

全程护理干预配合紫外线照射对银屑病患者影响

邢志宇

(四平市第一人民医院 吉林四平 136000)

【摘要】目的：将探究银屑病患者接受全程护理干预联合紫外线照射的效果。方法：选择2023年1月-2024年1月在本院接受治疗的80例银屑病患者作为探究对象，将患者划分小组，其中接受常规护理干预的小组是对照组，接受全程护理干预配合紫外线照射的小组划分为观察组，每个小组都是40例。对比两组应用后的数据变化。结果：对照组生活质量评分、不良反应发生率、复发率以及焦虑、抑郁评分和观察组相比均表现较差 $P<0.05$ 。结论：全程护理干预配合紫外线照射对银屑病患者有较为显著的应用效果，可降低不良反应发生率，改善负面情绪，值得应用。

【关键词】全程护理干预；紫外线照射；银屑病；效果

The impact of whole-course nursing intervention with ultraviolet irradiation on psoriasis patients

Xing Zhiyu

Siping First People's Hospital Siping, Jilin 136000

[Abstract] Objective: To explore the effect of full nursing intervention combined with ultraviolet irradiation. Methods: 80 psoriasis patients treated in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the exploration objects, and the patients were divided into groups, among which the group receiving routine nursing intervention was the control group, and the group receiving whole-process nursing intervention and ultraviolet irradiation was divided into observation groups, and each group was 40 cases. The data changes after the two groups were compared. Results: Quality of life score, incidence of adverse effects, relapse rate, anxiety and depression scores were worse than $P<0.05$. Conclusion: The whole-process nursing intervention with ultraviolet irradiation has a significant application effect on psoriasis patients, which can reduce the incidence of adverse reactions and improve negative emotions, which is worth applying.

[Key words] whole-process nursing intervention; ultraviolet radiation; psoriasis; effect

银屑病又叫做牛皮癣，是一种较为常见的复杂性皮肤疾病，该病的发病机制和遗传、感染等内分泌因素有密切关联。临床上对于该疾病的治疗方式主要采取紫外线照射进行治疗，利用窄谱中段紫外线照射受损的皮肤即可改善患者病情。但是由于银屑病是一种炎症皮肤疾病，且该病呈现反复发作、病程时间较长等特点，所以会严重的影响患者正常生活，甚至会导致患者出现不同程度的心理排斥或焦虑情绪，对整体的治疗依从性造成一定影响。相关文献指出对于正在接受银屑病治疗的患者采取科学高效的护理干预，可有效改善患者的病情发展，避免患者出现多次复发^[1-2]，同时控制患者的负面情绪，提高整体的治疗依从性，帮助尽快恢复。但是常规护理模式是基于病情而提供的一种护理服务，是以病情为护理中心，却忽略患者是疾病的主体，进而整体来说护理效果较差。全程护理干预作为一种全面的且能够贯穿于整个病情的护理措施，可以有效的改善患者依从性，避免病情多次复发。但是目前临床上关于全程护理干预联合紫外线照射在银屑病患者中的参考文献：总体较少，基于此，本文将进行探究，现在将研究的内容以及相关数据汇报如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年1月-2024年1月在本院接受治疗的80例银屑病患者作为探究对象，对照组患者有23例男性患者，有17例女性患者，患者的年龄为24-55岁，平均年龄在38.244.75岁；银屑病病程为1-22年，平均病程14.635.74年；观察组中有26例男性患者，有14例女性患者，患者的年龄为25-56岁，平均年龄39.755.43岁；银屑病病程为2-26年，平均病程16.536.52年。资料对比无差异 $P>0.05$ ，可以进行对比。

纳入标准：都是经过诊断后确诊是银屑病；患者在语言表达沟通方面正常。

排除标准：患者有其他的皮肤疾病不适宜参与本次研究；患者有较为器质性病变，甚至威胁到生命的。表达能力较差的。

1.2 方法

对所有的患者都进行窄谱中段紫外线治疗仪器进行治疗，首先可以先结合患者的皮肤状态对患者的全身进行照射干预，将仪器的照射峰值设定在(3123)min，波长范围需要控制在(NB-UVB)311-312nm，明确初始剂量为0.23J/cm²，然后即可逐步的增加照射波，每周进行2次，需要连续治疗2个月。

对照组患者将在进行紫外线照射的治疗基础上应用常规护理措施,包括对患者进行相应的健康教育,告知患者在进行紫外线照射过程中需要注意的内容,同时需要告诉患者在日常生活中如何做好自我护理等护理内容。

观察组患者除了接受常规治疗以外还为其提供全程护理进行干预:

(1) 在进行紫外线照射前的准备工作:首先,护理人员需要热情的迎接患者入院接受治疗,并为患者详细的介绍关于科室人员以及医院环境等,让患者可以尽快的熟悉医院环境。其次对患者的心理情况、病情进行评估,了解患者患病时间、既往史以及饮食方面的忌口等等内容,然后针对患者的个人情况为其进行相应的健康教育,包括告诉患者及其家属银屑病的日常护理措施以及发病机制等内容,可以强化患者对疾病的认知。同时也可以让患者更好的去面对病情。此外,还需要及时结合患者心理评分,并为其进行对应的心理问题疏导,从而让患者可以尽快的改善自卑或是焦虑等负面情绪,从而让患者觉得生活是存在希望的,树立起治疗积极性,必要时可以通过肢体接触或是语言、眼神肯定等方式来鼓励患者,通过这些方式帮助患者克服自卑的情绪,从而让患者能够积极的予以配合。最后,需要保证照射区域的干净卫生,并通过紫外线对病区进行消毒,避免患者发生不良感染等情况。同时在进行治疗前要多询问患者对紫外线没有过敏史的肯定答案,然后再为患者进行紫外线照射治疗。同时需要在进行照射前告诉患者治疗过程中的注意事项。

(2) 照射过程中的护理:为患者进行紫外线照射治疗时,首先,护理人员需要密切的关注患者的皮肤状况,观察皮肤是否出现红斑或是其他不良现象,并辅助医生及时的对照射剂量进行调整,如果说患者在调整剂量后症状完全的消退,则可以将照射剂量再次调整到初次剂量的70%。此外,在进行照射治疗时要避免误伤到操作人员,

并配戴护目镜。

(3) 照射结束后的护理:当患者照射治疗结束后,先要询问患者是否出现身体方面或是皮肤方面的不适,若患者自述没有其他不适,则需要告诉患者在治疗后会有色素沉淀的现象,并告诉患者这种情况是正常现象,不需要过度担忧。如果说患者在皮肤发生干燥或是瘙痒等问题,则需要结合医嘱用防晒霜或是维生素E霜,并再二次治疗前告诉患者需要去除鳞屑。穿衣方面则需要让患者尽量穿一些宽松且纯棉材质的,并在出门后做好防晒工作,避免晒伤皮肤。最后,护理人员还需要根据患者以往的饮食喜好为其制定饮食计划,告知患者哪些食物适合食用。同时还需要结合医嘱按时的服用药物,不得出现漏服或是停药等问题。

1.3 观察指标

(1) 对比患者是否出现干燥、皮肤瘙痒以及灼痛和红斑等不良反应。

(2) 对比两组患者的复发率。

(3) 对比患者焦虑和抑郁评分高低差异,高说明心理状态极差。

(4) 对比患者精神功能、生理功能以及社会功能等生活质量,分数为100分,分高说明生活质量好。

1.4 统计学方法

用SPSS20.0统计学软件分析数据,用均数差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,百分率是计数资料,组间数据则用t和卡方分别进行检验, $p < 0.05$ 就是代表差异具有统计学意义。

2.结果

2.1 比较不良反应

对照组患者不良反应与观察组比较高 $P < 0.05$, 见表 1.

表1 比较不良反应{n (%)}

组别	例数	皮肤干燥	皮肤瘙痒	灼痛	红斑	不良反应
对照组	40	1 (2.5)	1 (2.5)	1 (2.5)	2 (5)	12.5
观察组	40	1 (2.5)	0 (0.00)	1 (2.5)	0 (0.00)	5
X2						5.009
P						0.034

2.2 比较复发率

对照组患者复发率与观察组比较高 $P < 0.05$, 见表 2.

表2 比较复发率{n (%)}

组别	例数	复发人数	复发率
对照组	40	6	15
观察组	40	0	0
X2			2.759
P			0.016

2.3 比较心理情况

对照组患者负性心理评分和观察组比较高 $P < 0.05$, 见表 3.

表3 比较心理情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	抑郁
对照组	40	51.54 ± 3.04	52.76 ± 4.98
观察组	40	32.94 ± 2.65	30.75 ± 3.56
X2		4.9822	8.9523
P		0.0000	0.0000

2.4 比较生活质量

对照组患者生活质量评分和观察组比较低 $P < 0.05$, 见表 4.

表4 比较生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	精神功能	社会功能
对照组	40	88.98 ± 4.65	82.75 ± 3.27	84.65 ± 4.65
观察组	40	95.76 ± 5.92	93.89 ± 4.98	92.44 ± 3.87
X ²		8.9647	6.4336	12.7563
P		0.0000	0.0000	0.0000

3.讨论

银屑病又俗称牛皮癣,是临床上较为常见的一种慢性炎症性皮肤病,该疾病呈现容易复发的特点。常见的症状包括皮肤上面有红斑,同时会覆盖多层的银白色的干燥鳞屑,而这些鳞屑也很容易就脱落掉,还会有明显的边界清晰。该病常见于青壮年群体,且在春冬季节会出现加重或是反复复发的特点,但是会在夏秋季节出现缓解。目前关于银屑病的病因还没有明确的定论,但是多数的学者认为银屑病多和遗传、感染以及代谢障碍等因素有密切关联^[1]。尤其是在基因遗传的背景下,由T淋巴细胞介导的复杂自身免疫性炎症反应被认为是其发病的重要机制。目前该疾病尚未无法根治,只有通过多种的治疗方式来控制病情进一步的发展,从而减少疾病进程,改善患者皮疹等情况。

紫外线照射是现阶段治疗银屑病最常用的手段之一,主要由于紫外线照射具有以下优势:第一紫外线有诱导免疫抑制的作用,通过照射后可以减少表皮朗格汉斯细胞数目,从而减少抗原递呈功能,并促使角质形成细胞进而合成分泌有抗炎或免疫抑制特性的细胞因子,同时可以有效的抑制炎症细胞浸润。第二,紫外线照射能够促使细胞凋亡,从而减少对血管内皮细胞增生的刺激,紫外线还可以诱导活性氧及细胞因子从而产生DNA损伤和基因表达改变等,从而使得角质形成细胞凋亡,达到抑制银屑病皮损表皮的异常增殖^[4]。第三,紫外线能够提高人体的抵抗力以及应激能力,通过调节内分泌功能,从而改善患者的新陈代谢,增强人体抗病以

及应激能力。而对于一些银屑病患者存在免疫功能降低问题,则可以通过小剂量照射紫外线让增多患者体内的免疫球蛋白,激活补体,同时让白细胞和巨噬细胞的吞噬能力增强,提高患者免疫功能。第四,紫外线照射能够改善皮肤血液循环,帮助银屑病皮损消退。且紫外线照射还具有安全性高、不良反应低以及可控等优势。但是由于该病的复发率较高,所以患者接受治疗后仍然承担较大的复发风险,相关文献报道对于银屑病患者除了进行对应治疗以外,若加以科学的护理干预,即可有效的改善患者的个人依从性,并提高整体的治疗效果。常规护理于患者而言显然不是最佳的选择,主要由于常规护理在护理过程中无法予以患者最全方位的关注,而全程护理作为临床上较为全面的一种护理方式^[5]。在患者入院后就会对患者提供相应的护理服务,让患者能够感觉到不一样的舒适感,同时会对患者进行针对性的心理疏导,帮助患者正确的认识到该疾病的发病机制,并接受既定事实。且会在照射过程中会不断的安抚患者,观察患者的皮肤状况以及心理状态,及时的做出相应的调整,让患者在治疗过程中也不会感觉到心理上的恐惧,能够积极的配合完成相应的治疗,此外在照射治疗结束后护理人员还会贴心的为患者提供相应的饮食护理服务,会根据患者个人喜好进行饮食计划,让患者能够提高身体免疫力^[6-7]。

本次研究中对照组和观察组患者采取的两种护理模式,结果显示对照组患者在不良反应发生率方面和观察组相比之下表现的较高 $P < 0.05$;且对照组患者在负性情绪评分方面也要高于观察组患者 $P < 0.05$;提示对患者进行相应的心理疏导,予以患者鼓励和安慰对改善患者负面情绪有显著的帮助。结果还显示观察组患者复发率要明显的低于对照组患者 $P < 0.05$,且对照组患者生活质量评分也要明显的比观察组患者低 $P < 0.05$ 。

综上所述,对于银屑病患者除了接受常规的紫外线照射治疗以外,还可以予以相应的全程护理进行干预,可降低患者不良反应发生率,改善患者负面情绪,值得应用。

参考文献:

- [1]赖小丽.银屑病患者采用紫外线照射配合全程护理干预的治疗依从性及对预后的影响[J].黑龙江中医药, 2021, 50(04): 284-285.
- [2]郑荐方.全程护理干预配合紫外线照射对银屑病患者治疗依从性及预后的影响[J].医疗装备, 2020, 33(10): 147-148.
- [3]赖小丽.银屑病患者采用紫外线照射配合全程护理干预的治疗依从性及对预后的影响[J].黑龙江中医药, 2021, 50(04): 284-285.
- [4]王开导.紫草乳膏外用联合窄谱中波紫外线照射对寻常型银屑病患者皮肤屏障及免疫功能的影响[J].中国社区医师, 2021, 37(01): 75-76.
- [5]吕珊, 赖小丽, 刘娜.以达标理论为指导的信息化延续性护理对银屑病患者依从性及自我健康管理能力的影响[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 74-77.
- [6]张晴晴.观察综合护理干预对银屑病患者生命质量及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9(04): 751-753.
- [7]张莹.同伴互动支持护理对银屑病患者心理适应性及应对方式的影响[J].皮肤病与性病, 2021, 43(03): 421+427.