

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.02.036

• 护理美学 •

CICARE沟通护理对激光美容治疗患者皮损程度、心理状态的影响

李苛苛, 吴余乐

(南京医科大学眼科医院, 江苏 南京 210029)

[摘要]目的 探究CICARE沟通护理在激光美容治疗患者中的效果及对皮损程度、心理状态的影响。**方法** 选取2021年1月-2023年1月于南京医科大学眼科医院行激光美容治疗的100例患者作为研究对象, 随机分为对照组与试验组, 各50例。对照组采用常规护理模式, 试验组在对照组基础上采用CICARE沟通护理, 比较两组VISIA评分、治疗依从性评分、并发症发生率、心理状态(SCL-90)和护理满意度。**结果** 试验组干预后VISIA评分低于对照组($P<0.05$); 试验组干预后治疗依从性评分高于对照组($P<0.05$); 两组并发症发生率比较, 差异无统计学意义($P>0.05$); 试验组干预后SCL-90评分低于对照组($P<0.05$); 试验组护理满意度为92.00%, 高于对照组的78.00%($P<0.05$)。**结论** CICARE沟通护理方式可有效提高激光美容治疗患者治疗依从性, 改善皮损严重程度, 减轻其不良心理状态, 且患者满意度较高。

[关键词] CICARE沟通护理; 激光美容; 治疗依从性; 心理状态

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)02-0146-04

Effect of CICARE Communication Nursing on Skin Lesion Degree and Psychological State of Patients with Laser Cosmetology

LI Keke, WU Yule

(Nanjing Medical University Eye Hospital, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

[Abstract]Objective To investigate the effect of CICARE communication nursing in patients with laser cosmetology and its influence on skin lesion degree and psychological state. **Methods** From January 2021 to January 2023, 100 patients who underwent laser cosmetology in Nanjing Medical University Eye Hospital were selected as the research subjects, and they were randomly divided into control group and experimental group, with 50 patients in each group. The control group was given conventional nursing mode, and the experimental group was given CICARE communication nursing on the basis of the control group. The VISIA score, treatment compliance score, complication rate, psychological state (SCL-90) and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The VISIA score of the experimental group after intervention was lower than that of the control group ($P<0.05$). The treatment compliance score of the experimental group after intervention was higher than that of the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of complications between the two groups ($P>0.05$). The SCL-90 score of the experimental group after intervention was lower than that of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was 92.00%, which was higher than 78.00% of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** CICARE communication nursing can effectively improve the treatment compliance of patients with laser cosmetology, ameliorate skin lesion severity, reduce their adverse psychological state, and have higher patient satisfaction.

[Key words] CICARE communication nursing; Laser cosmetology; Treatment compliance; Psychological state

激光美容(laser cosmetology)通过选择性光热作用将特定波长的光作用于皮肤靶组织, 对皮肤色斑、色素痣、痤疮、毛细血管扩张等均可起

到良好治疗作用^[1]。除了强调激光美容治疗中的舒适度和针对性护理, 科学完善的沟通模式也与患者的恢复效果密切相关^[2, 3]。护患沟通应关注

心理沟通和健康教育,只有采用和掌握更科学的沟通方法,才能促进护士与患者之间的人际沟通效果^[4]。CICARE沟通模式包括联系(Connect, C)、介绍(Introduce, I)、沟通(Communication, C)、询问(Ask, A)、回答(Response, R)和离开(Exit, E)6个步骤,在CICARE沟通模式指导下,可有效改善瘢痕整形术后患者的应对方式及心理弹性^[5-6]。然而,目前CICARE沟通模式在激光美容治疗患者中研究较少。因此,本研究旨在探讨CICARE沟通护理在激光美容患者中的效果及对患者皮损程度、心理状态的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年1月-2023年1月于南京医科大学眼科医院行激光美容治疗的100例患者作为研究对象,按随机数字表法分为对照组与试验组,每组50例。对照组男10例,女40例;年龄34~45岁,平均年龄(39.46 ± 4.17)岁;病程1~4年,平均病程(2.51 ± 0.74)年;皮肤病类型包括黑痣12例、黄褐斑13例、痤疮15例、毛细血管扩张10例。试验组男12例,女38例;年龄32~44岁,平均年龄(38.21 ± 4.25)岁;病程1~4年,平均病程(2.36 ± 0.78)年;皮肤病类型包括黑痣14例、黄褐斑11例、痤疮13例、毛细血管扩张12例。两组性别、年龄、病程、皮肤病类型比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。入选患者对此研究均知情同意,并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:符合激光美容治疗适应证^[4];年龄20~50岁;对激光耐受。排除标准:合并其他系统严重疾病;合并精神疾患。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理模式:①嘱患者避免使用含酒精、香料等成分的化妆品或护肤品;②嘱患者每天饮水量在2000 ml以上,保持皮肤湿润;③轻柔地清洗皮肤,保持皮肤清洁,避免感染。

1.3.2 试验组 在对照组基础上采用CICARE沟通护理方式:建立CICARE沟通护理小组,对小组人员进行CICARE沟通相关知识护理培训。具体实施如下:①C:护理人员需保持微笑,建立亲切的联系方式,使患者感受到亲密和信任,与患者建立良好的信任基础;②I:主动向患者介绍科室特色、诊疗优势、治疗环境、陪诊制度、护理模式及医

护人员等情况,使患者充分了解本科室大体诊疗情况,消除患者对医疗环境的陌生和紧张情绪;

③C:采用一对一的健康服务,根据患者不同的皮肤病情介绍相应激光治疗的临床医学知识,告知术后可能出现的并发症及相应处理措施,以及术后注意事项,强调治疗疗程、术后饮食、术后皮肤护理(防晒)的重要性,消除患者内心的压力感、疾病的不确定性;积极关注患者的心理变化,耐心引导患者并给予鼓励和精神支持;④A:评估患者目前对自身皮肤疾病的认知、态度、生活模式(饮食、作息等)、治疗时间及效果预期等,了解患者的基本情况,明确可能存在的治疗和护理困难;⑤R:耐心回答患者的疑问,消除患者对病情的未知感,减少患者不安等负面情绪;⑥E:告知患者医院附近的交通、医疗费用查询、医疗保险支付方式以及其他医疗资源的使用等温馨提示。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组面部VISIA评分 于干预前、干预3个月后选定患者测试区域,在暗室中使用VISIA皮肤检测系统对左右侧位90°、左右侧位45°和正位进行比较,分值越高表示患者皮损程度越严重^[7]。

1.4.2 调查两组治疗依从性 采用自制治疗依从性量表评价患者干预前、干预3个月后治疗依从性,量表包含术后防晒、术后饮食、术后皮肤护理和治疗疗程4个维度,各维度25分,总分100分,评分越高表明患者治疗依从性越高^[8]。该量表Cronbach's α 系数为0.76,内部一致性信度为0.74。

1.4.3 记录两组并发症发生率 记录两组患者红斑、水泡、感染及色素沉着的发生情况。

1.4.4 评估两组心理状态 于干预前、干预3个月后采用症状自评量表(SCL-90)进行评估,共90个评测项目,每个项目评分0~4分,评分范围0~360分,以患者个体实际得分/量表总分 $\times 100\%$ 作为心理状态评分(分数范围0~100分),评分越高表示患者心理状态越严重。

1.4.5 调查两组护理满意度 于干预3个月后,采用护理满意度量表评价患者护理满意度,总分100分,其中 >90 分为很满意,60~90分为较满意, <60 分为不满意。满意度=(很满意+较满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析,计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验;

计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组VISIA评分比较 试验组干预后VISIA评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组治疗依从性比较 试验组干预后治疗依从

性评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组并发症发生率比较 两组并发症发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表3。

2.4 两组心理状态比较 试验组干预后SCL-90评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组护理满意度比较 试验组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表5。

表1 两组VISIA评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
试验组	50	173.78 ± 43.71	135.48 ± 41.62
对照组	50	175.68 ± 38.62	153.83 ± 37.18
<i>t</i>		0.230	2.325
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05

表2 两组治疗依从性比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
试验组	50	68.93 ± 10.29	91.43 ± 4.62
对照组	50	70.03 ± 9.86	82.55 ± 6.28
<i>t</i>		0.712	11.541
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05

表3 两组并发症发生率比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	红斑	水泡	感染	色素沉着	发生率
试验组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0	2 (4.00)	4 (8.00) *
对照组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)	7 (14.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 0.919$, $P > 0.05$ 。

表4 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
试验组	50	28.46 ± 1.67	18.63 ± 1.51
对照组	50	28.48 ± 1.72	20.62 ± 1.54
<i>t</i>		0.059	6.524
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05

表5 两组护理满意度比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	很满意	较满意	不满意	满意度
试验组	50	36 (72.00)	10 (20.00)	4 (8.00)	46 (92.00) *
对照组	50	20 (40.00)	19 (38.00)	11 (22.00)	39 (78.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 3.843$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

激光美容是一种有效的美容手段, 然而治疗后局部暂时性发红、肿胀、发热、疼痛等不适症状, 以及由于护理不当造成的并发症, 会使部分患者产生严重焦虑不安的情绪^[9]。研究表明^[10], 患者的负面情绪可通过良好的沟通护理模式得到缓解。CICARE沟通模式现已作为改善护理服务的方

法, 在护理领域正受到广泛的关注和应用。研究证实^[11, 12], CICARE沟通模式应用于激光美容诊疗中可起到较好护理效果。

本研究结果显示, 试验组干预后VISIA评分低于对照组 ($P < 0.05$), 表明CICARE沟通模式对患者皮肤恢复具有正面效果, 推测原因为CICARE沟通模式能够更加清晰的传达信息, 让患

者能够了解正确的康复注意事项,从而减少因护理不当而导致的皮肤损伤。试验组干预后治疗依从性评分高于对照组($P<0.05$),表明CICARE沟通模式可有效提升患者治疗依从性。推测原因为,在CICARE沟通模式中,护理人员对治疗疗程、术后饮食、术后皮肤护理及术后防晒等注意事项与患者进行了全面沟通,使患者明确遵医治疗和护理的重要性,增强了患者的自我护理意识,因而提高了治疗依从性^[13]。两组并发症发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),说明CICARE沟通模式降低激光美容治疗患者并发症发生几率不明显,推测出现此情况的原因为激光美容治疗的并发症发生率较低,且研究样本较少,故并发症发生率未明显降低。试验组干预后SCL-90评分低于对照组($P<0.05$),表明CICARE可有效改善患者心理状态。分析原因为CICARE沟通模式通过友善、全面、细致的护患沟通,让患者感受到医护人员的专业和关怀,增强对医护人员信任感,医护人员询问患者的意见和看法会让患者感受到他人的尊重,从而让患者得到情感支持,减缓了激光美容治疗患者抑郁、焦虑、敏感、恐怖等不良心理状态;此外,了解激光美容治疗患者心理状态,对于提升医患沟通有效性具有重要意义^[14, 15]。试验组护理满意度高于对照组($P<0.05$),表明CICARE能减少沟通过程中的遗漏,提升沟通效率的同时更加全面的满足患者的需求,提升护理效果的同时,减少因沟通不畅而导致的医疗纠纷,因此患者满意度较高。但本研究样本量较低,未来需扩大样本量、完善CICARE的标准护理步骤,以进一步提高护理服务质量。

综上所述,CICARE沟通护理方式可有效提高激光美容治疗患者治疗依从性,改善皮损严重程度,减轻其不良心理状态,并提高护理满意度。

[参考文献]

- [1]张鑫,刘宇甄,曾荣.非剥脱性激光治疗痤疮的研究进展[J].中华医学美学美容杂志,2024,30(2):195-198.
- [2]刘平,苏慧,王梅,等.提高皮肤激光美容专业进修生医患沟通能力的探讨[J].中国医学教育技术,2016,30(4):466-468.
- [3]常蕾.SBAR沟通模式对激光美容治疗患者焦虑情绪的影响[J].黔南民族医学学报,2020,33(1):56-58.
- [4]吴华娟,毋婷,宋静卉.现况-背景-评估-建议模式在激光美容治疗护患沟通中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(27):5174-5176.
- [5]Xu S,Huang L,Xing H,et al.The Application Value of CICARE Communication Mode Combined with Detailed Nursing on the Related Factors of Poor Prognosis of Patients After Gastric Cancer Resection[J].Altern Ther Health Med,2024,30(3):56-61.
- [6]She SJ,Xu YY.Effect of CICARE communication nursing model combined with motivational psychological intervention in patients with post-intensive care unit syndrome[J].World J Psychiatry,2023,13(9):707-713.
- [7]郭建萍,廖月明,袁晓燕.心理护理干预在微雕点阵激光美容手术中的应用及对患者心理波动的影响[J].检验医学与临床,2020,17(8):1127-1130.
- [8]Leung AKC,Hon KL,Leong KF,et al.Tinea Capitis: An Updated Review[J].Recent Pat Inflamm Allergy Drug Discov,2020,14(1):58-68.
- [9]丁淑娟,王璐琪.综合护理干预对皮肤激光美容治疗患者情绪及并发症的影响[J].中国美容医学,2021,30(1):160-163.
- [10]严国香.综合护理对皮肤激光美容患者的干预效果观察[J].甘肃科技,2021,37(15):167-169.
- [11]方梅,阴玥,郭婷婷.基于CICARE沟通模式的激励性护理对神经内科患者下床活动依从性及跌倒恐惧心理的影响[J].海南医学,2023,34(7):1024-1027.
- [12]刘静,桑婧荣,缪红莉.基于微信平台的延续性护理对皮肤激光美容患者术后及时干预并减少纠纷的作用分析[J].中国美容医学,2020,29(9):170-173.
- [13]She SJ,Xu YY.Effect of CICARE communication nursing model combined with motivational psychological intervention in patients with post-intensive care unit syndrome[J].World J Psychiatry,2023,13(9):707-713.
- [14]王英杰,陈京立.面部整形美容患者就医心理影响因素的研究进展[J].中国美容整形外科杂志,2023,34(2):128-130.
- [15]王增强.SBAR沟通模式对行激光美容治疗患者心理状态及护理满意度的影响[J].医学信息,2020,33(2):188-189.

收稿日期: 2024-9-6 编辑: 周思雨