

[参考文献]

- [1]严志,陈柳青,张良.自体脂肪和真皮组织移植治疗刀砍状硬皮病2例报告[J].中国美容医学,2016,25(6):70-72.
- [2]赵辩.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2010:814-822.
- [3]山慈明.法国医院手术室提高使用效率的方法[J].中华护理杂志,2006,41(12):1146-1147.
- [4]王艳红,陈德监.自体脂肪颗粒注射填充川字纹的护理体会[J].实用中西医结合临床,2014,14(9):69,73.
- [5]张少如.自体脂肪填充术的临床应用分析[J].中国医疗美容,2015,5(1):44-45.
- [6]李科成,唐祝军,黎小间,等.自体脂肪颗粒移植的关键技术环节的进展[J].中国美容整形外科杂志,2012,23(2):115-117.
- [7]Ye Z,Liu M,Cai R,et al.Development of the transitional care model for nursing care in mainland China:a literature review[J].Int J Nurs Sci,2016,3(1):113-130.
- [8]Renne S,Nguyen OK,Shoeb MH,et al.Hospital-initiated transitional care interventions as a patient safety strategy:a systematic review[J].Ann Intern Med,2013,158(5 Pt2):433-40.
- [9]Joachim G,Acorn S.Living with Chronic Illness:The Interface of Stigma and Normalization[J].Can J Nurs Res,2000,32(3):37-48.
- [10]孟宪勇,徐晓宇,陈伟,等.自体脂肪填充术在面部轮廓年轻化中的应用[J].中国医药指南,2013,11(19):267-268.
- [11]张晖,冯幼平.自体脂肪移植矫正下睑凹陷术后脂肪结节化1例[J].实用医学杂志,2012,28(1):126.
- [12]Clauser LC,Tieghi R,Galiè M,et al.Structural fat grafting:facial volumetric restoration in complex reconstructive surgery[J].J Craniofac Surg,2011,22(5):1695-1701.

[收稿日期]2017-11-17 [修回日期]2017-12-25

编辑/朱婉蓉

舒适护理在皮肤激光美容治疗中的应用效果分析

杜奕,王燕

(上海中医药大学附属曙光医院内科门诊 上海 200021)

[摘要]目的:探讨舒适护理在皮肤激光美容治疗中的应用效果。方法:选取2016年1月-2017年1月在本院行皮肤激光美容治疗的患者82例,随机分为观察组和对照组,每组41例。对照组给予常规护理干预,观察组在对照组基础上实施舒适护理干预,比较两组患者焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale,SAS)评分、不良反应发生率及术后满意度等指标。结果:观察组患者SAS评分和不良反应发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:皮肤激光美容治疗中应用舒适护理可有效缓解患者焦虑情绪,降低不良反应发生率,提高患者护理满意度,效果显著,值得推广应用。

[关键词]舒适护理;激光美容;焦虑;不良反应

[中图分类号]R473.6 [文献标志码]B [文章编号]1008-6455(2018)01-0127-03

Analysis of the Application Effect of Comfortable Nursing Intervention in Treatment of Skin Laser Cosmetology

DU Yi,WANG Yan

(Medical Clinic,Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine,Shanghai 200021,China)

Abstract: **Objective** To analyze the application effect of comfortable nursing intervention in treatment of skin laser cosmetology. **Methods** We selected the 82 patients who were treated with skin laser cosmetology in our hospital from January 2016 to January 2017 to randomly divide into the observation group and the control group, 41 cases in each group. The control group was given routine nursing intervention. The observation group was given comfortable nursing intervention on the basis of the control group. The scores of anxiety self rating scale, adverse reactions and postoperative satisfaction were compared between the two groups. **Results** The SAS score and the incidence of adverse reaction in the observation group was significantly lower than that in the control group, the difference were statistically significant ($P < 0.05$). The rate of

nursing satisfaction in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comfortable nursing in skin laser cosmetology therapy can effectively relieve patients' anxiety, reduce the incidence of adverse reactions and improve patient's satisfaction. The effect is remarkable, and is worthy of popularization and application.

Key words: comfortable nursing; skin laser cosmetology; anxiety; adverse reaction

随着科学技术的不断发展,美容治疗手段不断提高,近年来激光美容技术已达到了较为成熟的水平^[1]。激光美容是通过具有一定穿透力的单色光精确聚焦,产生局部高能量作用于目标组织,达到去除或破坏相关组织的目的。激光美容常用于因色素沉着而产生的雀斑、老年斑、斑痣等皮肤病的治疗,因其创伤小、出血量少、疼痛感弱等优点广泛应用于临床^[2]。但是激光美容治疗时也会对患者的正常皮肤产生不同程度的影响,且患者对激光美容原理不了解,因对术后美容效果过于担忧极易产生焦虑等不良情绪^[3]。为提高术后患者满意度,本院将以“舒适”为核心的护理干预措施应用于皮肤激光美容治疗中,取得良好效果,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料:选取2016年1月-2017年1月在本院行皮肤激光美容治疗的患者82例,随机分为2组,观察组和对照组,每组41例。需要行激光美容治疗原因:色素性皮肤病44例、光老化皮肤病27例、血管性皮肤病11例等^[4]。纳入标准:①无严重并发症者;②激光可耐受者;③自愿参加并可配合完成研究者。两组患者性别、年龄等基本资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表1。

1.2 方法:对照组给予常规护理干预,主要是向患者简单介绍激光美容的优势、手术流程和术后注意事项。

观察组在常规护理的基础上给予舒适护理,具体措施如下:①普及皮肤及激光美容治疗相关知识:让患者充分了解皮肤病的种类、发病机制、临床特点及其危害,重点介绍激光美容的治疗原理、优势和效果,同时也要告知患者术中可能出现的风险,使患者对激光美容治疗有个全面的了解和认识^[5];②心理疏导:真诚、耐心地与患者沟通,了解其对激光美容治疗的顾虑,皮肤病患者一般存在自卑心理,与患者沟通,使其了解激光美容治疗是非

常安全可靠的技术,且术后容貌会有很大改善,今后的工作、生活都会有很大改善,增强患者自信心;③手术护理:术前需给予患者做好术区皮肤的基础护理,术后立即用3%硼酸洗液湿敷患处20min,术后,仍需继续涂抹抗生素软膏1周^[6],如有灼痛感,可涂抹绿药膏等缓解;④生活护理:注意防晒,叮嘱患者减少外出,特别是紫外线较强时,出门必须要用太阳伞遮挡,并在出门前半小时涂抹防晒霜,如有流汗现象,3h内要补涂^[7],回家后要彻底清洗汗渍,以免感染^[8];其次术后叮嘱患者忌口,严禁食用辛辣刺激、色重食物,多食高蛋白、维生素丰富的肉类和瓜果蔬菜,促进伤口的愈合结痂;多听旋律优美的轻音乐,适当运动,保持良好的心态和精神状态,有利于身体的恢复,增强自信心^[9]。

1.3 观察指标:①选用国际焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)对两组患者护理干预前、后焦虑状况进行评分,满分100分,分数越低,说明患者焦虑等不良情绪越少^[10];②统计两组患者不良反应发生情况,如红肿、渗血、色素沉着、水疱等^[6];③治疗结束后,采用问卷调查的方式统计患者的满意度,满分100分,90分以上为非常满意,80~90分为满意,60~80分为一般,60分以下为不满意。满意率=(非常满意+满意+一般)例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析:所有数据采用SPSS 19.0软件进行统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用非配对t检验进行比较,率的比较使用卡方检验。 $P < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前、后SAS评分结果:由表2可知,护理干预前,两组患者SAS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理干预后观察组评分明显低于对照组,差

表1 两组患者一般资料比较

组别	例数	男/女	年龄(岁)	BMI(kg/m ²)	病程(月)	治疗原因			吸烟史		饮酒史	
						色素性皮肤病	光老化皮肤病	血管性皮肤病	是	否	是	否
观察组	41	12/29	36.5±8.1	23.3±1.8	5.5±1.2	21	14	6	11	30	12	29
对照组	41	11/30	35.1±7.9	23.1±2.5	5.3±1.5	23	13	5	10	31	13	28
t/ χ^2 值		0.060	0.792	0.415	0.333		0.138		0.064		0.057	
P值		0.805	0.430	0.768	0.739		0.933		0.800		0.810	

异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表2 两组患者护理干预前、后SAS评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理干预前	护理干预后
观察组	41	23.9 ± 4.7	11.2 ± 2.5
对照组	41	23.3 ± 3.4	17.3 ± 2.3
t值		0.662	11.500
P值		0.509	0.000

2.2 两组患者不良发应发生情况: 由表3可知, 观察组患者不良反应发生率为4.88%, 明显低于对照组的26.83%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表3 两组患者不良反应发生率比较 [例(%)]

组别	例数	红肿	渗血	色素沉着	水疱	不良反应发生率(%)
观察组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.88
对照组	41	3 (7.32)	4 (9.76)	3 (7.32)	1 (2.44)	26.83
χ^2 值						8.613
P值						0.003

2.3 两组患者术后满意度比较结果: 由表4可知, 观察组患者满意度为95.1%, 明显高于对照组的73.1%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表4 两组患者术后满意度比较 [例(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意率(%)
观察组	41	20 (48.78)	11 (26.83)	8 (19.51)	2 (4.88)	95.12
对照组	41	3 (7.32)	7 (17.07)	20 (48.78)	11 (26.83)	73.17
χ^2 值						7.405
P值						0.006

3 讨论

舒适护理是一门综合性学科, 主要是通过一系列的护理举措, 满足患者对舒适的要求, 尽可能地缩短治疗时间, 降低患者痛苦, 使其在生理、心理和社会功能方面均达到最佳状态, 进而积极配合治疗, 提高治疗效果, 减少并发症等^[11]。生理舒适是身体的直接感受, 疾病本身造成的不适和/或外部环境不适是造成生理不适的原因, 应尽力消除各种可能影响因素, 达到生理上的舒适; 心理舒适是心理的直观感受, 特别是在疾病痛苦时得到别人的关心而产生安全感、满意感; 社会舒适主要是注重家庭、人际等社会关系所带来的舒适感; 心灵舒适主要是在信仰、信念上得到尊重和帮助。从这四个方面开展工作是舒适护理的关键所在。

激光美容是目前临床上应用较为广泛的皮肤美容技术, 在护理过程中一方面要营造良好的治疗和沟通环境, 保证患者住院环境安静、舒适, 指导患者做好术前、术后

皮肤护理工作, 包括冷敷、涂抹防晒霜等, 注意饮食健康, 勿食禁忌食物, 防止术区感染和复发^[12]; 另一方面重点加强患者的心理疏导, 治疗前排除患者顾虑, 进行科教宣导, 说明激光美容的治疗原理和优势, 增强患者信心和依从性, 术后帮助患者树立正确审美观, 培养其审美情操, 讲解美学知识、美的本质^[13]。开展心理咨询, 及时发现其情绪转变并予以疏导, 给患者留下联系方式, 便于后期咨询, 解决其后顾之忧, 增强康复信心。患者在整个舒适护理中感受到了被尊重, 被重视, 心情也会很放松, 不再自卑、担心焦虑, 怀着对美丽的憧憬和向往, 他们对生活的态度也会变得积极向上, 所以不管是术前、术中还是术后, 观察组患者较对照组更愿意配合治疗, 研究证实积极配合治疗者, 术后不良反应的发生几率相对较小, 患者满意度更高。

【参考文献】

- [1]杨素莲, 张云青, 陈海燕, 等. 皮肤激光美容术后患者的防晒护理[J]. 中国美容医学, 2016, 25(8): 99-101.
- [2]郭晓娜. 86例皮肤激光美容术后患者的防晒护理效果分析[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(10): 68-69.
- [3]林玲. 重组人表皮生长因子在皮肤激光美容科的应用价值分析[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(9): 45-47.
- [4]兰建平, 蔡小云, 王兴斌. 综合护理干预对皮肤激光美容治疗的效果观察[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(5): 81-84.
- [5]林维欣, 王玉燕, 廖农, 等. 激光美容治疗皮肤病的临床疗效观察[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(2): 60-62.
- [6]林彤. 从激光术后皮肤反应判断——避免可能的不良反应[J]. 中国激光医学杂志, 2016, 25(5): 268.
- [7]马红艳, 杨洪, 普雄明. 防晒护理在皮肤激光美容术后护理中的应用效果[J]. 中国医疗美容, 2017, 7(4): 75-77.
- [8]张建芬, 魏蕾. 激光治疗对皮肤的损伤及护理[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26): 5245-5248.
- [9]迟静, 万梅, 陈晨, 等. 音乐放松疗法对糖尿病视网膜病变焦虑抑郁情绪、应对方式及生活质量的干预效果[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2): 332-336.
- [10]孙振晓, 刘化学, 焦林瑛, 等. 医院焦虑抑郁量表的信度及效度研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2017, 11(2): 198-201.
- [11]Han P, Yang C, Liang X, et al. Identification and characterization of a novel chitinase with antifungal activity from 'Baozhu' pear (*Pyrus ussuriensis* Maxim.) [J]. Food Chem, 2016, 196: 808-814.
- [12]程宝林. 激光美容术相关并发症的临床分析[J]. 中国医疗美容, 2015, 5(4): 57-59.
- [13]Fackrell JK, Glenn CR, Popp BN, et al. Wastewater injection, aquifer biogeochemical reactions, and resultant groundwater N fluxes to coastal waters: Kā'anapali, Maui, Hawai'i [J]. Mar Pollut Bull, 2016, 110(1): 281-292.

[收稿日期] 2017-06-12 [修回日期] 2017-09-30

编辑/朱婉蓉