

# 面部 + 心理护理在中重度寻常型痤疮中的应用

冯梅 杨娟

重庆市中医院 重庆 400001

**【摘要】**目的: 观察在对中重度寻常型痤疮患者进行护理时将面部 + 心理护理进行运用的左右。方法: 按照纳入病例对比护理观察的方式开展探究, 选入 2022 年 2 月至 2023 年 3 月本院收治重度寻常型痤疮患者 54 例为对象, 数字表随机均分对照组 (27 例, 治疗期间开展常规护理) 和观察组 (27 例, 常规护理基础上开展面部 + 心理护理)。分析护理效果。结果: 对比患者在治疗期间心理状态、生活质量, 干预前无差异, 干预后, 观察组存在优势,  $P < 0.05$ 。对比患者护理满意度以及不良反应、治疗依从性, 观察组明显优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 在对中重度寻常型痤疮患者护理时将面部 + 心理护理进行运用, 可以改善患者心理状态、提升患者生活质量, 增加患者治疗依从性, 有助于患者恢复。

**【关键词】**: 中重度寻常型痤疮; 面部护理; 心理护理; 生活质量; 不良反应

## Application of Facial and Psychological Care in Moderate to Severe Acne Vulgaris

Mei Feng, Juan Yang

Chongqing Traditional Chinese Medicine Hospital Chongqing 400001

**Abstract:** Objective: To observe the effectiveness of facial and psychological care in the care of patients with moderate to severe acne vulgaris. Method: A total of 54 patients with severe acne vulgaris admitted to our hospital from February 2022 to March 2023 were randomly divided into a control group (27 cases, who received routine care during treatment) and an observation group (27 cases, who received facial and psychological care on the basis of routine care) using a numerical table. Analyze the effectiveness of care. The results showed that there was no difference in the psychological status and quality of life of the patients during the treatment period before intervention. After intervention, the observation group had an advantage,  $P < 0.05$ . Compared with the patient's nursing satisfaction, adverse reactions, and treatment compliance, the observation group was significantly better than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The application of facial and psychological care in the care of patients with moderate to severe acne vulgaris can improve their psychological state, enhance their quality of life, increase their treatment compliance, and help them recover.

**Keywords:** Moderate to severe acne vulgaris; Facial care; Psychological care; Quality of life; Adverse reactions

痤疮属于皮肤疾病中最为常见且发生率较高的类型, 属于毛囊皮脂腺慢性炎症, 会导致患者存在有结节、丘疹以及粉刺等方面症状, 在临床一直保持有极高的发生率, 会直接影响到患者面部美观, 对患者日常生活所造成的负面影响较大。中重度寻常型痤疮患者面部皮肤受损较为严重, 多出现在青年男性群体中, 容易导致患者存在有自卑、焦虑等负面情绪。在对中重度寻常型痤疮患者进行治疗的过程中, 为促使患者尽快得到恢复, 并改善患者心理状态, 需做好治疗期间护理干预工作。本次研究就主要对面部护理 + 心理护理在中重度寻常型痤疮患者护理中的作用进行分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

按照纳入病例对比护理观察的方式开展探究, 选入 2022 年 2 月至 2023 年 3 月本院收治重度寻常型痤疮患者 54 例为对象, 数字表随机均分对照组 (27 例, 治疗期间开展常规护理) 和观察组 (27 例, 常规护理基础上开展面部 + 心理护理)。在患者组成方面, 对照组中男性 20 例, 女性 7 例, 年龄在 17—22 岁间, 平均年龄在  $(19.83 \pm 1.02)$ 。观察组中男性 19 例, 女性 8 例, 年龄在 18—23 岁间, 平均年龄在  $(19.74 \pm 1.74)$ 。对比两组基本资料,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组在治疗期间, 对患者开展常规护理, 借助无菌棉签蘸取适量的酒精对痤疮部分进行消毒, 再借助特殊针对面部疱疹以及粉刺等部位进行清理, 随后将消炎杀菌剂导入, 贴敷对应药物进行治疗。同时需结合患者治疗方案耐心为患者讲解在恢复过程中需要注意的各方面问题, 并指导患者科学进行用药, 在治疗期间保持饮食清淡等。日常饮食需要做到清淡、不油腻, 对于辛辣等刺激性食物的摄入需要严格进行控制, 并指导患者保持良好的生活习惯, 保持作息规律。对于存在有吸烟、饮酒习惯的患者, 告知其在恢复过程中戒烟戒酒, 保持良好的饮食习惯。并指导患者做好常规面部清理工作, 保持良好心理状态。在对观察组进行护理时则将面部护理、心理护理进行运用, 干预措施如下: (1) 面部护理。指导患者每日做好面部清洁工作, 使用专用清洗液对痤疮部位进行清理, 促使痤疮部位处在干净、清洁的状态。同时, 在每日治疗过程中, 需按照医嘱合理使用各方面药物进行治疗, 在做好日常面部清理后, 对痤疮部位涂抹药物。需对患者进行蓝光照射治疗, 在治疗过程中需做好患者眼部保护工作, 单次治疗时间控制在 20min, 并借助离子喷雾器进行面部补水。(2) 心理干预。因该部分患者恢复较为缓慢, 且病症对患者面部美观造成的负面影响较大。在治疗中, 出于对自身恢复情况的担忧, 难免会存在有一定负面心理, 表现为紧张、焦虑等。护理

人员则需要及时和患者进行沟通, 指导患者将内心压力以及顾虑进行倾诉, 告知患者当前治疗方案的作用原理等。并详细为患者讲解当前临床治疗方案的有效性, 增加患者康复的信心。可以为患者分享部分恢复较好的病例信息, 并指导患者间相互进行交流, 指导患者相互分享治疗经验, 达到对患者负面情绪进行改善的目的。(2) 引导患者转移注意力。在恢复期间, 需指导患者在日常生活中做一些自己所喜欢的事情, 多参与团体活动, 与他人进行交流, 达到对自身注意力进行转移的目的。同时, 可以指导患者家人、朋友等在日常交流过程中, 多给与患者鼓励和支持, 促使患者自卑、抑郁等情绪可以得到缓解。告知患者在日常生活中, 可以多将注意力放置在生活中以及日常工作方面, 避免随时焦虑自身面部改善情况。(3) 深化患者对自身病症认知。部分患者因缺乏对痤疮的科学认识, 存在有认知误区, 导致患者存在有较大的负面心理。在治疗期间, 则需要结合患者的认知水平, 按照患者容易理解的方式, 耐心为患者讲解中重度寻常型痤疮的致病机制, 临床对于该病的研究进展等, 促使患者对自身病症特点具备较为全面的认识, 明确病症诱发因素, 临床研究进展等。并指导患者观看有关的视频科普资料, 或者指导患者阅读有关的书籍资料等, 了解自身病症。

### 1.3 观察指标

(1) 对两组患者在治疗期间心理状态分析。运用 SDS、SAS 量表针对患者在治疗中的心理状态进行评估。(2) 生活质量评估。借助 SF-36 量表对两组患者在治疗过程中的生活质量进行评估, 从患者精力维度、情绪角色、社会功能以及躯体角色四个层面进行分析, 得分越高则表明患者生活质量越高。(3) 对两组患者在治疗过程中护理满意度以及不良反应、治疗依从性进行统计。

### 1.4 统计学方法

本次研究中和两组有关病例均按照 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据进行表示, 卡方检验, 计量资料则按照均值 ± 标准差表示, t 检测, P<0.05 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态分析

干预前, 观察组 SDS 量表评分为 (60.59±1.68), 对照组为 (61.05±1.98), 对比无差异, t=1.858, P=0.725>0.05。观察组 SAS 评分为 (62.63±1.91), 对照组为 (62.71±1.95), 对比无差异, t=1.728, P=0.528>0.05。干预后, 观察组 SDS 量表评分为 (36.18±1.75), 对照组为 (46.14±1.62), 对比, t=13.042, P=0.001<0.05。观察组 SAS 评分为 (35.85±1.65), 对照组为 (48.63±1.91), 对比, t=12.728, P=0.001<0.05。

### 2.2 生活质量对比

在干预前, 观察组精力维度评分为 (76.25±2.05), 对照组为 (76.71±1.91), 对比 t=1.575, P=0.725>0.05。观察组情绪角色维度评分为 (72.05±2.68), 对照组为 (72.14±1.75), 对比 t=1.185, P=0.457>0.05。观察组躯体角色维度评分为 (75.04±2.05), 对照组为 (75.11±1.95), 对比 t=1.585, P=0.457>0.05。观察组社会功能维度评分为 (75.14±1.98), 对照组为 (75.36±1.74), 对比 t=1.585, P=0.245>0.05。在干预后, 观察组精力维度评分为 (93.42±1.74), 对照组为 (84.25±1.86), 对比 t=13.052, P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为 (95.04±1.42), 对照组为 (82.42±1.74), 对比 t=13.425, P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为 (94.04±1.58), 对照组为 (82.42±1.45), 对比 t=12.425, P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为 (91.85±1.75), 对照组为 (83.425±1.34), 对比 t=13.425, P=0.001<0.05。

### 2.3 护理满意度以及不良反应、治疗依从性

对两组患者在治疗过程中护理满意度对比, 观察组高于对照组, P<0.05, 详见下表 1。观察组在治疗过程中 2 例出现不良反应 (1 例红斑、1 例呕吐), 对照组患者 6 例出现不良反应 (2 例出现红斑、2 例出现呕吐、2 例恶心), 对比 X<sup>2</sup>=10.083, P=0.001<0.05。在治疗依从性上, 观察组为 100.00% (27/27), 对照组为 81.48% (22/27), 对比 X<sup>2</sup>=8.112, P=0.001<0.05。

表 2 本次研究中两组满意度对比 [n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	27	14 (51.85)	12 (44.44)	11 (3.70)	26 (96.30)
对照组	27	10 (37.04)	12 (44.44)	5 (18.52)	22 (81.48)
x <sup>2</sup>	-	9.536	0.000	12.125	12.125
P	-	0.000	1.000	0.001	0.001

## 3 讨论

痤疮为当前临床最为常见的皮肤性疾病, 在临床一直保持有极高的发生率, 病患者诱发因素较为复杂, 激素分泌异常、不合理饮食等均可能导致, 在病灶早期患者毛囊存在有皮脂腺堵塞的情况, 而在毛囊中存在寄生的痤疮丙酸杆菌, 在厌氧环境下会加快繁殖速度, 同时会分泌大量游离脂肪酸, 导致患者出现不同类型炎症反应, 出现结节、囊肿等症状, 并对患者皮肤表面造成影响<sup>[1]</sup>。在病症持续发展的情况下, 面部痤疮会发展成为中重度寻常型痤疮, 对患者面部外观造成影响, 同时会导致患者存在有较大的心理压力, 出现自卑、焦虑等负面情绪, 影响到患者的正

常生活。

临床在对面部痤疮患者进行治疗的过程中, 通过对患者面部进行有效护理, 并配合外用用药等, 可以促使患者面部皮肤细胞的通透性增加, 达到促进血液循环的目的, 更可以达到对局部血管扩张的效果, 有助于对皮脂腺内的有害物质进行清理, 加快脓液的排出速度。结合实际可知, 中重度寻常型痤疮不仅会导致患者生理存在有一定病症, 更会导致患者心理存在巨大压力<sup>[2]</sup>。因此在对该部分患者进行治疗的过程中, 为促使患者可以尽快进行恢复, 在不断调整治疗方案的同时, 更需要做好治疗过程中患者心理等层面的疏导工作。

在对中重度寻常型痤疮患者治疗过程中, 及时开展心理护理干预, 可以增加患者和医护人员间的交流, 结合患者的认知水平, 耐心为患者讲解病症的诱发因素, 增加患者对自身病症的认知, 可以促使患者以正确的心态面对病症, 避免患者精神过度紧张而出现焦虑、畏惧等情绪。指导患者在日常生活中, 积极和身边的人或者朋友进行交流, 能够针对患者注意力进行转移, 避免患者过于担忧自身的恢复情况<sup>[3]</sup>。此外, 指导患者做好面部护理工作, 正确进行面部清洁, 可以避免因过度清洁导致患者造成的恶性循环, 导致患者皮肤角质层的屏障功能得到恢复。同时, 合理使用对应医学护肤品或者药物进行治疗, 可以达到巩固病情的目的, 对于帮助患者进行恢复存在有重要作用。在心理干预过程患者, 可以对患者日常生活质量进行提升, 保持科学的生活习惯, 保持日常睡眠质量, 同样可以达到促进恢复的目的。在党海强<sup>[4]</sup>研究中已经指出, 在对痤疮患者进行治疗的过程中, 及时开展心理护理干预, 可以促使患者在治疗过程中的心理状态得到改善, 缓解患者负面情绪, 促使患者在日常生活中可以保持积极、乐观的心态。在陈知英等<sup>[5]</sup>研究中指出, 在中重度痤疮患者治疗的过程中及时开展心理护理并联合开展面部护理, 可以促使患者损伤部位皮肤迅速得到改善, 并对患者在恢复期间的生活质量进行提升, 缓解患者负面情绪, 对于提升临床对该部分患者的综合治疗效果存在有重要作用。

在本次研究中, 观察组中重度寻常型痤疮患者在治疗

过程中则开展面部护理以及心理护理, 对比可以发现, 在该护理模式的作用下, 可以促使患者在治疗期间的生活质量进行提升, 并对患者负面情绪进行改善, 并提升患者在治疗期间护理满意度以及治疗依从性, 对于降低常见并发症发生率, 同样具备作用。

总之, 在对中重度寻常型痤疮患者进行治疗的过程中可以将面部护理+心理护理进行运用, 提升对该部分患者的护理效果。

#### 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(04):142-144.
- [2] 沈一菲, 颜艳, 王梅. 面部护理联合心理护理在中重度寻常型痤疮患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(10):195-196.
- [3] 王小燕. 面部护理联合心理护理在中重度寻常型痤疮中的应用评价 [J]. 人人健康, 2019(24):129.
- [4] 党海强. 面部护理联合心理护理在中重度寻常型痤疮中的应用效果评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(35):141+185.
- [5] 陈知英, 何丹华, 赵利梅. 心理护理结合面部护理在提高中重度寻常型痤疮患者治疗效果及降低不良反应中的作用 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(08):175-177+184.