

· 论 著 ·

精细化护理干预对 308 nm 准分子激光治疗 儿童稳定期白癜风的效果分析

王 静

(陕西省延安市人民医院皮肤科 716000)

摘要:目的 探索白癜风患儿在进行 308 nm 准分子激光治疗过程中实施精细化护理干预的临床效果。方法 回顾性分析 2014 年 9 月至 2016 年 9 月间该院收治的 90 例白癜风患儿,并将其随机分为两组。对照组治疗过程中接受常规化护理;试验组接受精细化护理干预模式。采用抑郁自评量表(SDS)及焦虑自评量表(SAS)评价两组患儿治疗前后情绪状况;对比治疗后两组患儿临床效果、护理满意度、不良反应发生及随访过程中复发情况。**结果** 治疗后,两组患儿 SDS 评分及 SAS 评分均明显下降,且试验组患儿上述两项评分均明显低于对照组($P < 0.05$);试验组患儿治疗有效率明显高于对照组患儿,护理满意度明显高于对照组患儿($P < 0.05$);对照组患儿总不良反应发生率(44.44%)明显高于试验组(20.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。随访 3 个月中发现,对照组患儿中有 6 例出现不良反应复发情况,而试验组仅 1 例,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 白癜风患儿在接受 308 nm 准分子激光治疗过程中给予精细化护理干预可显著改善患儿情绪,提高治疗效率,降低不良反应发生率。

关键词: 白癜风; 308 nm 准分子激光; 精细化护理

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2017.23.031 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-9455(2017)23-3512-03

Effect of meticulous nursing model on 308 nm high power excimer light in treating the children with vitiligo

WANG Jing

(Department of Dermatology, People's Hospital of Yan'an, Yan'an, Shaanxi 716000, China)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of meticulous nursing model on 308 nm high power excimer light in treating the children with vitiligo. **Methods** A retrospective analysis was used to detect 90 children with vitiligo treated in our hospital from September 2014 to September 2016, and the children were randomly divided into two groups. The control group were cared with routine nursing intervention, and the test group was implemented the meticulous nursing intervention on the basis of routine nursing care. The self-rating depression scale(SDS) and anxiety self-rating scale(SAS) were used to evaluate the emotional status of the two groups before and after treatment. The clinical outcomes, nursing satisfaction, adverse events and recurrence were observed in the two groups after treatment. **Results** After treatment, the scores of SDS and SAS in the two groups were significantly lower than before($P < 0.05$), and the scores of SDS and SAS in the test group were significantly lower than those of the control group($P < 0.05$). The effective rate of the test group was significantly higher than that of the control group, the nursing satisfaction was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant($P < 0.05$). The incidence of total adverse reactions in the control group(44.44%) was significantly higher than that in the test group(20.00%)($P < 0.05$). During the follow-up period of three months, there were 6 cases of recurrence of adverse reactions in the control group, and only one case was found in the test group, the difference was statistically significant($P < 0.05$). **Conclusion** Meticulous nursing intervention can significantly improve the mood, improve the efficiency of treatment and reduce the recurrence rate of adverse reactions of children with vitiligo.

Key words: vitiligo; 308 nm excimer laser; meticulous nursing

白癜风是一类发病机制尚未明了的获得性皮肤色素脱失性疾病。近年来白癜风在儿童中的发病率呈逐渐上升趋势,超过 10% 白癜风患者属于儿童^[1]。患儿在面、颈、前臂、手脚腕及生殖器等主要发病部位形成白斑,严重影响患儿美感^[2]。目前治疗白癜风的方法较多,但尚未发现一种令患者满意的治疗方案。308 nm 准分子激光穿透力较强,在白癜风治疗中花费时间短,疗效确切^[3]。该疾病诊断容易,治疗难,且易复发,皮肤受损面积大小及形态呈现多样化,所以治疗过程中给予适当的护理干预可显著提高治疗效率,改善患者生活质量。本研究对接受 308 nm 准分子激光治疗的白癜风儿童进行精细化护理干预,取得良好治疗效果,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析 2014 年 9 月至 2016 年 9 月期间在本院接受 308 nm 准分子激光治疗的白癜风患儿 90 例,均符合白癜风诊断标准^[4]。纳入标准:患儿病情均进入稳定期。排除标准:光敏感或皮肤癌患儿;接受过放疗或服用过光敏剂类

药物者。采用随机数字表法将患者均分为两组。对照组中男 19 例,女 26 例;年龄 6~14 岁,平均(10.21±1.56)岁;病程 14 d 至 11 年,平均(5.34±1.25)年;1 例泛发型,5 例阶段型,20 例局限型,19 例散发型。试验组中男 21 例,女 24 例;年龄 7~14 岁,平均(10.16±1.31)岁;病程 12 d 至 12 年,平均(5.43±1.17)年;1 例泛发型,7 例阶段型,18 例局限型,19 例散发型。两组患者在性别、年龄及病程等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有患儿及家属均自愿签署知情协议书,且本研究已获得医学伦理委员会审批同意。

1.2 方法 对照组患儿接受包括治疗注意事项讲解,治疗过程中各种不良并发症及时处理等常规护理。试验组患儿在对照组基础上行精细化护理干预模式,护理内容如下:(1)准分子激光治疗前的护理干预。①心理护理。患儿年龄较小,心理承受能力较差,因而普遍有焦虑、自卑情绪,护理人员需以简单通俗的方法向患儿及家属介绍白癜风可能的发病原因、发展结果、308 nm 准分子激光治疗的原理及预防注意事项等知识,并

以图片的方式向患儿展示经过治疗后已得到的确切疗效的实例,鼓励患儿要有战胜疾病的耐性及勇气,增强患儿依从性。
 ②对患者皮肤受损处白斑的位置、形状及大小进行评估。对于出现的嘴角处的损伤,应擦拭口角处唾液,保持患处干燥;受损部位位于眼周围者需佩戴护目镜,明确告知患儿家属采用激光进行眼部治疗可能会影响患儿视力,叮嘱家属定期带患儿测试视力。(2)治疗过程中的护理干预。患儿根据病变部位不同选择一个自认为舒适的体位,使用本院专用的遮光板覆盖在病变皮肤周围,充分暴露需要治疗的白斑部分,其余部分皮肤进行保护。根据红斑量测试结果确定激光的初始剂量,以后每次剂量均根据前一次治疗后皮肤反应情况确定,红斑持续时间<24 h者,激光剂量增加 10%;红斑持续 24~48 h者,剂量同初始剂量;红斑持续 48~72 h者,激光剂量下调 10%,1 周治疗 2 次,中间隔 3 d 左右,在此期间叮嘱家属不可给患儿服用香菜、无花果、芹菜、磺胺类、速尿等可引发评分光敏反应的食、药物。(3)激光照射后护理干预。护理人员需明确告知患儿及家属,选择激光治疗后出现的局部色素沉积、红斑或脱屑现象属于正常,无需做额外处理。叮嘱患儿如果出现水疱,不可用手抓挠,防止水疱破裂,此时需立即停止治疗,直到水疱消退才可继续接受治疗。鼓励患儿多晒太阳,促进黑色素生成,但必须叮嘱患儿不可暴晒患处皮肤,要注意皮肤的日常保护及护理;指导患儿做好皮肤清洁工作,尽量减少化妆品使用率,穿宽松的棉质的衣服,从而降低对皮肤的刺激;饮食方面要合理化,多吃诸如核桃仁、花生、黑芝麻、海带及韭菜等有助于黑色素生长的食物,忌食鱼、虾、桔子、辣椒等,少食富含维生素 C 的水果。消除该疾病可能的诱发因素,积极治疗引发该疾病的其他免疫性疾病。

1.3 观察指标 以护理前后两组患儿抑郁自评量表(SDS)评分及焦虑自评量表(SAS)评分判断患儿情绪变化状况,SDS>53 分则表现为抑郁症状;SAS>50 分有焦虑征兆^[5]。护理治疗过程中详细观察记录两组患儿不良反应发生情况,包括一过性皮肤灼热、一过性瘙痒及水疱。治疗后随访 3 个月,观察不

良反应复发情况。

1.4 疗效评价 依据白癜风的临床分型、疗效标准将患处肤色恢复百分比划分成 5 个等级:0 级,未出现色素再生或色素再生范围未扩大;1 级,色素恢复程度达 1%~25%;2 级,色素恢复程度达 26%~50%;3 级,色素恢复程度达 51%~75%;4 级,色素恢复程度达 76%~100%。其中恢复达到 3、4 级者视为显效;2 级为有效;1 级为好转;0 级则为无效,有效率=(总例数-无效例数)/总例数×100%^[6]。采用本院自制的满意调查表了解患儿及家属对医护人员护理满意度评价,内容包括生活护理、服务态度、技术操作、责任心、健康指导等方面^[7]。

1.5 统计学处理 本研究采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 *t* 检验;计数资料采用百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患儿护理前后 SDS 评分和 SAS 评分对比 护理前两组患儿均表现出一定程度的焦虑和抑郁症状,但组间差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理后,两组患儿 SDS 评分及 SAS 评分均明显下降,且试验组患儿 SDS 评分及 SAS 评分均明显低于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患儿护理疗效及满意度对比 接受精细化护理的患儿治疗效果明显优于对照组,护理满意度明显高于对照组患儿,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组患儿护理前后 SDS 和 SAS 评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	53.89±11.46	43.56±8.37*	50.73±8.61	39.28±9.26*
试验组	45	53.75±10.77	32.15±6.43*#	51.11±8.52	28.33±8.61*#

注:与护理前比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,# $P < 0.05$

表 2 两组患儿护理疗效及满意度对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	好转	无效	总有效	满意度
对照组	45	26(57.78)	9(20.00)	9(20.00)	1(2.22)	35(77.78)	43(95.56)
试验组	45	31(68.89)	11(24.44)	3(6.67)	0(0.00)	42(93.33)#	34(75.55)#

注:与对照组比较,# $P < 0.05$

2.3 护理过程中患儿不适症状及随访复发情况对比 对照组患儿中出现一过性皮肤瘙痒及灼热者所占百分比分别为 20.00%和 13.33%,水疱发生率为 11.11%,总不良反应发生率为 44.44%,明显高于试验组患儿[20.00%(9/45)],差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。随访 3 个月中发现,对照组患儿中有 6 例出现不良反应复发情况,而试验组仅 1 例,组间差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组患儿护理过程中患儿不适症状及随访复发情况对比[n(%)]

组别	n	一过性皮肤瘙痒	一过性皮肤灼热	水疱	复发
对照组	45	9(20.00)	6(13.33)	5(11.11)	6(13.33)
试验组	45	5(11.11)	2(4.44)	2(4.44)	1(2.22)#

注:与对照组比较,# $P < 0.05$

3 讨 论

随着现代医学技术及理念的不断进步,服务患者已成为医

学领域的核心。现代护理模式的关键是在护理的每个环节中,都将对患者的抚慰、关爱及治疗作为护理的重点,为患者提供优质的护理服务^[8]。

白癜风是一种因局部黑色素细胞消亡而出现白斑为特点的疾病^[9],其发病与患儿自身免疫功能、遗传、紫外线照射及精神状态等诸多因素相关。患儿年龄、发病部位均是影响治疗效果的主要因素。研究表明,因儿童体内黑素细胞增殖分化能力较强,因此年龄>14 岁患儿的治疗有效率明显低于年龄<14 岁患儿;且人体黑素细胞分布不均,肢端黑素细胞分布相对较少,而面部及外生殖器部位的核素细胞富集分布,因此四肢部位白斑的治疗效果最差,外生殖器部位疗效最好^[10]。目前治疗该疾病的方法较多,以紫外线(UVB)或红外线(IR)为基础的疗法是目前治疗白癜风的有效方法。308 nm 准分子激光属于脉冲气体激光,是电流通过继发发光物质而释放的单色光,具备激光所拥有的方向性、单色性及高能量等特点。在皮肤病的治疗中选择 308 nm 准分子激光进行治疗,可根据病变组织的大小及严重程度调节激光光束,改变光斑大小,直接作

用于患儿病变部位,加速 T 细胞凋亡,恢复病变部位微观组织,从而达到治疗白斑的目的,同时保护好正常皮肤,具有时间短、疗效高、不良反应少等优点。

实施科学化治疗过程中辅以有效的护理模式对治疗效果提升至关重要。因黑色素形成功能缺损,导致患儿病变区域形成白斑,严重影响患儿美观,进而对患儿心理健康产生重要影响,导致患儿在正常交往过程中产生焦虑、自卑、抑郁、紧张等不良情绪^[11-12]。因此在治疗过程中,医护人员应密切关注患儿的心理护理,通过多与患儿交流,了解患儿心理状况,帮助患儿学习有关白癜风的知识,介绍一些治疗成功的案例,帮助患儿建立战胜疾病的信心;与家属配合,通过鼓励法、讲故事法、兴趣引导法等方式培养患儿健康的心理,树立正确的人生观。治疗过程中,医护人员应根据患儿白斑位置和面积不同选择最佳照射面;此外在进行激光治疗过程中,医护人员应密切关注患儿,询问患儿是否有皮肤瘙痒、灼热疼痛之感,若发生这些不良反应需立即暂停治疗;患儿一般因年纪小,自控能力差,治疗过程中出现水泡容易抓挠,从而导致感染,此时医护人员需要告诫患儿不能抓挠,叮嘱家属对患儿行为进行监督。

儿童发生白癜风为多种因素共同作用的结果,而这些因素均与患儿气血及津液变化有关,且气血失和为致病关键,而气血均来源于肾中的精气及脾胃中的水谷精微^[13-14]。所以在精细化护理过程中,医护人员叮嘱患儿家属应注意患儿饮食。应多食黑芝麻、黑豆等达到补益肝肾的功效;维生素 C 可通过调节患儿血清中铜及铜氧化酶水平,抑制络氨酸酶活性,进而对皮肤黑色素形成造成影响,所以叮嘱家属不给患儿使用富含维生素 C 的果蔬^[15];治疗前进食感光性食物及药物均会影响治疗效果,所以在精细化护理过程中,医护人员将常见的感光性食物、药物名称告知家属,让其注意患儿平时饮食^[16]。本研究结果显示,通过精细化护理干预治疗的患儿 SDS 及 SDA 评分均显著降低,患者情绪得到很好转变,治疗过程中不良反应发生率及随访的复发率均明显降低,治疗有效率及护理满意度明显高于对照组患儿。

综上所述,采用 308 nm 准分子激光治疗儿童白癜风过程中配合心理、皮肤、饮食等精细化护理干预,可有效提高治疗效率,显著改善患儿情绪,降低不良反应复发率。

参考文献

[1] 高东文,蔡瑞康.全天候疗法治疗儿童白癜风[J].世界中西医结合杂志,2015,10(3):362-365.

(上接第 3511 页)

[7] 陈纯洲,舒新华,赵甲,等.系统性红斑狼疮患者医院感染病原菌分布与耐药性分析[J].中华医院感染学杂志,2015,25(7):1509-1511.

[8] 汪凯,汪国生,李向培,等.系统性红斑狼疮伴感染的病原菌分布及耐药性分析[J].安徽医药,2016,20(2):275-278.

[9] Silva MF, Ferriani MP, Terreri MT, et al. A Multicenter Study of Invasive Fungal Infections in Patients with Childhood-onset Systemic Lupus Erythematosus [J]. J Rheumatol, 2015, 42(12): 2296-2303.

[10] 孙琳,潘秀霞,马京平,等.系统性红斑狼疮患者深部真菌感染病原学分析与临床治疗研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(8):1738-1740.

[11] 王友强,兰由玉.系统性红斑狼疮患者合并感染的病原菌

[2] 杨帆. ReCell 细胞再生技术在稳定型白癜风治疗过程中的应用及护理[J]. 护理研究, 2015, 29(23): 2930-2931.

[3] 戴道,郑淑云. 308 nm 准分子激光联合他克莫司软膏治疗白癜风的疗效进展[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(3): 422-423.

[4] 白明明,史飞,蔡瑞康,等.儿童白癜风预后评估的临床探讨[J]. 空军医学杂志, 2016, 32(3): 196-200.

[5] 陈久霞,姚聪,郭慧丽,等.不同气质类型孕妇焦虑、抑郁状况调查研究[J]. 陕西医学杂志, 2015, 44(8): 1006-1007.

[6] 周京,李琳,刘晓峥.他克莫司软膏与 308 nm 高能准分子光联合治疗白癜风的护理[J]. 实用皮肤病学杂志, 2014, 7(4): 299-300.

[7] 谢凤兰,成守珍,蔡卫,等.电话随访实施延续护理对提高护理满意度的效果[J]. 中国医院管理, 2013, 33(4): 52-53.

[8] 王婉群,付晓荣.协同护理模式在消化性溃疡患者中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(7): 978-980.

[9] 冯丽娟,赵广,乔丽.光疗治疗白癜风研究进展[J]. 中国中西医结合皮肤性病学期刊, 2013, 12(4): 263-266.

[10] 皮肖冰,王晓霞,谢志红. 308 nm 准分子激光治疗白癜风 150 例临床观察[J]. 中国皮肤性病学期刊, 2014, 28(2): 140-142.

[11] 白妙春,王聪敏,孙晓莎.白癜风患者心理护理[J]. 实用皮肤病学杂志, 2013, 6(3): 173-175.

[12] 唐利琴,欧阳武雄.心理护理干预对改善白癜风患者疗效评价[J]. 中国医药指南, 2013, 11(32): 547-548.

[13] 谢爱芳,廖家,陈建华.整体护理干预对表皮移植联合他克莫司软膏治疗白癜风效果评价[J]. 中国美容医学, 2015, 24(18): 76-77.

[14] 周晓艳.探析中西医结合三联疗法治疗白癜风 80 例临床护理[J]. 中临床临床研究, 2016, 8(31): 129-130.

[15] 陈海燕,郭素萍,区凤仙,等.308 nm 准分子激光治疗儿童白癜风疗效观察及护理[J]. 现代临床护理, 2014, 13(8): 37-39.

[16] 张丽君.308 nm 高能准分子光与他克莫司软膏治疗儿童白癜风的护理[J]. 中临床临床研究, 2016, 8(5): 115-116.

(收稿日期:2017-05-06 修回日期:2017-08-06)

及耐药性分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2015, 25(17): 3000-3003.

[12] 谢红付,李捷,陈翔,等.系统性红斑狼疮累积器官损害及其影响因素研究[J]. 中国医师杂志, 2003, 5(1): 49-51.

[13] 侯成成,金欧,张曦,等.系统性红斑狼疮患者合并感染的临床特点及危险因素分析[J]. 新医学, 2015, 46(11): 743-747.

[14] Yokogawa N, Tanikawa A, Amagai M, et al. Response to hydroxychloroquine in Japanese patients with systemic lupus erythematosus using the cutaneous lupus erythematosus disease area and severity index (CLASI) [J]. Mod Rheumatol, 2012, 23(2): 249-255.

(收稿日期:2017-05-05 修回日期:2017-08-05)