

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2022.01.013

个性化护理对慢性荨麻疹患者的护理效果分析

吕梅, 刘琬椿, 唐慢

(川北医学院附属医院皮肤科, 四川南充 637000)

【摘要】目的 分析个性化护理对慢性荨麻疹患者的护理效果。**方法** 选取2020年2月-2021年2月我院皮肤科就诊的78例慢性荨麻疹患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为两组, 对照组39例实施常规护理服务, 研究组39例实施个性化护理。比较两组患者的护理有效率、风团数目、症状评分、自我管理评分、疾病控制评分以及生活质量评分。**结果** 研究组护理总有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组风团数目、症状评分低于对照组, 自我管理评分、疾病控制评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组生活质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对慢性荨麻疹患者实施个性化护理干预效果显著, 不仅能提高护理效果, 还能够控制病情发展, 改善患者生活质量, 具有较高临床价值。

【关键词】慢性荨麻疹; 常规护理; 个性化护理

中图分类号: R473

文献标识码: A

文章编号: 1004-4949 (2022) 01-0047-04

Nursing Effect of Individualized Nursing on Patients with Chronic Urticaria

LYU Mei, LIU Wan-chun, TANG Man

(Department of Dermatology, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong 637000, Sichuan, China)

【Abstract】Objective To analyze the nursing effect of individualized nursing on patients with chronic urticaria.**Methods** A total of 78 patients with chronic urticaria treated in the department of dermatology of our hospital from February 2020 to February 2021 were selected and divided into two groups according to the random number table method. 39 patients in the control group were given routine nursing service, and 39 patients in the study group were given individualized nursing. The nursing efficiency, the number of wind groups, symptom score, self-management ability score, disease control score and quality of life score were compared between the two groups.**Results** The total effective rate of nursing in the study group was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The number of wind masses and symptom scores in the study group were lower than those in the control group, and the scores of self-management ability and disease control were higher than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The score of quality of life in the study group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$).**Conclusion** The effect of individual nursing intervention for patients with chronic urticaria is significant, which can not only improve the nursing effect, but also control the development of the disease and improve the quality of life of patients, with high clinical value.

【Key words】Chronic urticaria; Routine care; Individual nursing

慢性荨麻疹 (chronic urticaria) 属于常见皮肤疾病。调查数据显示^[1], 我国慢性荨麻疹发病率逐渐升高, 对广大患者日常生活造成严重影响。目前关于慢性荨麻疹的确切病因尚无可知, 但与过敏原刺激息息相关, 比如花粉、宠物

皮屑等^[2]; 临床实践证明, 该病的临床表现以局部瘙痒难忍为主, 好发于临睡前, 病情迁延时间可达数月或数年, 若不及时治疗, 在迁延不愈的情况下则会引起恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道功能紊乱症状^[3]。因慢性荨麻疹需长期用药控

第一作者: 吕梅 (1987.4-), 女, 四川南充人, 本科, 护师, 主要从事皮肤科护理研究

引用格式: 吕梅, 刘琬椿, 唐慢. 个性化护理对慢性荨麻疹患者的护理效果分析[J]. 医学美容, 2022, 31(1):47-50.

收稿日期: 2021-11-12

修回日期: 2021-12-03

制病情,加之该病反复发作,患者易产生焦躁、抵触等负面情绪,影响治疗依从性和治疗效果^[4]。相关研究指出^[5],慢性荨麻疹患者治疗期间辅以科学的护理干预,合理运用护理措施,可助于患者调节不良心态,帮助其正视疾病、增强治疗信心。鉴于此,本研究对我院采用个性化护理在慢性荨麻疹患者中的应用情况报道如下,旨在为该病的护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年2月-2021年2月就诊于川北医学院附属医院的78例慢性荨麻疹患者为研究对象,以随机数字表法分为研究组和对照组,各39例。研究组男21例,女18例;年龄22~64岁,平均年龄(49.83±2.76)岁。对照组男23例,女16例;年龄21~67岁,平均年龄(48.46±5.12)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有对比性。本次研究已经获得我院医学伦理委员会批准,所有患者同意参与,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采取常规护理干预:由护理人员向患者介绍疾病知识和相关注意事项,提高患者疾病认知,促使其积极主动配合护理人员工作,并针对患者心理状态进行适当开导,维持患者积极的心态,同时进行生活指导,叮嘱其远离过敏原,避免刺激发病。

1.2.2 研究组 采取个性化护理,具体措施:①健康教育:结合患者病情进行系统化健康教育宣传,讲解疾病发生机制、治疗方法、预期效果等,加强患者对慢性荨麻疹的正确认知以及对疾病治疗的信心,以此来提高患者治疗积极性和依从性;②心理护理:慢性荨麻疹的临床症状以瘙痒为主,呈反复发作,在症状的长期折磨下,加上长久用药治疗的影响,患者难免产生烦闷、焦躁等负面情绪,致使病情进一步加重^[6]。这种情况下,首先向患者介绍负面情绪对病情恢复的不利影响,同时与患者进行亲切交流,掌握患者内心状况,尽可能给予患者更多的安慰以及开导,告知患者慢性荨麻疹并非危急重症,只要坚持用药就能有效控制病情。此外,在交流过程中与患者拉近关系,激发其倾诉欲望,并不断鼓励患者

诉说心中的烦闷和疑惑,在患者提出实际问题时给予详细解答,增强患者对护理人员的信任度,尽可能消除患者负面情绪。若情况允许,可邀请既往我院治疗效果良好的患者回院现身说教,讲述自身治疗经验和心得,增强患者的信心^[7,8];③皮肤护理:慢性荨麻疹发作时会在患者背部、腹部等处形成大小不一的风团,并伴有瘙痒难耐的症状,患者无法控制抓挠,极易造成皮损、感染或扩大风团等不良症状。对此,明确告知患者抓挠皮肤的危害,并向患者介绍止痒方法,比如在症状发作时涂抹外用止痒水,亦可看电视、玩游戏、看书,以此来分散自身对瘙痒的关注程度,进而达到缓解不适感^[9,10]。另外,叮嘱患者不可使用热水烫洗瘙痒部位,沐浴时不可使用沐浴露或碱性肥皂清洗患处,以免加重病情。日常穿着应以柔软棉质衣物为主,非必要情况下不建议穿着粗硬的化纤毛织品;④饮食护理:慢性荨麻疹属于慢性过敏性疾病,日常生活中若接触到过敏性食物则会导致病情发作,因此需要详细阐述日常生活中的常见过敏性食物,并叮嘱患者避食辛辣刺激性食物、酒精、海鲜、牛肉、羊肉等,督促患者多吃新鲜蔬菜和水果,适当补充维生素,日常饮食以清淡为主,多喝温开水;⑤生活护理:日常生活环境存在数种过敏原,比如尘螨、动物皮屑、花粉等,因此需要护理人员向患者介绍生活中的常见过敏原,并叮嘱患者保持居室干净、整洁,定期开窗通风,合理调节室内温度与湿度,避免强冷空气刺激^[11-13];如果患者家中饲养宠物,向患者说明利害关系,尽可能将宠物送给他人或寄养;对于喜欢养花的患者,应叮嘱其将花卉搬至室外,以免接触花粉过敏原诱使病情发作;另外,督促患者养成科学的生活习惯,做到早睡早起,保持充足睡眠,同时应适当运动,保证劳逸结合,不断提升自身免疫水平和抵抗能力。

1.3 观察指标 比较两组护理总有效率、干预前及干预后3个月护理相关指标(风团数目、瘙痒症状、自我管理评分和疾病控制评分)和生活质量评分。护理总有效率:分为显效、有效和无效,由专业护理人员根据患者恢复情况进行评估,皮肤瘙痒症状完全消失,且3个月内无发作迹象为显效。症状显著改善但3个月内再次发作为有效。症状无任何改善或加重为无效。瘙痒症状评分:采用UAS7量表进行评估,分值为0~4分,

分别代表无瘙痒、轻度瘙痒、中度瘙痒和重度瘙痒，得分越高代表瘙痒症状越严重。自我管理能力和疾病控制评分：采用我院自制量表进行评估，总分均设置为100分，得分越高代表自我管理能力和疾病控制效果越好。生活质量评分：采用QOL量表进行评估，包括生理功能、心理功能、社会功能和心理健康4个维度，各维度总分为100分，得分越高代表护理效果越好。

1.4 统计学方法 数据应用SPSS 25.0统计学软件进行分析，其中计数资料采用[n (%)]表示，比较行 χ^2 检验，计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示，比较行t检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理总有效率比较 研究组护理总有效率高於对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组护理相关指标比较 研究组护理后风团数目和瘙痒症状评分低于对照组，自我管理能力和病情控制评分高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组生活质量评分比较 两组生活质量评分均高于护理前，且研究组评分高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

表1 两组护理总有效率比较[n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	护理总有效率
研究组	39	21 (53.85)	17 (43.59)	1 (2.56)	38 (97.44) *
对照组	39	15 (38.46)	14 (35.90)	10 (25.64)	29 (74.36)

注：*与对照组比较， $\chi^2=8.573$ ， $P=0.003$

表2 两组患者护理相关指标比较($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	n	风团数目		瘙痒症状		自我管理评分		疾病控制评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	39	62.32±10.48	14.32±1.51	2.69±0.58	0.19±0.26	67.31±0.52	93.43±0.78	52.49±5.31	82.93±5.27
对照组	39	62.74±10.21	20.45±2.64	2.57±0.62	1.35±0.22	67.42±0.75	82.32±0.54	53.28±4.96	63.59±4.62
t		0.179	12.587	0.883	21.270	0.753	73.135	0.679	17.233
P		0.858	0.000	0.380	0.000	0.454	0.000	0.499	0.000

表3 两组患者护理前后生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	n	生理功能		心理功能		社会功能		心理健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	39	54.23±4.35	90.98±4.53	51.59±4.52	89.74±5.26	53.56±5.59	90.39±6.02	52.43±5.48	91.59±5.87
对照组	39	53.96±5.21	83.16±5.21	51.64±5.08	81.53±4.96	53.48±4.97	82.54±5.78	52.64±4.78	83.44±6.02
t		0.248	7.074	0.046	7.092	0.067	5.874	0.180	6.053
P		0.805	0.000	0.964	0.000	0.947	0.000	0.857	0.000

3 讨论

慢性荨麻疹为常见皮肤疾病，主要病因为过敏原刺激，临床表现以瘙痒症状反复发作为主。该病虽不会对患者生命安全构成威胁，但在病情发作时，往往会对患者生活造成严重困扰；且慢性荨麻疹发作期间会在患者皮肤表面形成数个风团，影响外在形象，导致患者缺乏自信心，产生自卑心理，不愿与人交流，甚至产生焦虑、抑郁等负面情绪。慢性荨麻疹病因较为复杂，难以

明确发病原因，加之治疗周期长，患者在治疗期间极易产生治疗依从性不佳、情绪抵触等问题，从而影响整体治疗效果^[14, 15]。基于以上问题，实施科学的护理服务对于促进患者病情康复具有重要意义，但按照常规护理仅能够为患者提供形式上的简单护理服务，无法了解患者真正需求，以致大多患者未能达到最佳治疗效果^[16]。本研究采用个性化护理，通过结合患者自身情况进行全方位指导，以优质的护理服务为患者

提供最人性化的保障。

研究显示^[17, 18], 约有60%慢性荨麻疹患者存在漏服、停药等不遵医嘱用药现象, 而用药依从性不佳已然成为影响慢性荨麻疹获得理想治疗效果的阻力; 而个性化护理服务能够通过健康教育宣教的方式提高患者对疾病的正确认知以及遵医嘱用药重要性的了解程度, 同时通过科学的心理护理改善患者负面情绪, 促使其以积极的心理状态面对治疗, 逐步提高依从性, 确保护理有效率。本研究结果显示, 研究组护理总有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明运用个性化护理能够从整体上改善护理效果, 有效控制症状, 进而保障治疗效果。研究组风团数目、瘙痒症状评分低于对照组, 自我管理评分、疾病控制评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明个性化护理的实施有助于提高患者自我管理能力, 进而控制疾病, 降低风团数目, 改善瘙痒症状。分析原因为人性化护理注重皮肤管理, 通过介绍皮肤护理知识帮助患者认识皮肤管理的重要性, 并帮助患者规避生活中的不良因素, 比如不适着装、不当止痒措施等^[19], 以防病情再次发作, 同时给予患者饮食、生活护理, 帮助其养成健康生活习惯, 规避过敏原刺激, 实现自我管理的价值和意义, 以此来改善症状。个性化护理在实施过程中可结合患者实际情况进行系统化、针对性、全面性的护理干预, 在生活各方面和细节处予以患者科学指导, 有助于患者规避生活中的不良因素, 以减轻症状, 提高生活质量^[20]。研究组生活质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明实施人性化护理对于提高患者生活质量具有积极影响。

综上所述, 个性化护理应用于慢性荨麻疹患者的护理中具有确切价值, 不仅有助于提高护理质量, 改善患者患者的生活质量, 还能增强患者自我管理能力和疾病控制能力, 改善瘙痒症状, 进而提升整体护理效果。

参考文献:

- [1]孙香玉.个性化护理干预在慢性荨麻疹患者中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(9):1702-1703.
- [2]齐宝全,王丽娜,车付彬.300例自发性慢性荨麻疹患者过敏原检测分析[J].河北医学,2019,25(12):2035-2038.
- [3]马春华,李自敏.个性化护理干预对门诊慢性荨麻疹患者症状改善及生活质量的影响[J].皮肤病与性病,2020,42(6):861-862.
- [4]梁艳艳,张少群,林诗宇.个性化护理对提高慢性荨麻疹患者护理质量及疾病认知、荨麻疹治疗依从性的影响分析[J].名医,2020(8):269,271.
- [5]王美.延续性护理在慢性荨麻疹患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(9):188-190.
- [6]陈双双.个性化护理干预在慢性荨麻疹患者中的护理效果分析[J].皮肤病与性病,2020,42(1):108-109.
- [7]刘娜.个案管理的延伸护理服务对慢性荨麻疹患者不良心理状态及自护能力的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(2):313-314.
- [8]谭晚宜,申婷,刘玉凤.童趣化护理对荨麻疹患儿心理状况、治疗依从性及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):38-40.
- [9]刘莉娟.个性化护理干预对慢性荨麻疹患者的护理观察[J].中国继续医学教育,2019,11(27):188-189.
- [10]宋嘉雯,徐柯,何玉红.慢性荨麻疹患者的个性化护理实施效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(3):91,102.
- [11]范秋萍.护理干预在荨麻疹患者护理中的临床效果分析[J].首都食品与医药,2020,27(8):176.
- [12]罗敏.护理干预在荨麻疹患者护理中的临床效果分析[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(3):425-426.
- [13]高乐.慢性荨麻疹过敏原筛查和免疫治疗及护理体会[J].中国实用医药,2018,13(30):177-178.
- [14]谭剑萍,陈晓吟,梁淑鸿.综合护理干预对慢性荨麻疹患者心理状态及生活质量的影响价值分析[J].首都食品与医药,2019(12):137-138.
- [15]张蕴宇.护理干预在荨麻疹患者护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(14):273-274.
- [16]张兴华.蜂房蝉白汤治疗荨麻疹的护理体会[J].内蒙古中医药,2017,36(20):171-172.
- [17]诸学斌.细节化护理管理配合心理干预对慢性荨麻疹患者负性情绪及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(11):79-81.
- [18]胡红英,邹莹,车冬琦.探讨人性化护理对慢性荨麻疹自血疗法的效果[J].安徽卫生职业技术学院学报,2017,16(5):92-93.
- [19]徐敏.综合护理干预对慢性荨麻疹患者心理状态及生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(1):124-125.
- [20]张琪瑶.延续性护理在慢性荨麻疹患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(24):206-208.