

# 二氧化碳激光治疗黄褐斑的护理干预措施探讨

苏霞

联勤保障部队第九八〇医院 河北石家庄 050082

**摘要:** 目的探析二氧化碳激光治疗黄褐斑患者应用针对性护理的作用。方法: 实验对象为我院二氧化碳激光治疗黄褐斑病人, 共42名, 分成两组进行相关指标对比分析, 实验时间为2022.1-2023.3, 并予以不同护理方式进行护理, 每组病人人数为21名, 护理手段为常规护理及针对性护理, 对比指标为病人满意度及临床疗效。结果: 调查两组对护理手段的满意度结果显示, 干预组对于针对性护理满意度更高 ( $P<0.05$ ); 临床疗效方面干预组病人更优 ( $P<0.05$ )。结论: 对黄褐斑进行激光治疗, 有针对性地进行护理, 能提高疗效, 提高患者的满意度。

**关键词:** 二氧化碳激光; 黄褐斑; 护理干预

## 前言:

黄褐斑是一种受到皮肤科医生普遍重视的疾病, 其发病率在逐年上升。这不仅是美容上的缺陷, 同时也给病人身心带来了极大的冲击。它的形成与个体生活习惯、环境因素和遗传因素密切相关。过去, 黄褐斑的治疗以药物为主, 局部用药操作方便, 是目前临床上应用最为广泛的一种方法<sup>[1]</sup>。它们一般都包含抗氧化物质, 以对抗游离基, 防止肌肤氧化。但在长期使用过程中, 由于受阳光、环境等因素的影响, 抗氧化剂易快速失活, 影响疗效。为此, 现代医学一直在寻求更好的治疗方法。目前, 在治疗黄褐斑的过程中, 除常规的药物外, 还有激光、化学剥脱法等<sup>[2]</sup>。另外, 新剂型、新剂型也显示出较好的疗效。随着科技的不断发展, 我们有充分的理由认为, 今后黄褐斑的治疗将会更精确, 更有效, 使病人重拾信心, 享有健康美好的人生。激光是治疗黄褐斑的一种新疗法, 其效果与患者的护理质量有密切的联系。为此, 我们对进行激光治疗的黄褐斑病人进行了针对性护理, 并探讨了其疗效:

## 1. 资料

本次研究的核心任务在于挑选我们医院接受过二氧化碳激光治疗的黄褐斑患者作为试验样本, 以探讨各种护理方法在此过程中对患者的效果。试验样本共计42名, 并被划分到各个独立的团队中, 每个团队采用的护理方法都存在一定的区别。整个试验期限从2022年1月至2023年3月。经过对两组病人的基本信息进行比较分析, 基础数据并无显著的统计学差异, 差距甚微 ( $P<0.05$ )。基本数据显示, 接受

二氧化碳激光治疗的黄褐斑患者的年龄范围最大为69岁, 最小为41岁, 平均年龄为 ( $53.74 \pm 2.63$ ) 岁。

纳入标准: ①符合黄褐斑的诊断标准; (2) 全部采用激光疗法; (3) 对纳入的病人采取了知情同意的方式。排除标准: ①对激光有敏感反应, 不能耐受; (2) 患有血液病或主要器官损害的; (3) 患有心理疾患的; (4) 皮肤有破损, 有感染的。

## 2. 方法

对照组采用常规护理: 在治疗期间, 患者应严格遵守医嘱, 避免阳光直射, 以减少紫外线对皮肤的伤害。同时, 要尽量减少长时间暴露在户外环境中, 以防皮肤受到更多的刺激。此外, 保持足够的水分摄入也非常关键, 可以通过多喝水来维持体内的电解质平衡, 从而帮助身体恢复。睡眠质量同样重要, 充足的睡眠有助于身体自我修复和免疫力提升, 因此患者应确保有一个良好的睡眠环境, 以便身心得到充分休息。

干预组在对照组基础上采用针对性护理方式: 1) 心理护理: 由于黄褐斑可能破坏面部的审美, 并且手术后可能产生伤口, 因此, 恢复期间可能会产生紧张、沮丧等负面情绪。我们需要提供精神支持, 针对各种年纪、教育水平、心理状况的患者提供精神支持, 这样可以提高他们治疗疾病的积极性, 减轻他们的负面情绪。在实施精神支持的过程中, 我们需要关注患者的个人隐私, 言辞应该平静, 需要具备耐心, 需要仔细。2) 饮食方面: 在做完激光手术以后, 一定要严格控制好自己的饮食, 避免食用辛辣、刺激性的东西, 忌酒、烟酒, 适当的多吃些蔬果, 多喝水。3) 皮肤护理: 用激光祛

除黄褐斑后,如果患处出现了轻度的灼热和红色,可以进行局部冷敷10-15分钟来缓解或者缓解。在疗程结束后的次日,应以水温较低的水进行清洁,同时配合保湿及防晒用品,亦可用皮肤修复贴敷面。有些人做完激光去除黄褐斑后会出现结痂、水泡或者是暂时性的色素改变。由于恢复期的肌肤比较脆弱,所以不建议在激光去除黄褐斑后一周之内进行去角质。在治疗的时候要做好防晒工作,要避免受到紫外线的伤害。

### 2.1 观察指标

效果评定:经治疗后,病人脸上的斑点明显减少90%,色泽与正常人相近,无不适即为显效;病人的肤色以肉眼可见的速度消退60-90%,肤色接近于正常或较浅,即为有效;如果病人脸上的色斑和肤色没有改变,那就是无效的。在满意度方面,患者对自己的护理措施的满意度评分由他们自己填写。

### 2.2 统计学方式

数据使用SPSS20.0系统处理,计数资料%表示,X<sup>2</sup>验。P < 0.05 有意义。

## 3. 结果

### 3.1 临床疗效对比

干预组患者临床疗效优于对照组(P<0.05)见表1。

表1 两组患者临床疗效对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
干预组	21	13(61.90)	7(33.33)	1(4.76)	20(95.24)
对照组	21	7(33.33)	7(33.33)	7(33.33)	14(66.67)
X <sup>2</sup>					5.5588
P					0.0184

### 3.2 满意度对比

干预组患者满意高于对照组(P<0.05)见表2。

表2 两组患者满意度对比(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
干预组	21	13(61.90)	8(38.10)	0(0.00)	21(100.00)
对照组	21	8(38.10)	8(38.10)	5(23.81)	16(76.19)
X <sup>2</sup>					5.6757
P					0.0172

## 4. 讨论

黄褐斑是一种常见的皮肤病,其发病机制与如下:第一,紫外线的暴露会破坏皮肤的防护层,促进黑色素的生成,进

一步引起黄褐斑的产生。第二,遗传,也就是一些独特的基因和黄褐斑存在联系<sup>[3-4]</sup>。第三,黄褐斑的形成,往往与精神状态及内分泌系统的紊乱有关,例如持续的熬夜、消极的心态、巨大的精神负担以及过度的疲惫都有可能引发这种现象。第四,当女性怀孕时,她们的内分泌系统会增强,因此可能会产生黑色的斑点。第五,恰当的美容产品使用,比方说过分的洁面,有可能破坏肌肤的保护系统,引起肌肤的炎症,从而触发黄褐斑。第六,引起黄褐斑的重大生物学问题,包含了持久的炎症、肝脏疾病、红斑狼疮、干燥综合征、结缔组织问题、甲状腺功能亢进和肺部结核。第七,一些药物可能引发黄褐斑,例如避孕药和氯丙嗪。现在,在医学领域,使用最广泛的方法就是采取激光来处理这种疾病,这种方法主要依赖于选择性地运用光热效果,通过挑选出适合的色素,并制造出相应的激光波长,以实现消除色素的效果。在雷射手术后,我们需要提供合理的护理,帮助患者尽快康复<sup>[5-6]</sup>。

这个研究结果表明,两组的治疗成效存在明显的区别。所谓的针对性护理,就是将患者放在首位,根据各种患者及其社会环境,采取具体的护理措施<sup>[7-8]</sup>。例如,针对心理健康问题的患者,我们应该优先提供心理支持,采取措施减轻病人的消极心态,鼓励他们更主动地应对自己的疾病,增强对其它医疗手段的接受程度。另外,这样做还能帮助减少焦虑与抑郁的得分,减轻焦虑与抑郁的表现。如果我们忽略了饮食的关键作用,那么我们能够通过合理的膳食来增进健康,避免因为不良的膳食而引发的肌肤问题。针对治疗结束的肌肤问题,我们应该实施恰当的照顾,以此不仅可以降低治疗产生的不良影响,也有助于恢复健康,从而更好地改善病人的生活品质,增强病人对照顾的满足感。

简而言之,对于黄褐斑的激光疗法,有了很好的护理,它能让病人的症状得到明显的改善,还能提高病人的护理满意度,这是一种很有实用价值的方法。

### 参考文献:

[1] 姜敏,李绥.黄褐斑患者光子治疗后个体化延续护理进展与现状研究[J].当代医药论丛,2024,22(7):4-6.

[2] 曹金凤.中医“五脏相音”与“导引”理论用于女性黄褐斑患者心理护理中的效果分析[J].中外女性健康研究,2023(12):156-157,186.

[3] 齐英,宋静卉,徐瑞雪,等.基于奥马哈系统理

论的延续性护理对黄褐斑患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(13): 148-150.

[4] 陆文婷, 卞薇薇, 陈萍. 基于互联网社交平台的延续性护理在黄褐斑患者中的应用评价 [J]. 实用皮肤病学杂志, 2021, 14(4): 242-243, 246.

[5] 毛栋玲, 熊莹帆, 安维娟. 阶段性护理在调 Q 激光治疗黄褐斑围术期的应用价值探讨 [J]. 中国美容医学, 2021, 30(10): 171-174.

[6] 何莉曼. 奥马哈系统的延续性护理干预在女性黄褐斑患者光子治疗后护理满意度及心理状态的影响 [J]. 医学美容, 2021, 30(2): 118.

[7] 高琼, 余婷, 刘东平. 基于信息-知识-信念-行为模式的护理干预在黄褐斑患者中的应用分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(21): 3342-3345.

[8] 董文玥. 二氧化碳激光治疗黄褐斑的护理干预措施探讨 [J]. 健康之友, 2019(12): 194-195.