[1] 郭细平, 刘庆红, 胡塞红, 等. 门诊分诊护理质量评价指标体系在门诊分诊护理质量持续改进中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20(2): 160-162.
[2] 于萍. 优质护理干预对门诊分诊护理质量及护理纠纷发生率的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(32): 226-229.
[3] 史鹏鹏. 优质护理在医院门诊分诊护理中的应用效果观察 [J]. 婚育与健康, 2022, 28(21): 142-144.
[4] 李微. 护患沟通技巧在门诊分诊护理工作中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2021(4): 146.