

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.08.040

授权理论的护理干预联合健康教育对CO₂点阵激光治疗囊肿型 痤疮患者自我效能与生活质量的影响

喻妍

(贵州医科大学第二附属医院整形皮肤美容科,贵州 凯里 556000)

[摘 要]目的 分析授权理论的护理干预联合健康教育在 CO_2 点阵激光治疗囊肿型痤疮患者中的效果。方法 选取2023年1月-12月贵州医科大学第二附属医院收治的78例囊肿型痤疮患者作为研究对象,根据护理措施不同将其分为对照组和观察组,每组39例。所有患者均选择 CO_2 点阵激光治疗,对照组予以传统护理,观察组予以授权理论的护理干预联合健康教育,比较两组自我效能评分、生活质量评分、依从性及患者满意度。结果 观察组干预后自我效能评分、生活质量各维度评分及依从性各维度评分高于对照组($P{<0.05}$);观察组患者满意度为97.44%,高于对照组的76.92% ($P{<0.05}$)。结论 授权理论护理干预联合健康教育在 CO_2 点阵激光治疗囊肿型痤疮患者中的效果良好,可提升其自我效能、生活质量、依从性,且患者满意度较高。

[关键词] 授权理论;健康教育;囊肿型痤疮; CO。点阵激光

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 08-0158-04

Effect of Nursing Intervention Based on Empowerment Theory Combined with Health Education on Self-efficacy and Quality of Life in Patients with Cystic Acne Treated by CO₂ Fractional Laser YU Shan

(Department of Plastic and Dermatological Cosmetology, the Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Kaili 556000, Guizhou, China)

[Abstract]Objective To analyze the effect of nursing intervention based on empowerment theory combined with health education in patients with cystic acne treated by CO_2 fractional laser. Methods A total of 78 patients with cystic acne admitted to the Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University from January to December 2023 were selected as the research subjects. According to different nursing measures, they were divided into the control group and the observation group, with 39 patients in each group. All patients were treated with CO_2 fractional laser. The control group received traditional nursing, and the observation group received nursing intervention based on empowerment theory combined with health education. The self-efficacy score, quality of life scores, compliance and patient satisfaction were compared between the two groups. Results After intervention, the self-efficacy score, the scores of each dimension of quality of life and the scores of each dimension of compliance in the observation group were higher than those in the control group (P<0.05). The patient satisfaction in the observation group was 97.44%, which was higher than 76.92% in the control group (P<0.05). Conclusion Nursing intervention based on empowerment theory combined with health education has a good effect in patients with cystic acne treated by CO_2 fractional laser. It can improve their self-efficacy, quality of life and compliance, while also enhancing the patient satisfaction.

[Key words] Empowerment theory; Health education; Cystic acne; CO₂ fractional laser

囊肿型痤疮(cystic acne)是一种重度多发性 毛囊皮脂腺慢性炎症疾病,患有此病的人群具有 雄激素过多、痤疮丙酸杆菌繁殖过快等共性,但 具体的疾病引发因素尚无明确结论^[1,2]。CO₂点阵

第一作者:喻姗(1991.8-),女,贵州德江人,本科,主管护师,主要从事整形外科护理工作



激光是一种气体激光器,通过发射出细如发丝、排列成矩阵的激光,直接穿透至肌肤真皮层,达到治疗目的。此方法是目前临床治疗囊肿型痤疮的首选。但在治疗期间,传统护理模式缺乏对患者个体化的关注和指导,难以满足患者多样化的护理需求,可能导致患者伤口愈合速度减慢和瘢痕形成的风险增加^[3]。授权理论的护理干预联合健康教育模式强调患者的主体性,关注患者自我管理能力的提升,临床护理过程中能够给予患者个性化的护理指导和支持,从而帮助患者更好地理解和掌握疾病管理知识,加快康复进程^[4]。本研究旨在分析授权理论的护理干预联合健康教育对CO₂点阵激光治疗囊肿型痤疮患者自我效能与生活质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月-12月贵州医科大 学第二附属医院收治的78例囊肿型痤疮患者作 为研究对象,根据护理措施不同将其分为对照组 和观察组,每组39例。对照组男22例,女17例; 年龄19~37岁, 平均年龄(28.36±4.31) 岁; 病程1~36个月,平均病程(18.34±5.27)个月。 观察组男20例,女19例;年龄19~38岁,平均年 龄(28.27 ± 4.25)岁;病程1~37个月,平均病程 (18.26±5.31) 个月。两组性别、年龄、病程比 较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。 患者对研究内容了解,并自愿签署知情同意书。 1.2 纳入及排除标准 纳入标准: ①检查确诊为囊 肿型痤疮; ②符合CO,点阵激光治疗指征; ③临床 资料完整。排除标准: ①伴有肝肾功能障碍者; ②伴有语言沟通障碍者; ③伴有神经系统病变 者; ④处于哺乳期、妊娠期女性。

1.3 方法 所有患者均选择CO₂点阵激光治疗,调节光源情况,保证面罩可以全面覆盖完整的表面,其与面部距离为15~30 cm。

1.3.1对照组 实行传统护理: 向患者发放护理手册,予以口头健康指导,以及开展定期的健康讲座,包括囊肿型痤疮相关知识的讲解、CO₂点阵激光治疗原理、治疗后注意事项等;为患者创造舒适、整洁的医疗环境,维持合理的温湿度;指导患者健康饮食,安抚不良情绪,保证患者遵医嘱开展护理。

1.3.2观察组 实行授权理论的护理干预联合健康教育模式,此模式主要包含明确问题、表达感情、

健康宣教、设立目标4个步骤。①明确问题:首 先根据患者一般情况、病历资料对患者进行初步 评估,之后与患者进行充分沟通,了解患者的需 求,确认患者是否存在对自身疾病回避的问题; ②情感表达:护理人员对患者进行情绪疏导,给 予其情绪上的支持, 使患者能够表达内心的真实 感受,以此协助患者直面上述明确的问题,鼓励 患者对自身疾病承担起自我管理的责任,从而促 使患者主动参与自我管理; ③健康宣教: 护理人 员要充分考虑患者的个体差异, 比如行为习惯、 性格特质以及教育背景等, 合理选择健康宣教内 容和方式, 使患者对自身疾病有更深入的认识; 对于那些乐于交流的患者,护理人员可以采取面 对面交谈的方式进行健康宣教,如果是较为内向 的患者,可以采取播放宣教视频等方式开展;在 健康宣教过程中,护理人员需要向患者详细解释 疾病的发病原因、症状表现, 告知治疗过程中可 能出现的不良反应,并向患者讲解皮肤保护的重 要性,如合理保湿、清洁、防晒等,防止因皮肤 护理不当引发皮损,避免皮肤受到高寒高热、日 晒等环境刺激、辛辣刺激食物、酒精及压力等; ④设立目标:护理人员提供科学、有效的指导, 引导患者根据自身存在的问题,设立短期以及长 期管理目标,同时鼓励患者根据目标制定详细的 实施计划,保证目标实施的可行性;另外,在用 药指导方面,护理人员根据患者的具体情况,指 导患者严格遵守医嘱,规范用药。

1.4 观察指标

1.4.1评估两组自我效能 选择自我效能量表 (GSES)对患者进行评价,量表包含10个问题,每个问题对应4项,分别代表完全不正确~完全正确,对应分值为1~4分,分值越高代表自我效能越好。

1.4.2评估两组生活质量 选择生活质量简表(SF-36)对患者生活质量进行评价,量表包含4个维度,每个维度对应100分,分值越高代表生活质量越好。

1.4.3调查两组依从性 选择自制调查问卷对患者依 从性进行评估,问卷内容对应4项,分别为用药、 锻炼、饮食、定期复查,各项分值为25分,分值 越高代表依从性越好。

1.4.4调查两组患者满意度 选择自制调查问卷对患者满意度进行评价,总分为10分,分值≥9分为非常满意,7~8分为满意,7分以下为不满意。满意



度=(非常满意+满意)/总例数×100%

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t 检验;计数资料以[n (%)]表示,采用 χ^2 检验。以P < 0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我效能评分比较 观察组干预后2周及

1个月自我效能评分高于对照组(P < 0.05),见 表1。

- 2.2 两组生活质量评分比较 观察组干预后生活质量各维度评分高于对照组(*P*<0.05),见表2。
- 2.3 两组依从性比较 观察组依从性各维度评分高于对照组 (P<0.05),见表3。
- 2.4 两组患者满意度比较 观察组患者满意度高于 对照组(P < 0.05), 见表4。

	表 1	两组自我效能评分比较	$(\bar{x}\pm_s,$	分)
--	-----	------------	------------------	----

组别	n	干预前	干预后 2 周	干预后1个月
观察组	39	17.32 ± 3.42	26.97 ± 5.12	32.64 ± 4.15
对照组	39	16.98 ± 3.56	23.46 ± 4.26	28.06 ± 3.34
t		0.430	3.291	5.369
P		0.668	0.002	0.000

表 2 两组生活质量评分比较 $(\bar{x} \pm s, f)$

상대 대리		生理职能		躯体功能		心理功能		社会功能	
组别	n	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	39	60.78 ± 4.32	78.23 ± 5.24	62.39 ± 4.15	81.65 ± 3.48	58.61 ± 4.15	82.32 ± 3.46	64.38 ± 2.34	81.65 ± 5.27
对照组	39	60.35 ± 4.18	72.26 ± 3.27	62.41 ± 4.23	77.65 ± 3.24	58.46 ± 5.39	73.46 ± 4.15	64.15 ± 2.41	77.26 ± 5.34
t		0.447	5.935	0.021	5,254	0.138	10.240	0.428	3.654
P		0.656	0.000	0.983	0.000	0.891	0.000	0.670	0.001

表 3 两组依从性比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n 用药	锻炼	饮食	定期复查
观察组	39 23.12 ± 0.27	23.15 ± 0.19	23.32 ± 0.24	23.41 ± 0.31
对照组	$39 19.32 \pm 1.21$	19.05 ± 1.16	18.34 ± 1.09	18.21 ± 1.02
t	19.142	21.783	27.865	30.461
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 两组患者满意度比较 [n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	39	20 (51.28)	18 (46.15)	1 (2.56)	38 (97.44) *
对照组	39	15 (38.46)	15 (38.46)	9 (23.08)	30 (76.92)

注: *与对照组比较, χ^2 =7.341, P=0.007。

3 讨论

囊肿型痤疮又叫做"青春痘",是一种严重的痤疮,具有较高的发病率。临床多选择物理方法治疗,其中CO₂点阵激光为常用的物理方法,

通过特定波长的激光进行光照射,消灭囊肿型痤疮中的细菌,从而达到治疗目的,目前已广泛应用于囊肿型痤疮治疗中^[5]。但在治疗过程中,很多患者对囊肿型痤疮疾病治疗过程、护理措施等



知识不够了解,导致治疗和护理过程中依从性不佳,对CO₂点阵激光治疗囊肿型痤疮的效果造成不利影响^[6]。因此,护理工作中要加强健康宣教,根据患者的实际情况采用不同方式宣教知识,如手册、交谈、讲座等,向患者科普知识。但是这种单方面的宣教无法提高患者的自我管理能力,因此在实际治疗中患者很难积极参与自我管理,使其效果受到影响^[7,8]。而授权理论的护理干预联合健康教育模式则重点强调患者对自我生活管理能力的重视,提高患者自身意识,使其具备较高的自我康复能力,并做好疾病管理操作^[9,10]。

本研究结果显示, 观察组干预后自我效能评 分高于对照组 (P < 0.05)。分析认为,授权理论 的核心精髓在于赋予患者自主权,激发其内在的 积极性和主动性, 进而助力患者实现自我管理。 此理论的基础假设是,患者需要主动担负起自我 管理疾病的责任,对自己的健康负责,而教育者 则扮演辅助者的角色,提供技术指导,并在必要 时提供参考意见。这种模式的核心宗旨是鼓励患■ 者自主做出决策和规划, 充分尊重患者的个人判 断与选择,以此推动患者行为的积极改变,释放 患者的内在潜力。而科学合理的健康宣教, 使患 者得以更深入地理解自身的病情和治疗方案。这 不仅增强了他们治疗过程中的自信心、也提升了 配合度[11]。本研究结果显示,观察组干预后生活 质量各维度评分高于对照组(P<0.05),表明 CO。点阵激光治疗囊肿型痤疮过程中配合使用授权 理论的护理干预与健康教育模式能够有效改善患 者的生活质量。在观察组患者的护理过程中,患 者不再是治疗的被动接受者,而是成为自我管理 的积极参与者,这种护理模式使患者能够在了解 病情的同时,掌握治疗主动权,患者自我管理能 力的显著提升, 使其能够更好地控制病情, 进而 提升生活质量[12-14]。此外,观察组依从性各维度 评分及满意度均高于对照组(P < 0.05),表明授 权理论的护理干预与健康教育模式增强了患者对 医护人员的信任和对治疗方案的信心[15]。

综上所述,授权理论护理干预联合健康教育在 CO_2 点阵激光治疗囊肿型痤疮患者中的效果良好,可提升其自我效能、生活质量、依从性,且患者满意度较高。

[参考文献]

- [1]王雪梅,侯燕,白杰灵.授权理论的护理干预联合健康教育对CO₂点阵激光治疗囊肿型痤疮患者自我效能及生活质量的影响[J].中国医药导报,2021,18(28):185-188.
- [2]范莉.火针联合LED光动力治疗囊肿型痤疮患者的护理 [J].护理学杂志,2015,30(7):35-36.
- [3]张薇.优质化临床护理干预在痤疮瘢痕患者CO₂点阵激光 治疗中的应用效果[J].医学美学美容,2023,32(11):135-137
- [4]周瑾雯,孙晓飞,赵研,等.基于目标达成理论的护理干预在 CO₂点阵激光治疗痤疮瘢痕的应用研究[J].中国激光医 学杂志,2024,33(5):196-202.
- [5]徐珊,陈文莉.连续护理干预对超脉冲CO₂激光治疗面部痤疮瘢痕患者的效果观察[J].中国医疗美容,2020,10(9):139-142
- [6]朱少剑,赵研,周思霞,等.58健康教育对点阵CO₂激光治疗 痤疮后凹陷性瘢痕患者疗效及心理状态的影响[J].中国 美容医学,2023,32(7):177-180.
- [7]刘金花,宋静卉,毋婷.需要层次理论的人性化护理对面部 山陷性痤疮瘢痕术后患者VAS评分及护理满意度的影响[J].中国医疗美容,2018,8(10):74-77.
 - [8]詹丹丹,周舟,孙雄山,等.基于倾向性评分匹配法的O2O式健康教育对中重度寻常型痤疮的影响[J].昆明医科大学学报,2023,44(8):172-176.
 - [9]刘美林.点阵激光治疗痤疮瘢痕中采取优质化临床护理的干预效果[J].全科护理,2024,22(24):4610-4612.
 - [10]李华英.寻常型痤疮患者给予心理护理干预+面部护理干预后的效果观察[J].黑龙江中医药,2023,52(4):265-267.
 - [11]蔡海燕,刘柱深,余佳琳.点阵激光治疗痤疮瘢痕的优质 化临床护理分析[J].基层医学论坛,2022,26(14):97-99.
 - [12]张建敏.授权理论的护理干预联合健康教育对寻常型 痤疮患者自我效能及生活质量的影响[J].黑龙江医药科 学,2019,42(6):183-184.
 - [13]王雪寒,任杰,王倩.5S健康教育联合心理弹性支持对二氧化碳点阵激光治疗的面部痤疮凹陷性瘢痕患者应对方式及自护能力的影响[J].中国医疗美容,2025,15(1):91-94.
 - [14]朱少剑,赵研,周忠霞,等.5S健康教育对点阵CO₂激光治疗痤疮后凹陷性瘢痕患者疗效及心理状态的影响[J].中国美容医学,2023,32(7):177-180.
 - [15]张玲,赵贵林,刘玉玺,等.授权赋能理论指导下的健康教育及放松训练在冠心病PCI术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(16):162-165.

收稿日期: 2025-3-13 编辑: 周思雨