

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.15.038

• 护理美学 •

基于目标达成理论的综合护理在面部痤疮瘢痕患者超脉冲二氧化碳点阵激光治疗中的应用

马静, 卢丽萍

(泰安八十八医院皮肤科, 山东 泰安 271000)

[摘要]目的 探讨在面部痤疮瘢痕患者超脉冲二氧化碳点阵激光治疗中应用基于目标达成理论的综合护理的效果。方法 选取2024年1月-6月泰安八十八医院收治的116例面部痤疮瘢痕患者,按随机数字表法分为对照组($n=58$)和研究组($n=58$)。对照组实施常规护理,研究组实施基于目标达成理论的综合护理,比较两组皮肤恢复时间、痤疮瘢痕改善程度、不良情绪及满意度。结果 研究组疼痛持续时间、痂皮脱落时间、红斑持续时间均短于对照组($P<0.05$);研究组护理后痤疮瘢痕改善程度各项评分均低于对照组($P<0.05$);研究组护理后SAS、SDS评分均低于对照组($P<0.05$);研究组满意度(98.28%)高于对照组(86.21%)($P<0.05$)。结论 基于目标达成理论的综合护理在面部痤疮瘢痕患者超脉冲二氧化碳点阵激光治疗中的应用效果确切,可满足患者的护理需求,能够有效调节其不良情绪,有利于缩短皮肤恢复时间,对于促进痤疮瘢痕改善具有积极意义。

[关键词] 面部痤疮瘢痕;超脉冲二氧化碳点阵激光;目标达成理论;综合护理

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)15-0153-04

Application of Comprehensive Nursing Based on Theory of Goal Attainment in Ultra-pulsed Carbon Dioxide Fractional Laser Treatment for Patients with Facial Acne Scar

MA Jing, LU Liping

(Department of Dermatology, Tai'an 88th Hospital, Tai'an 271000, Shandong, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of comprehensive nursing based on theory of goal attainment in ultra-pulsed carbon dioxide fractional laser treatment for patients with facial acne scar. **Methods** A total of 116 patients with facial acne scar admitted to Tai'an 88th Hospital from January to June 2024 were selected, and they were divided into the control group ($n=58$) and the study group ($n=58$) by the random number table method. The control group received conventional nursing, and the study group received comprehensive nursing based on theory of goal attainment. The skin recovery time, acne scar improvement, negative emotions and satisfaction were compared between the two groups. **Results** The pain duration, scab detachment time and erythema duration in the study group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The scores of various items of acne scar improvement in the study group after nursing were lower than those in the control group ($P<0.05$). The scores of SAS and SDS in the study group after nursing were lower than those in the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate in the study group (98.28%) was higher than that in the control group (86.21%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of comprehensive nursing based on theory of goal attainment in ultra-pulsed carbon dioxide fractional laser treatment for patients with facial acne scar is definite. It can meet the nursing needs of patients, effectively regulate their negative emotions, help to shorten skin recovery time, and has positive significance for promoting the improvement of acne scar.

[Key words] Facial acne scar; Ultra-pulsed carbon dioxide fractional laser; Theory of goal attainment; Comprehensive nursing

第一作者: 马静(1987.8-),女,山东泰安人,本科,主管护师,主要从事损容性皮肤病、激光美容治疗相关护理工作

通讯作者: 卢丽萍(1986.9-),女,山东日照人,本科,主管护师,主要从事皮肤科常见病的护理和康复相关工作

痤疮 (acne) 在临床上较为常见, 是一种炎症性慢性皮肤病, 常见为囊肿、粉刺结节、脓疱等, 对机体健康影响较大^[1]。相关数据研究显示^[2], 在面部痤疮中, 凹陷性瘢痕占比为30%, 部分患者甚至合并色素沉着, 严重影响其外貌形象, 增加了患者心理负担。超脉冲二氧化碳点阵激光是临床上治疗痤疮瘢痕的常用措施, 治疗期间规范科学的护理效果显著^[3]。常规护理重视以疾病为中心, 对病情改善有积极意义, 但整体效果不佳, 存在应用局限性。基于目标达成理论的综合护理重视以患者为中心, 通过对实际状况进行分析, 制定目标, 可以从多个角度进行护理, 以帮助患者达成目标为目的, 对护理方案进行完善及更新, 保障护理实施的针对性, 帮助加快疾病恢复速度。本研究结合2024年1月-6月泰安八十八医院皮肤科收治的116例面部痤疮瘢痕患者临床资料, 旨在探究基于目标达成理论的综合护理在面部痤疮瘢痕患者超脉冲二氧化碳点阵激光治疗中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月-6月泰安八十八医院收治的116例面部痤疮瘢痕患者, 按随机数字表法分为对照组 ($n=58$) 和研究组 ($n=58$)。对照组男32例, 女26例; 年龄20~45岁, 平均年龄 (33.31 ± 3.10) 岁; 病程2~17个月, 平均病程 (9.10 ± 1.15) 个月。研究组男30例, 女28例; 年龄20~46岁, 平均年龄 (33.13 ± 3.12) 岁; 病程2~16个月, 平均病程 (9.09 ± 1.17) 个月。两组性别、年龄、病程比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 研究可比。患者均知晓研究内容, 自愿签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 确诊为面部痤疮瘢痕; 临床资料完整。排除标准: 妊娠期或哺乳期女性; 心肝肾等重要脏器损伤; 生命体征不平稳; 血液系统疾病; 入组前2周曾暴晒; 面部存在开放性伤口; 期间参与其他研究; 合并精神障碍疾病; 严重传染、感染性疾病。

1.3 方法 所有患者均实施超脉冲二氧化碳点阵激光治疗: 使用以色列飞顿Pixel超脉冲CO₂激光, 密切观察治疗期间的皮肤即刻及延迟反应, 连续治疗3次, 每次间隔3~4个月。

1.3.1 对照组 给予常规护理: 加强病情观察及体征监测, 实施口头健康宣教, 帮助患者掌握基础护理

知识, 提升护理效果。

1.3.2 研究组 给予基于目标达成理论的综合护理:

①成立目标护理小组: 选择经验丰富者成立小组, 组织培训, 提升小组成员对护理理论的掌握, 提高护理质量; 组织会议, 对患者进行综合评估, 制定恢复目标, 并对目标达成情况进行分析, 方便为后续护理计划更新提供参考; ②基于目标达成理论的心理护理: 加强与患者的沟通, 向其介绍医疗环境, 以降低患者对陌生环境的恐惧情绪, 缓解心理压力, 放松心情, 提高治疗依从性; ③术前评估患者的皮肤情况, 查看是否存在破损、皮肤过敏、炎症等症状, 保障治疗及护理的顺利实施; ④术后即刻冷敷创面, 帮助患者减轻疼痛, 一般冷敷20~30 min; 告知患者不能自行擦除覆盖创面的薄层干燥皮肤组织, 以减少疼痛感和感染; ⑤定期对患者进行换药, 每次换药间隔时间为3~4 h, 涂药期间注意保持动作轻柔, 连续用药2周; 用药期间, 仔细观察创面愈合情况, 及时处理异常状况, 保障患者安全; ⑥告知患者复诊时间, 嘱其按时复诊, 检查创面恢复情况; ⑦告知患者创面愈合后不可接触光敏性药物, 注意防晒, 减少户外运动; 遵医嘱服用抗炎消肿药, 实现感染及水肿的有效抑制。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组皮肤恢复时间 包括红斑持续、痂皮脱落及疼痛持续时间。

1.4.2 评估两组痤疮瘢痕改善程度 护理前后从面部瘢痕的血管分布、色泽、厚度、柔软度4个维度对患者的痤疮瘢痕改善程度进行评估, 各维度分值0~5分, 评分越高表示患者的痤疮瘢痕改善情况越差。

1.4.3 评估两组不良情绪 采用SAS、SDS量表对患者焦虑、抑郁情绪进行评估, 量表总分均为100分, 临界值分别为50分、53分, 达到或超过上述数值提示存在抑郁及焦虑情绪, 分数越高表明患者不良情绪越严重。

1.4.4 调查两组满意度 采用自制问卷 (信度=0.833, 效度=0.829) 进行调查, 总分范围0~100分, 90分及以上为非常满意、70~89分为一般满意、70分以下为不满意。满意度=非常满意率+一般满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 28.0统计学软件进行数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验; 计数资料以 [n (%)]表示, 行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮肤恢复时间比较 研究组疼痛持续时间、痂皮脱落时间、红斑持续时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组痤疮瘢痕改善程度比较 研究组护理后痤疮瘢痕改善程度各项评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组不良情绪比较 研究组护理后SAS、SDS评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组满意度比较 对照组非常满意29例, 一般满意21例, 不满意8例; 研究组非常满意30例, 一般满意27例, 不满意1例。研究组满意度为98.28% (57/58), 高于对照组的86.21% (50/58) ($\chi^2 = 5.9024, P = 0.0151$)。

表1 两组皮肤恢复时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	<i>n</i>	疼痛持续时间	痂皮脱落时间	红斑持续时间
研究组	58	1.21 ± 0.24	5.03 ± 1.23	3.22 ± 0.14
对照组	58	1.65 ± 0.33	5.98 ± 1.65	3.46 ± 0.26
<i>t</i>		8.2122	3.5155	6.1896
<i>P</i>		0.0000	0.0006	0.0000

表2 两组痤疮瘢痕改善程度比较 ($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	<i>n</i>	血管分布		色泽		厚度	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	58	3.18 ± 0.15	1.26 ± 0.12	3.55 ± 0.16	2.33 ± 0.11	3.22 ± 0.28	1.25 ± 0.11
对照组	58	3.16 ± 0.16	1.77 ± 0.19	3.56 ± 0.15	2.73 ± 0.12	3.21 ± 0.29	1.71 ± 0.12
<i>t</i>		0.6944	17.2837	0.3472	18.7133	0.1889	21.5203
<i>P</i>		0.4888	0.0000	0.7290	0.0000	0.8505	0.0000

组别	柔软度		总分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	3.16 ± 0.15	2.28 ± 0.39	14.37 ± 1.14	7.18 ± 1.12
对照组	3.15 ± 0.14	2.79 ± 0.43	14.36 ± 1.13	9.25 ± 1.17
<i>t</i>	0.3711	6.6906	0.0474	9.7333
<i>P</i>	0.7112	0.0000	0.9622	0.0000

表3 两组不良情绪比较 ($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	<i>n</i>	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	58	60.56 ± 2.33	40.07 ± 2.27	60.68 ± 3.22	41.22 ± 3.51
对照组	58	60.58 ± 2.35	48.16 ± 2.28	60.65 ± 3.27	49.91 ± 3.49
<i>t</i>		0.0460	19.1498	0.0497	13.3705
<i>P</i>		0.9634	0.0000	0.9604	0.0000

3 讨论

痤疮好发于青少年, 在临床上较为常见, 对机体健康及生活的影响较大。疾病发生后常见的症状表现为面部脓疱、结节、粉刺、丘疹等皮

损, 为防止遗留瘢痕, 需及时进行治疗^[4]。超脉冲二氧化碳点阵激光作为一种新型的激光手术, 治疗痤疮瘢痕的效果确切, 应用后可迅速启动瘢痕的横向修复, 有利于新的、健康的组织形成,

对创面愈合有促进作用^[5, 6]。但多数患者对疾病认知较差, 对治疗期望值过高, 易出现抑郁、焦虑、紧张等不良情绪, 对疾病恢复产生阻碍^[7]。因此, 临床需对痤疮瘢痕治疗期间的护理干预给予高度关注。常规护理缺乏针对性、灵活性, 整体护理效果不佳。基于目标达成理论的综合护理以患者为中心, 结合实际, 设定明确、可衡量的护理目标, 并采取相应的措施, 从生理及心理多个角度进行干预, 可有效提高护理质量, 整体护理效果理想。

本研究结果显示, 研究组疼痛持续时间、痂皮脱落时间、红斑持续时间均短于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理后痤疮瘢痕改善程度各项评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理后 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因, 基于目标达成理论的综合护理之所以优于常规护理, 核心在于其以患者为中心的系统性干预设计, 通过针对性措施实现护理质量与结局的协同提升^[8, 9]。护理中通过系统地讲解疾病知识, 向患者清晰阐释痤疮瘢痕的发病机制、治疗流程及预期效果, 同时强化对患者情绪状态的动态评估与疏导。这种双向干预既缓解了因认知不足导致的心理压力, 又通过针对性心理支持减轻了焦虑、抑郁等负性情绪, 进而增强了患者治疗信心, 提高了治疗依从性与护理配合度, 为预后改善奠定基础^[10, 11]。同时, 护理过程中注重营造宁静温馨的诊疗环境, 通过主动沟通、耐心回应等方式构建和谐护患关系, 减少患者就医紧张感; 治疗后即时开展个体化健康教育, 详细说明术后局部护理的操作规范、注意事项及并发症预防要点, 使患者能精准执行康复措施, 有效降低感染、瘢痕增生等风险, 从而缩短疼痛、红斑等症状持续时间^[12, 13]。此外, 该护理模式实施中将术前认知干预、术中配合指导、术后康复管理形成连续闭环, 通过确保患者在每个环节均能获得针对性支持, 最终实现瘢痕改善程度更优、患者满意度更高的结局, 充分体现了目标达成理论在护理实践中的应用价值^[14, 15]。

综上所述, 基于目标达成理论的综合护理在面部痤疮瘢痕患者超脉冲二氧化碳点阵激光治疗中的应用效果确切, 可满足患者的护理需求, 能够有效调节其不良情绪, 有利于缩短皮肤恢复时间, 对于促进痤疮瘢痕改善具有积极意义。

[参考文献]

- [1]童晶. 认知行为干预对点阵激光治疗面部痤疮凹陷性瘢痕患者心理健康和生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(15): 2740-2743.
- [2]秦晓民, 李锦锦, 朱梓波, 等. 优斐斯产品对CO₂点阵激光治疗痤疮凹陷性瘢痕术后创面修复的效果观察[J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(17): 2474-2478.
- [3]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.
- [4]薛银萍, 晏欢, 缪红莉. 双维度强化护理在点阵CO₂激光联合他克莫司软膏治疗白癜风中的应用[J]. 中国美容医学, 2023, 32(10): 171-174.
- [5]赵庆平, 林伟清, 揭丽云, 等. CO₂点阵激光联合重组人表皮生长因子凝胶治疗面部凹陷性痤疮瘢痕疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2021, 43(6): 753-755.
- [6]孔丹丹, 常军明. 二氧化碳点阵激光治疗痤疮瘢痕期间配合护理干预的临床分析[J]. 医学美学美容, 2020, 29(12): 21.
- [7]刘兵, 冯琪, 余贺玲. 微孔点阵激光联合表皮生长因子对面面部痤疮凹陷性瘢痕患者美容评分及皮肤屏障功能的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2024, 23(9): 999-1002.
- [8]陈洁珊, 冯志芳, 黄艳, 等. 二氧化碳点阵激光治疗痤疮瘢痕的护理干预研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(7): 8-10.
- [9]洪莉, 章含奇, 徐远, 等. 非剥脱点阵激光联合光子嫩肤治疗痤疮瘢痕的疗效观察[J]. 安徽医药, 2020, 24(12): 2509-2512.
- [10]邓丽娜, 王建波, 吴华娟, 等. 现代社交工具在CO₂点阵激光术后护理随访中的应用探索[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(6): 127-130.
- [11]李彦希, 薛梅. CO₂点阵激光联合PRP治疗面部冰锥型痤疮凹陷瘢痕疗效观察[J]. 医学美学美容, 2021, 30(17): 94-95.
- [12]周小芳, 李丽. 自我调节护理配合团体心理疏导对面面部痤疮凹陷性瘢痕患者自护能力及负面情绪作用的研究[J]. 皮肤病与性病, 2022, 44(1): 68-72, 94.
- [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]詹文珠. 手术切除联合二氧化碳激光治疗眼睑黄色瘤的护理体会[J]. 临床护理研究, 2023, 32(3): 79-81.
- [15]刘立凡, 谢立夏, 杨晓霞, 等. 微针点阵射频与CO₂点阵激光联合治疗面部痤疮瘢痕愈后外观对患者心理应激反应的影响[J]. 中国医学装备, 2025, 22(3): 83-87.