

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.22.044

面部精细化护理对寻常痤疮患者面部美观度的影响

胡小翠, 韦献明

(贵港市第四人民医院/贵港市皮肤病防治院医疗美容科, 广西 贵港 537100)

[摘要] 目的 探究面部精细化护理对寻常痤疮患者面部美观度的影响。方法 选取贵港市第四人民医院/贵港市皮肤病防治院医疗美容科于2024年5月-2025年5月接收的80例寻常痤疮患者, 按随机数字表法分为参照组与观察组, 各40例。参照组予以常规护理, 观察组予以面部精细化护理, 比较两组皮肤外观恢复时间、痤疮严重程度、体像障碍、面部美观度、复发率。结果 观察组痤疮色素沉着、瘢痕消退时间均短于参照组 ($P<0.05$) ; 观察组护理后GAGS评分低于参照组 ($P<0.05$) ; 观察组护理后SSBI评分低于参照组 ($P<0.05$) ; 观察组护理后面部美观度评分高于参照组 ($P<0.05$) ; 观察组复发率为2.50%, 低于参照组的20.00% ($P<0.05$) 。结论 对寻常痤疮患者实施面部精细化护理能够有效改善皮肤外观, 促进其恢复健康状态。该护理方式不仅有助于减轻痤疮的严重程度, 缓解患者的体像障碍, 还能提升面部整体美观度, 并降低痤疮的复发率。

[关键词] 寻常痤疮; 面部美观度; 面部精细化护理; 痤疮严重程度

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 22-0179-04

Effect of Facial Refined Nursing on Facial Aesthetics in Patients with Acne Vulgaris

HU Xiaocui, WEI Xianming

(Department of Medical Cosmetology, Guigang Fourth People's Hospital/Guigang Skin Disease Prevention and Treatment Hospital, Guigang 537100, Guangxi, China)

[Abstract] Objective To explore the effect of facial refined nursing on facial aesthetics in patients with acne vulgaris. Methods A total of 80 patients with acne vulgaris admitted to the Department of Medical Cosmetology, Guigang Fourth People's Hospital/Guigang Skin Disease Prevention and Treatment Hospital from May 2024 to May 2025 were selected, and they were divided into the reference group and the observation group by the random number table method, with 40 patients in each group. The reference group received conventional nursing, and the observation group received facial refined nursing. The skin appearance recovery time, acne severity, body image disturbance, facial aesthetics and recurrence rate were compared between the two groups. Results The acne pigmentation time and scar regression time in the observation group were shorter than those in the reference group ($P<0.05$). The GAGS score of the observation group after nursing was lower than that of the reference group ($P<0.05$). The SSBI score of the observation group after nursing was lower than that of the reference group ($P<0.05$). The facial aesthetics score of the observation group after nursing was higher than that of the reference group ($P<0.05$). The recurrence rate of the observation group was 2.50%, which was lower than 20.00% of the reference group ($P<0.05$). Conclusion The application of facial refined nursing for patients with acne vulgaris can effectively improve skin appearance and promote the recovery of healthy skin status. This nursing method not only helps to reduce the severity of acne and alleviate patients' body image disturbance, but also enhances the overall facial aesthetics and reduces the recurrence rate of acne.

[Key words] Acne vulgaris; Facial aesthetics; Facial refined nursing; Acne severity

寻常痤疮 (acne vulgaris) 是一种慢性炎症性皮肤病, 好发于面部及胸背部, 临床表现包括

粉刺、囊肿与脓疱等。该疾病若未得到有效控制, 不仅可能继发皮肤感染甚至毁容, 还会对患

者的心理健康造成负面影响^[1]。目前,临幊上常采用抗生素、过氧苯甲酰及维A酸类药物,并辅以光疗等物理疗法,以促进皮损愈合。然而,痤疮本身易引发患者的消极情绪,加之对疾病认知不足,可能进一步导致体内激素水平失衡,形成症状加重与心理压力之间的恶性循环,从而影响病情恢复^[2]。因此,在药物治疗的同时,实施有效的护理干预显得尤为重要。常规护理以健康宣教、皮肤清洁指导等为主,因流程相对固定,缺乏个体化关注及心理支持,往往难以达到理想的综合疗效。相比之下,面部精细化护理作为一种先进的护理模式,强调精准与细致,旨在围绕患者的实际需求提供全方位、高质量的护理服务^[3]。面部精细化护理作为其重要组成部分,专门针对面部皮肤问题实施一系列优质护理措施,不仅致力于恢复患者的面部外观,更关注提升其整体身心健康水平。基于此,本研究旨在探究面部精细化护理对寻常痤疮患者面部美观度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取贵港市第四人民医院/贵港市皮肤病防治院医疗美容科于2024年5月~2025年5月接收的80例寻常痤疮患者,按随机数字表法分为参照组与观察组,各40例。参照组男17例,女23例;年龄19~25岁,平均年龄(21.66 ± 1.81)岁;病程2~15个月,平均病程(9.39 ± 1.23)个月。观察组男16例,女24例;年龄18~26岁,平均年龄(21.70 ± 1.88)岁;病程2~16个月,平均病程(9.44 ± 1.20)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。所选患者均自愿参与,并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①确诊为寻常痤疮^[4];②非光敏体质;③依从性高;④Pillsbury分类法评估为Ⅱ~Ⅳ级。排除标准:①瘢痕体质;②免疫功能异常;③患有内科慢性疾病;④伴其他皮肤疾病;⑤患有头面部肿瘤。

1.3 方法 两组均护理1个月,并进行为期3个月的随访。

1.3.1 参照组 予以常规护理:①健康宣教:系统普及寻常痤疮相关知识,重点阐明治疗原则与注意事项,提升患者疾病认知;②皮肤清洁与护理:指导患者每日定时换药,并遵循特定洁面流程:早晚使用痤疮专用洗面奶,以无菌毛巾拭干后,

依次涂抹基础护肤霜、敷用面膜(30 min后取下),最后进行深度清洁并涂抹天然成分的乳液或面霜以实现有效保湿;③饮食调理:建议患者避免高脂、高糖饮食,鼓励摄入富含膳食纤维、锌及维生素A的食物,并保证充足水分,以促进机体代谢,改善皮肤状态。

1.3.2 观察组 予以面部精细化护理:①面部清洁指导:嘱患者每日早晚使用非碱性、无油且性质温和的洁面产品,并避免过度清洁,以防刺激皮肤或加重痤疮;②皮肤保护措施:建议患者使用高品质的防晒霜与日霜,同时配合使用遮阳伞、口罩、墨镜等物理防晒方式,以有效隔离紫外线及外界环境刺激,减轻皮肤负担;③生活综合管理:饮食:增加膳食纤维(如蔬菜、麦片)及抗氧化食物(如番茄、蓝莓)的摄入,减少油炸与高糖食品,每日保证饮水1500~2000 ml;作息:保障充足睡眠(7~8 h/d),避免熬夜;运动:每周进行3次跳绳、慢跑等有氧运动,促进血液循环与毛孔废物排出;④心理健康疏导:向患者阐明痤疮发生机制及治疗前景,减轻其担忧与自卑;引导建立科学审美观,重视内在美与个人魅力;鼓励患者加强社会交往,培养兴趣爱好,从而提升自信与内心充实感。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组皮肤外观恢复时间 记录两组痤疮色素沉着时间、瘢痕消退时间。

1.4.2 评估两组痤疮严重程度 应用痤疮综合分级系统(GAGS)进行评估,0~18分为轻度;19~30分为中度;31~38分为重度;≥39分为极重度。总分越低痤疮严重程度越轻。

1.4.3 评估两组体像障碍 应用体像障碍自评量表(SSBI)进行评估,量表共有23个项目,涉及8个维度,即情绪受损度(5条)、躯体缺陷感(2条)、体貌改变度(6条)、体貌关注度(2条)、体障诱因度(1条)、社会交往度(3条)、他人评价度(2条)、体貌认知度(2条),每条计0~3分,总分区间为0~69分,评分与体像障碍成正比。

1.4.4 评估两组面部美观度 运用本院自拟面部美观度量表进行调查,内容涉及面部皮损、肤色、褶皱、瘢痕、敏感度5个项目,每项0~20分,总分100分,评分高预示面部美观度高。

1.4.5 记录两组复发率 在为期3个月的随访期内,对患者的痤疮复发情况进行统计。复发的判定标

准定义为：在原受累部位（主要为面部）或身体其他部位，出现新的、具有临床意义的痤疮皮损，其主要标志为红肿、脓疱或囊肿等炎性表现。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析，计数资料采用[n (%)]表示，行 χ^2 检验；计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮肤外观恢复时间比较 观察组痤疮色素

沉着、瘢痕消退时间均短于参照组($P<0.05$)，见表1。

2.2 两组痤疮严重程度比较 观察组护理后GAGS评分低于参照组($P<0.05$)，见表2。

2.3 两组体像障碍比较 观察组护理后SSBI评分低于参照组($P<0.05$)，见表3。

2.4 两组面部美观度比较 观察组护理后面部美观度评分高于参照组($P<0.05$)，见表4。

2.5 两组复发率比较 参照组复发8例，观察组复发1例；观察组复发率为2.50% (1/40)，低于参照组的20.00% (8/40) ($\chi^2=4.507$, $P=0.034$)。

表1 两组皮肤外观恢复时间比较($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	痤疮色素沉着时间	瘢痕消退时间
参照组	40	29.15 ± 3.10	24.56 ± 2.94
观察组	40	18.11 ± 1.80	16.60 ± 1.42
<i>t</i>		19.478	15.419
<i>P</i>		0.000	0.000

表3 两组体像障碍比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
参照组	40	38.22 ± 1.67	20.04 ± 3.91
观察组	40	38.31 ± 1.72	16.43 ± 2.86
<i>t</i>		0.237	4.713
<i>P</i>		0.813	0.000

表2 两组痤疮严重程度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
参照组	40	22.63 ± 3.56	11.28 ± 2.89
观察组	40	22.70 ± 4.24	6.04 ± 2.58
<i>t</i>		0.080	8.554
<i>P</i>		0.937	0.000

表4 两组面部美观度比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
参照组	40	63.59 ± 5.74	78.67 ± 5.51
观察组	40	63.62 ± 5.70	89.95 ± 5.45
<i>t</i>		0.023	9.205
<i>P</i>		0.981	0.000

3 讨论

痤疮是一种常见的皮肤疾病，其发生主要与皮脂腺功能亢进、分泌过于旺盛有关^[5]。过量的皮脂蓄积于皮肤表面，与脱落的角质细胞混合，容易堵塞毛囊口，进而形成白头、黑头等临床表现^[6]。虽然寻常痤疮一般不对机体整体健康构成严重威胁，但由于好发于面部等显眼部位，不仅影响患者的外在形象，且在日常清洁护理过程中常伴有明显不适甚至疼痛，进一步加重患者的困扰^[7]。常规护理虽强调通过皮肤清洁和选用合适护肤品以缓解症状，但实践中若清洁过度或使用刺激性较强的产品，反而可能破坏皮肤屏障，导致皮肤敏感和干燥等问题^[8]。此外，该模式往往忽视对患者心理状态的关注，难以全面回应其在疾病改善与心理支持方面的双重需求，因而可能

影响疗效稳定性，甚至导致病情反复^[9]。面部精细化护理作为一种针对面部问题的优质服务模式，注重从患者实际需求出发，制定个性化护理方案。该模式不仅致力于有效改善面部皮损、控制病情复发，也重视缓解患者的心理负担，从而实现身心同治的综合护理目标^[10]。

本研究结果显示，观察组痤疮色素沉着、瘢痕消退时间均短于参照组($P<0.05$)，表明面部精细化护理能够有效促进皮肤外观的恢复，该结果与姚丽^[11]的研究报道基本一致。其作用机制在于，该护理模式在基础清洁之外，更注重个性化干预，如选用温和洁面产品以避免过度清洁，并配合专业的防晒与皮肤保护措施，从而减轻外界刺激，为皮肤修复创造良好条件^[12]。观察组护理后GAGS评分低于参照组($P<0.05$)，这主要归

因于面部精细化护理在清洁、保湿及防护等环节的专业化与个体化实践。通过使用非碱性、无油且温和的洁面产品，结合严格的防晒与适量饮水等措施，可有效减轻炎症反应、阻隔外界不良刺激，进而促进皮损愈合。此外，该模式中所涵盖的饮食调整、睡眠保障与心理疏导等综合干预，也从多维度协同改善了患者的整体皮肤状态，进一步降低了痤疮的严重程度^[13]。观察组护理后SSBI评分低于参照组 ($P<0.05$)；观察组护理后面部美观度评分高于参照组 ($P<0.05$)。分析认为，面部精细化护理中的心理干预措施有助于缓解患者的焦虑与自卑情绪，增强其对自身形象的接纳程度；同时，配合温和清洁、优质护肤品使用、有效保湿及物理防晒等系统性皮肤管理，能够减轻痤疮症状，促进皮肤修复与痘痕消退，从而整体提升面部美观度^[14]。因此，相较于常规护理，面部精细化护理在改善患者体像障碍、提升面部美观及促进心理健康方面具有优势。观察组复发率为2.50%，低于参照组的20.00% ($P<0.05$)。这可能得益于面部精细化护理所构建的全面管理策略：通过温和清洁、专业防护及科学的生活方式引导（如合理饮食、充足睡眠、规律有氧运动及心理支持），帮助患者建立健康的生活习惯与积极心态，从而在根本上控制痤疮复发风险，实现皮肤的长期稳定与健康^[15]。

综上所述，对寻常痤疮患者实施面部精细化护理能够有效改善皮肤外观，促进其恢复健康状态。该护理方式不仅有助于减轻痤疮的严重程度，缓解患者的体像障碍，还能提升面部整体美观度，并降低痤疮的复发率。

[参考文献]

- [1]刘艳,刘凤云.多种宣教模式对寻常痤疮患者皮肤外观及自我效能的影响[J].中国医疗美容,2024,14(6):94-97,104.
- [2]陈信津.精细化护理在果酸换肤术治疗痤疮患者中的应用效果[J].医学美学美容,2023,32(1):120-123.
- [3]韦艳芬,赵娜,覃聪丽,等.精细化护理在ALA光动力治疗中重度痤疮中的应用[J].医学美学美容,2023,32(12):42-45.
- [4]中国痤疮治疗指南专家组.中国痤疮治疗指南(2019修订版)[J].临床皮肤科杂志,2019,48(9):583-588.
- [5]程党党,王飞飞,莫隽颖,等.喷雾式富氧水仪在改善面部寻常痤疮皮损中的应用[J].中国美容医学,2023,32(5):120-123.
- [6]吴秀梅,周瑾,徐宁君,等.面部全息玉石刮痧疗法治疗肺经风热型轻中度痤疮的疗效观察及护理[J].现代临床护理,2022,21(7):27-31.
- [7]李欢梅,唐艳丽,钟红丽,等.中西医结合治疗胸背部痤疮的效果观察及综合护理干预[J].中华全科医学,2023,21(5):896-899.
- [8]王荣珍,邹先彪.痤疮护理教育中饮食与生活习惯要点分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2022,21(4):370-372.
- [9]蔡大英,缪红莉,林栋羚.精细化面部护理干预对寻常痤疮患者生活质量及心理状态的影响[J].中国美容医学,2021,30(5):155-158.
- [10]丁萌.ERAS理念引导精细化护理在腹腔镜手术围术期的应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(15):24-26.
- [11]姚丽.面部精细化护理对寻常痤疮患者皮肤生理指标及复发情况的影响[J].医学临床研究,2025,42(7):1287-1289.
- [12]朱瑞倩,闫丽.精细化护理模式在颌面部外伤患者整形清创缝合术中的应用[J].中国医疗美容,2023,13(7):71-74.
- [13]张琴容.精细化面部护理对强脉冲光治疗痤疮患者生活质量及负面情绪的影响[J].医学美学美容,2024,33(23):176-179.
- [14]熊锡,梁丽.皮肤美容模式联合精细化面部护理在强脉冲光治疗痤疮患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2023,39(26):131-133.
- [15]钟澄,徐海婷.精细化护理模式辅助美容整形清创缝合术对颌面部外伤患者治疗效果的影响[J].中国美容医学,2021,30(3):163-166.