

# 综合护理干预在过敏性皮炎患者中的效果观察

邢志宇

(四平市第一人民医院)

**【摘要】**目的：将探究综合护理干预对于过敏性皮炎患者的应用效果。方法：回顾性分析2022年12月-2023年12月到本院进行治疗的60例过敏性皮炎患者作为研究目标，划分两个组别，应用综合护理干预的小组是观察组，应用常规护理干预的小组是对照组。比较两组患者应用效果。结果：对照组健康认知程度与观察组相比 $P<0.05$ ；对照组生活质量评分和观察组相比 $P<0.05$ ；对照组患者焦虑、抑郁评分和观察组相比 $P<0.05$ ；对照组护理满意度和观察组相比 $P<0.05$ 。结论：综合护理应用在过敏性皮炎患者中效果明显，能改善患对该疾病的认识，提高生活质量和护理满意度，值得应用。

**【关键词】**综合护理干预；过敏性皮炎；应用效果

Effect of comprehensive nursing intervention in patients with allergic dermatitis

Xing Zhiyu

Siping First People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To explore the application effect of comprehensive nursing intervention in patients with allergic dermatitis. Methods: A retrospective analysis of 60 patients with allergic dermatitis treated in our hospital from December 2022 to December 2023, as the research goal, divided into two groups. The group applying the comprehensive nursing intervention was the observation group, and the group applying the routine nursing intervention was the control group. The application effect of the two patient groups was compared. Results:  $P<0.05$  for control group;  $P<0.05$  for control group quality of life score and observation group;  $P<0.05$  for control group anxiety and depression score and observation group;  $P<0.05$  for control group nursing satisfaction and observation group. Conclusion: The application of comprehensive nursing in patients with allergic dermatitis is obvious, which can improve the understanding of the disease, improve the quality of life and nursing satisfaction, which is worthy of application.

**[Key words]** comprehensive nursing intervention; allergic dermatitis; application effect

过敏性皮炎作为一种皮肤炎症反应，是由多种因素导致。过敏性皮炎的病因包括原发性刺激和变态反应两种。其中原发性刺激造成的接触性皮炎是指皮肤在接触到某种物质后对皮肤造成的刺激，不过所有人都可能在接触某种物质后出现皮炎反应。而变态反应则属于接触性皮炎，在接触到物质后并不会出现刺激反应，且少数人员会在接触到该类物质后可能出现过敏反应，在多次接触后就会导致皮炎发生<sup>[1]</sup>。过敏性皮炎作为接触性皮炎的一种，会在皮肤和黏膜形成接触后出现皮肤变态反应。故而患者在出现病症后需要对患者进行及时的治疗，并予以相应的护理进行干预。如果患者本身就是属于过敏体质则需要立即明确过敏物质，并告知患者在后续治疗以及护理过程中不接触该类物质，避免患者出现过敏反应。综合护理作为临床上较为常见的一种护理模式<sup>[2]</sup>，该护理模式与常规护理模式不同，该护理模式更重视患者的心理需求以及治疗、病理需求，在应用到过敏性皮炎患者中具有较高的可行性。为对综合护理干预的应用价值进行明确，本文将进行分析，现在将研究内容以及数据研究阐述如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析 2022 年 12 月-2023 年 12 月到本院进行治疗的 60 例过敏性皮炎患者作为研究目标，对照组中男性 16

例，女性 14 例，年龄 20-49 岁，平均年龄 38.235.47 岁；病程 3-10d，平均病程 5.732.17d。其中湿疹 14 例，荨麻疹 16 例。观察组中男性 12 例，女性 18 例，年龄 21-50 岁，平均年龄 40.373.76 岁；病程 4-9d，平均病程 4.122.84d。其中湿疹 13 例，荨麻疹 17 例。资料对比无差异  $P>0.05$ ，可对比。

**纳入标准：**都经过临床诊断确诊为过敏性皮炎；患者都在进行药物治疗；患者可以和医护人员进行正常的沟通，治疗积极性较高。

**排除标准：**患者患有其他疾病者；患者有其他皮肤疾病。

### 1.2 方法

**对照组：**该组接受常规护理，当患者入院后评估患者病情，并结合患者个人情况制定治疗方案，为患者简要的介绍关于疾病的危险因素。住院治疗时需要及时的为患者解疑答惑，并告知患者按时服用药物对病情恢复重要性，告知患者正确服用药物用量。患者符合出院标准后告知患者日常护理措施以及恢复过程中需要注意的内容，并嘱咐患者要养成良好的卫生习惯。并于出院 1 个月通过电话随访来了解患者的个人情况，询问患者病情是否出现变化。

**观察组：**该组患者接受综合护理，如下：

**1. 环境护理：**由于过敏性皮炎患者很容易出现过敏情况，且皮肤状态较差，如果所处环境变化突然变得冷或是热都会让患者感觉到不舒服。所以患者在住院期间需要和控制好病房环境的温度和湿度，保证温度和湿度不会让患者感觉到不舒服。同时还需要定期对病房进行消毒和清洁，避免有

较为严重的尘螨导致患者病情加重。

2.行为护理干预：在患者入院后需要纠正患者错误认知、饮食习惯，如告诉患者适当的晒太阳可以帮助皮肤修复，但是若过度的晒太阳则会导致皮肤状态加重。每日进行运动提高身体免疫力有助于改善皮肤状态。日常生活中要尽量地避免去一些花卉植物过多的地方，这些地方很容易诱发过敏反应。日常不宜穿紧身衣物，要尽量穿一些宽松且纯棉的衣物，避免刺激到皮肤。如果皮肤组织突然出现瘙痒等症状不能用手触碰破损位置，避免导致感染。

3.饮食护理：要对患者的饮食习惯有一定的了解，并在患者入院后为其制定科学的饮食方案，了解患者是否有食物过敏情况，避免患者出现食物过敏的情况。并对患者进行健康教育，强化患者对饮食和促进病情康复重要性的认识，让患者可以对护理工作理解。治疗过程中不得饮酒，食用一些辛辣刺激的食物或是多糖食物，要尽量食用一些高蛋白、维生素食物，帮助身体排出有害物质。食物需要以高维生素和蛋白质为主，热量即可维持到3000-4000cal。

2.心理护理：由于过敏性皮炎会导致患者的皮肤状态出现干燥等不良情况，所以患者会在病情发作后出现焦虑、烦躁等情绪，所以护理人员需要对患者进行专业化的心理疏导。首先，患者要结合健康教育的内容，强化患者的认知，让患者能够正视现实，积极的配合医护人员进行治疗；其次，要综合性的评估不同患者的个人心理状态，了解患者负性情绪，并及时的为患者解答他们心中疑问，通过这些方式帮助患者逐渐的适应既定事实。最后，多予以患者鼓励，精神方面的支持对于一名生病的患者来说是十分的重要，所以护理人员要站在对方的角度去思考问题，去予以患者心理上的安慰，让患者可以重新建立起治疗信心。

3.健康教育护理：当患者入院后需要立即展开健康教育，详细的为患者讲解过敏性皮炎的发病原因以及反复发作的诱发因素，并告知患者在治疗期间需要注意的内容，通过多次的健康教育可以强化患者认知，从而积极的配合医护人员。最后，要在患者出院后定期的进行随访，了解患者出院后的治疗情况以及用药情况，根据患者的病情发展进行专门

的指导。

### 1.3 观察指标

1.对患者的健康认知程度进行比较，重点考察患者对病因的认识、过敏源以及复发高危因素、健康饮食等内容，分值为0-10分，分值高则说明患者健康认知程度水平高。

2.对患者焦虑、抑郁评分进行比较，分数高说明患者心理状态较差。

3.对患者的生活质量进行比较，应用SF-36生活评估量表对患者的个人情况进行比较，包括患者的生理能力、躯体疼痛以及社会功能和心理健康四个部分，分数高说明患者生活质量表现佳。

4.对护理满意度进行对比，护理满意度=(十分满意+较为满意)/总例数x100%。

### 1.4 统计学方法

用SPSS20.0统计学软件分析数据，均数差( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料，百分率表示计数资料，组间则说明差异就具有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 比较健康认知程度

对照组健康认知程度和观察组相比均表现较差  $P < 0.05$ ；见表1。

### 2.2 比较负性情绪

对照组患者负性情绪和观察组相比均表现较差  $P < 0.05$ ，见表2。

### 2.3 比较生活质量

对照组患者生活质量评分和观察组相比均表现较差  $P < 0.05$ ，见表3。

### 2.4 比较护理满意度

对照组患者护理满意度和观察组相比均表现较低  $P < 0.05$ ，见表4。

表1 比较健康认知程度{n(%)}

组别	例数	发病原因	复发高危因素	过敏源	健康饮食
对照组	30	6.54 ± 2.87	5.93 ± 2.58	4.74 ± 2.63	3.65 ± 1.09
观察组	30	9.54 ± 3.19	10.02 ± 3.65	7.89 ± 3.28	6.93 ± 2.74
t		6.8395	3.8922	8.9972	5.4504
p		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 比较负性情绪( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑	抑郁
对照组	30	52.15 ± 3.75	51.83 ± 3.87
观察组	30	31.09 ± 2.15	30.36 ± 2.76
t		9.1053	5.8923
p		0.0000	0.0000

表3 比较生活质量( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体疼痛	生理功能	社会功能	心理健康
对照组	30	86.22 ± 3.93	84.35 ± 3.65	86.34 ± 3.85	88.93 ± 4.65
观察组	30	92.36 ± 4.74	94.95 ± 4.27	95.87 ± 5.47	96.84 ± 5.48

t	12.8943	9.0282	15.4389	8.3493
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表4 比较护理满意度{n (%) }

组别	例数	十分满意	较为满意	不满意	护理满意度
对照组	30	13 (43.33)	11 (36.66)	6 (20)	79.99
观察组	30	17 (56.66)	12 (40)	1 (3.33)	96.66
t					3.975
p					0.043

### 3.讨论

过敏性皮炎主要是因为接触过敏原导致的皮肤病,当人体在接触到一些过敏原后会导致皮肤出现红肿、发痒,甚至部分患者会出现脱皮等症状<sup>[9]</sup>,而这些过敏原则主要包括接触性过敏原、吸入性过敏原以及食入过敏原和注射入过敏原四种<sup>[9]</sup>。其中过敏性皮炎的诱因又分为原发性刺激和变态反应两种,原发性刺激则是由于强碱或强酸等某些刺激性较强的化学物质导致的,而这种刺激无论是任何人在不做保护进行接触后都会出现皮肤急性炎症。而变态反应则是指的迟发性变态反应,是过敏原基于人体免疫系统的变态反应在皮肤上所产生的的一种损害<sup>[9]</sup>。过敏性皮炎作为一种让人望而生畏的皮肤疾病,该病的症状呈现多样性,且常因人而异。在症状表现方面患者首先会表现出皮肤表面红肿,范围可能是局限性的也可能是广泛性的,部分患者可能会出现多种形态的红斑,包括圆形或是不规则形状,这些红斑甚至会出现一片片的。另外,还有一些患者可能会出现丘疹或是风团皮疹,而这些皮疹则可能是小的且凸起的疙瘩,在触摸时会有明显的凹凸感。除了红肿和皮疹以外,过敏性皮炎还会伴随着剧烈的瘙痒感,这种瘙痒感会在夜间或是受热后加剧,让患者感觉到十分的不适,严重的影响患者的生活质量<sup>[6]</sup>。对于过敏性皮炎目前临床上主要采取药物治疗和局部治疗,其中药物治疗是指让患者内服抗组胺类药物,从而来缓解患者的瘙痒和炎症,通过服用这类药物能够让患者的过敏症状有效得到缓解,从而促使皮肤尽快的恢复健康状态。局部治疗方面则主要是指结合病情发展通过不同的药物和治疗方式,例如在急性时期若患者主要表现为红斑等则可以 通过油膏等方

式来缓解正在。若皮肤渗水则需要选择开放性冷敷,更好吸收收缩血管,避免血液渗出。除了对患者进行科学有效的治疗以外,为过敏性皮炎提供高效护理服务也是改善患者临床症状的重要举措<sup>[7]</sup>,但是常规护理模式只是基于病情本身,并不能完全的满足患者个人需求,进而整体来说效果差强人意。综合护理作为临床上常用的一种护理模式,通过应用该护理模式,先为患者进行环境护理,让患者可以在入院后就感受到病房的舒适性,缓解患者到院的紧张和焦虑情绪。而后对患者进行相应的行为护理和饮食护理干预,通过这两项护理能够及时的纠正患者错误行为,让患者能够更好的配合治疗,同时注意饮食方面的忌口,避免食用一些辛辣刺激的食物,减少过敏原的接触。同时予以患者相应的健康教育和心理护理,强化患者对疾病的正确认识以外,还可以让患者掌握如何做好自我防护,从而避免皮炎反复发作。

本次研究结果显示,两组患者在健康认知程度方面对照组患者和观察组相比之下表现的更加逊色  $P<0.05$ ;说明对患者进行多次健康教育后可以强化患者对疾病的认知,并掌握复发高危因素,从而积极的避免接触过敏原。两组患者焦虑、抑郁评分方面对照组则要明显的逊色于观察组患者  $P<0.05$ ;提示对患者采取心理护理后可以缓解患者由于病情而导致的焦虑、恐惧情绪。而生活质量评分方面对照组则逊色观察组患者  $P<0.05$ ;而护理满意度方面对照组也明显的逊色观察组  $P<0.05$ 。

综上所述,对于过敏性皮炎患者采取综合护理效果明显,能改善患者生活质量,纠正患者行为,并让患者对护理工作感觉到满意,值得应用。

### 参考文献:

- [1]程芳芳,魏国华.饮食护理对过敏性皮炎患者的干预效果观察[J].皮肤病与性病,2020,42(04):596-598.
- [2]沈一菲,葛雅楠,刘明.过敏性皮炎患者护理中饮食干预的运用分析[J].中国医药指南,2021,19(13):232-233
- [3]李光娟.过敏性皮炎患者加强饮食干预的护理效果研究[J].中外医疗,2020,39(33):171-173
- [4]袁小英,吴军,崔伟燕等.汉堡式改良粘贴方法治疗肿瘤患者 PICC 过敏性皮炎的护理研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(23):114-115+130.
- [5]陈慧,王婧,欧阳志章等.1例鼻咽癌并发糖尿病患者经 PICC 置管后发生过敏性皮炎的护理体会[J].当代护士(下旬刊),2020,27(08):147-148.D[1]董力云,喻晓芬,裘丹英等.肠造口患者发生造口周围过敏性皮炎的影响因素分析及护理对策[J].护理与康复,2019,18(10):52-54.
- [6]陈艳.饮食干预配合健康宣教对老年过敏性皮炎患者预后的影响[J].皮肤病与性病,2020,42(03):451-452.
- [7]冷瑞雪.过敏性皮炎护理干预的疗效分析[C]//中国中西医结合学会变态反应专委会.第十一次全国中西医结合变态反应学术会议、宁夏中西医结合学会变态反应分会成立大会、中西医结合诊疗变态反应性疾病提高班资料汇编.成都市第二人民医院皮肤科;2019:2.