

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.22.039

•护理美学•

精细化护理对接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者 瘢痕改善情况的影响

蒲秋霞

(重庆医科大学附属第一医院, 重庆 400016)

[摘要]目的 分析精细化护理对接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者瘢痕改善情况的影响。方法 选取我院2024年1月-10月收治的40例接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组与研究组, 各20例。对照组采用常规护理干预, 研究组采用精细化护理干预, 比较两组心理状态、瘢痕改善情况、瘢痕远期恢复情况、满意度。结果 研究组干预后1、3周焦虑、抑郁评分均低于对照组($P<0.05$) ; 研究组干预后1、2、3、4、6周VSS评分均低于对照组($P<0.05$) ; 研究组优良率(90.00%)高于对照组(60.00%)($P<0.05$) ; 研究组满意度(100.00%)高于对照组(65.00%)($P<0.05$)。结论 精细化护理在接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者中应用能够提高瘢痕改善效果及瘢痕远期恢复情况, 有效缓解患者的负面心理状态, 提高患者满意度, 值得临床应用。

[关键词]精细化护理; 光子嫩肤; 温哥华瘢痕量表; 心理状态

[中图分类号] R473.75

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)22-0159-04

Effect of Refined Nursing on Scar Improvement in Patients with Early Post-traumatic Scar Undergoing Photorejuvenation

PU Qiuxia

(The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of refined nursing on scar improvement in patients with early post-traumatic scar undergoing photorejuvenation. **Methods** A total of 40 patients with early post-traumatic scar who underwent photorejuvenation in our hospital from January to October 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 20 patients in each group. The control group received conventional nursing intervention, and the study group received refined nursing intervention. The psychological status, scar improvement, scar long-term recovery, treatment satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scores of anxiety and depression in the study group at 1 and 3 weeks after intervention were lower than those in the control group ($P<0.05$). The scores of VSS in the study group at 1, 2, 3, 4 and 6 weeks after intervention were lower than those in the control group ($P<0.05$). The excellent and good rate in the study group (90.00%) was higher than that in the control group (60.00%) ($P<0.05$). The satisfaction rate of the study group (100.00%) was higher than that of the control group (65.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of refined nursing in patients with early post-traumatic scar undergoing photorejuvenation can improve scar improvement effect and scar long-term recovery, effectively alleviate patients' negative psychological status, and enhance patient satisfaction. It is worthy of clinical application.

[Key words] Refined nursing; Photorejuvenation; Vancouver Scar Scale; Psychological status

外伤后早期瘢痕(early post-traumatic scar)在临床中较为多见, 其多继发于严重外伤或手术

切割后, 虽然瘢痕的存在对人体正常健康极少造成影响, 但是瘢痕组织可能会伴有瘙痒、疼痛以

及泛红等症狀，从而影响患者的心理状态及长期生活质量^[1]。常规护理在临床应用广泛，但其标准化模式对不同患者的个性化需求适应不足，易导致患者依从性偏低，进而影响护理效果与患者满意度。为改善此现状，临床中提出并开展了精细化护理干预方案。精细化护理是近年来临床提出的新型护理模式，其核心在于对患者的疾病状况与个体差异进行全面评估，并据此制定具有针对性的具体护理措施^[2, 3]。基于此，本研究旨在分析精细化护理对接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者瘢痕改善情况的影响，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月–10月重庆医科大学附属第一医院皮肤科门诊收治的40例接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与研究组，各20例。对照组男8例，女12例；年龄18~75岁，平均年龄（46.34±13.13）岁。研究组男7例，女13例；年龄19~75岁，平均年龄（46.50±13.31）岁。两组性别、年龄比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），研究可比。所有患者均知情同意，自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准：①具有面部创伤史且经过治疗后仍存在瘢痕；②瘢痕部位无明显感染且愈合理想；③瘢痕存在时间在6个月以内。排除标准：①既往1个月内接受过激光治疗；②陈旧性瘢痕；③处于妊娠或哺乳阶段的女性；④精神障碍者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理干预：在进行光子嫩肤治疗前向患者进行充分的宣教，告知患者光子嫩肤治疗的具体操作细则和实施过程中的注意事项，提高患者对于光子嫩肤治疗的了解程度以及治疗过程中的配合依从度。在操作过程中加强对操作部位的清洁消毒，配合医生的相关操作，促进治疗过程顺利进行。在术后阶段需向患者及家属重点宣教与指导其须高度关注的护理要点。

1.3.2 研究组 采用精细化护理干预：治疗前通过发放调查问卷的方式调查患者对于光子嫩肤以及瘢痕治疗相关知识的了解程度以及治疗意愿，根据患者间的个体化差异制定个性化健康宣教护理方案，重点向患者宣教关于瘢痕治疗方式、光子

嫩肤实施细则、治疗后可能达到的预期以及规律治疗必要性相关的知识，以提高患者知识了解程度及临床治疗和护理过程中的配合度。系统评估患者治疗前存在的异常心理状况，深入分析其成因，并通过针对性干预帮助患者构建积极心理状态，从而有效缓解其心理压力与负面情绪强度。鼓励患者家属积极参与到光子嫩肤等治疗中，并为患者建立家庭参与式心理康复计划。在进行光子嫩肤治疗过程中密切关注患者的感受并询问是否有严重疼痛或其他不适感，多与患者进行交流沟通，通过转移注意力、播放舒缓轻松的音乐等方式以缓解患者的疼痛及恐惧紧张的情绪。在治疗后告知患者可能出现的不良反应并向其宣教正确的处理方式，对患者治疗后可以应用的护肤品和皮肤清洁方式进行指导，嘱其减少应用磨砂类护肤品，并适当增加防晒类产品的应用。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组心理状态 于干预前、干预后1、3周采用汉密尔顿抑郁量表（HAMD，0~32分）和汉密尔顿焦虑量表（HAMA，0~56分）进行评估，评分越高表明抑郁及焦虑状态越严重。

1.4.2 评估两组瘢痕改善情况 于干预前、干预后1、2、3、4、6周采用温哥华瘢痕量表（VSS）进行评估，评分范围为0~15分，得分越高表示瘢痕越严重。

1.4.3 评估两组瘢痕远期恢复情况 于干预后6个月随访，根据温哥华瘢痕量表（VSS）评分进行评估，其中VSS评分0~2分（瘢痕消退80%以上）为优；VSS评分2~4分（瘢痕消退61%~80%）为良；VSS评分4~6分（瘢痕消退40%~60%）为一般；VSS评分>6分（瘢痕消退<40%）为不佳。优良率=（优+良+一般）/总例数×100%。

1.4.4 调查两组满意度 于干预后6个月采用自拟满意度评估量表调查两组满意度。其分为十分满意：护理结果满意，无任何不良反应；基本满意：护理结果较满意，有轻度不良反应，不影响生活；一般满意：满意度一般，伴有不良反应；不满意：满意度差，伴有明显不良反应。满意度=（十分满意+基本满意+一般满意）/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0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 两组心理状态比较 研究组干预后1、3周焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组瘢痕改善情况比较 研究组干预后1、2、3、4、6周VSS评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组瘢痕远期恢复情况比较 对照组优5例，良4例，一般3例，不佳8例；研究组优12例，良4例，一般2例，不佳2例。研究组优良率为90.00% (18/20)，高于对照组的60.00% (12/20) ($\chi^2=4.800$, $P=0.028$)。

2.4 两组满意度比较 研究组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表3。

表1 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	焦虑评分			抑郁评分		
		干预前	干预后1周	干预后3周	干预前	干预后1周	干预后3周
对照组	20	18.23 ± 3.84	16.35 ± 3.59	15.21 ± 2.85	18.32 ± 3.52	17.63 ± 3.19	16.88 ± 2.45
研究组	20	18.18 ± 3.77	11.00 ± 1.11	10.10 ± 1.01	18.28 ± 3.45	12.01 ± 1.05	11.13 ± 0.81
t		0.042	6.367	7.558	0.036	7.484	9.965
P		0.967	0.000	0.000	0.971	0.000	0.000

表2 两组瘢痕改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	干预前	干预后1周	干预后2周	干预后3周	干预后4周	干预后6周
对照组	20	12.10 ± 2.41	10.56 ± 2.10	8.55 ± 1.78	7.35 ± 1.75	6.69 ± 1.42	4.78 ± 0.99
研究组	20	12.05 ± 2.47	8.31 ± 1.44	6.15 ± 1.12	5.10 ± 1.00	4.32 ± 0.59	2.10 ± 0.31
t		0.065	3.952	5.104	4.992	6.893	11.553
P		0.949	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组满意度比较 [n (%)]

组别	n	十分满意	基本满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	20	4 (20.00)	4 (20.00)	5 (25.00)	7 (35.00)	13 (65.00)
研究组	20	15 (75.00)	5 (25.00)	0	0	20 (100.00)
χ^2		12.130	0.143	5.714	8.485	8.485
P		0.001	0.705	0.017	0.004	0.004

3 讨论

外伤及皮肤真皮层会形成瘢痕，虽不影响健康，但面部明显瘢痕会损害美观，长期可能引发焦虑、自卑等心理问题。因此，早期有效处理瘢痕是临床关注的重点^[4]。研究表明^[5, 6]，瘢痕早期出现的瘙痒、泛红主要由新生血管引起。光子嫩肤等光电技术能封闭这些血管，切断营养供应，从而抑制瘢痕增生。该疗效也受护理质量影响。相较于常规护理，精细化护理能根据患者个体情况制定并调整方案，提升患者对疾病的认知、缓解不良心理状态，从而提高满意度和整体

恢复效果^[7]。

本研究结果表明，研究组干预后1、3周焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，这可能与精细化护理模式所提供的持续性心理支持和系统化健康教育密切相关。通过定期的一对一沟通、情绪疏导以及针对性的疾病知识讲解，精细化护理有效增强了患者对自身瘢痕状况及光子嫩肤治疗流程的理解，从而减少了因信息不对称或认知不足所引发的不确定感和焦虑情绪^[8]。与此同时，光子嫩肤技术在干预初期所展现的初步疗效——如瘢痕颜色的淡化、表面平整度的改善，

同时也在视觉与心理层面为患者带来了正向反馈。这种可见的、客观的外观进步，进一步增强了患者对后续治疗的信心与配合度，形成了“治疗改善-信心提升-心理负担减轻-更佳疗效”的良性循环，从而全面促进了患者心理状态的积极转变。研究组干预后1、2、3、4、6周VSS评分均低于对照组($P<0.05$)，这说明精细化护理在接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者中的应用能够有效促进瘢痕组织的修复与重塑，促使瘢痕颜色趋近正常、降低瘢痕厚度、减少血管的分布以及提升柔软度。具体分析为，精细化护理中对瘢痕局部的科学管理，例如正确的清洁保湿、防晒保护以及对患者日常健康行为的全面指导——如饮食建议与不良生活习惯干预。这些措施共同为光子嫩肤治疗创造了更适宜、更稳定的局部皮肤条件与术后恢复环境，从而在光疗本身促进胶原重塑的基础上，进一步强化并巩固了其在组织修复层面的疗效^[9-12]。研究组优良率、满意度均高于对照组($P<0.05$)，这种差异不仅源于精细化护理干预模式在生理层面带来的瘢痕外观的实质性改善，也与其在心理层面起到的支持作用密不可分。患者不仅在客观上能够获得更为理想的瘢痕修复效果，同时在护理过程中也能够感受到被关注、被理解和被尊重，这种整体性的照护体验强化了其对医疗服务的信任感与依从性^[13-15]。

综上所述，精细化护理在接受光子嫩肤治疗外伤后早期瘢痕患者中应用能够提高瘢痕改善效果及瘢痕远期恢复情况，有效缓解患者的负面心理状态，提高患者满意度，值得临床应用。

[参考文献]

- [1]赵文静,何永强,兰静.分层分级延续性护理干预在面部烧伤患者围术期与出院后康复管理中的临床应用效果[J].医学临床研究,2025,42(7):1223-1226.
- [2]王希,张金金,梁梅玲.心理支持-教育护理模式在点阵二氧化碳激光治疗痤疮瘢痕的应用[J].中国医疗美容,2025,15(6):120-123.
- [3]李真真,闫红敏,焦莎莎.基于PERMA模式的护理措施对烧伤后瘢痕整形患者创伤后应激障碍、社会心理适应及生活质量的影响[J].海南医学,2024,35(16):2405-2409.
- [4]王华吉,李娟,文芳.基于目标导向理论的专项护理对超脉冲点阵CO₂激光治疗面部瘢痕后皮肤修复的促进作用研究[J].中国美容医学,2025,34(10):70-74.
- [5]江美纯,钟玲娜,尤双燕,等.专科护士主导下多学科合作模式康复护理对大面积烧伤患者创面恢复及瘢痕评分的影响[J].中国医疗美容,2025,15(5):107-110.
- [6]吴靖,李相龙,杨倩,等.基于行为分阶段转变理论的护理干预在四肢大面积烧伤后瘢痕整形患者中的应用[J].中国美容医学,2024,33(2):171-175.
- [7]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合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.
- [8]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.
- [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]彭冀,白转丽,郭媛,等.精细化护理配合光子嫩肤治疗对外伤后瘢痕患者临床疗效及心理状态的影响[J].中国美容医学,2023,32(3):168-171.
- [11]王雪寒,王倩,任杰.医护患一体化专项护理在瘢痕疙瘩注射治疗患者中的临床应用[J].海南医学,2025,36(17):2568-2572.
- [12]杨爱玲,弓辰,郑嫚,等.基于微信平台的多学科管理对手烧伤患者瘢痕及手功能的影响[J].护理学杂志,2025,40(14):92-95,104.
- [13]马任,尹苹,孙静.重症烧伤患者治疗中细致护理的应用及其对烧伤瘢痕预防效果[J].吉林医学,2025,46(8):2009-2011.
- [14]王晓艳,尼林芳,霍一丹,等.点阵微针射频治疗烧伤后面部瘢痕的护理流程初探[J].中国医疗美容,2025,15(6):117-120.
- [15]付青青,李茂君,黄玲,等.序贯式护理在面部深度烧伤后新生皮肤管理中的临床应用效果[J].中华烧伤与创面修复杂志,2022,38(10):952-958.