

## 综合干预策略在银屑病患者窄谱中波紫外线光疗中的应用效果与价值

窦菲, 钟洁敏, 王艳芳\*

(广州市皮肤病防治所, 广东 广州 510000)

**【摘要】** 目的 观察综合干预策略在银屑病患者窄谱中波紫外线光疗中的应用效果与价值。方法 将2019年1月至2020年11月某医院收治的80例行窄谱中波紫外线光疗治疗的银屑病患者随机分为对照组(40例)和实验组(40例),对照组采用常规护理干预,研究组采用综合干预策略。比较两组的治疗有效率、治疗依从性、护理满意度以及护理前后SAS、SDS评分。结果 ①实验组的治疗有效率为90.00%,高于对照组的72.50% ( $P < 0.05$ )。②实验组的护理满意度为95.00%,高于对照组的80.00% ( $P < 0.05$ )。③干预后,两组的SAS、SDS评分均低于干预前,且实验组SAS、SDS评分均低于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论 对行窄谱中波紫外线光疗的银屑病患者进行综合护理干预可以有效提高治疗有效率和护理满意度,改善患者抑郁、焦虑等不良情绪,值得临床推广应用。

**【关键词】** 综合干预策略;银屑病;窄谱中波紫外线光疗;应用效果

中图分类号: R473.75; R758.63 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.04.039

银屑病是临床常见的慢性炎症性皮肤病,主要表现为全身鳞屑性红斑,具有病程长、易复发等特点<sup>[1]</sup>。由于目前尚未完全掌握其病因,临床治愈难度较大,给患者身心造成了严重影响,让患者自信心受挫。研究发现,情感、个性、家庭等因素与银屑病的发生发展密切相关<sup>[2]</sup>。同时,研究还发现银屑病治疗过程中,增加有效的护理干预可以有效缓解患者的不良情绪,帮助患者更好地进行治疗<sup>[3]</sup>。随着医疗水平的发展和生活质量的提升,患者对于护理的要求越来越高,综合护理干预也越来越受到重视。综合护理干预不仅重视患者的疾病护理,还关注患者的心理特点,并能针对患者的病情、个性等制订针对性的护理措施,可以更好满足患者的身心需求<sup>[4]</sup>。但目前综合干预策略在银屑病光疗中的应用研究较少,为了观察其应用价值,笔者选择了80例行窄谱中波紫外线光疗治疗的银屑病患者进行研究,现总结如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本次选择了2019年1月至2020年11月我院收治的80例行窄谱中波紫外线光疗治疗的银屑病患者作为研究对象,随机将其分为对照组(40例)和实验组(40例)。对照组男性22例,女性18例,年龄(22~66)岁,平均(38.27±11.86)岁,病程(1~4)年,平均(2.32±0.24)年;银屑病皮损面积和严重程度指数(PASI)评分<sup>[5]</sup>: (4.65±1.34)分;实验组男性23例,女性17例,年龄(23~64)岁,平均(37.87±12.46)岁,病程(1~3)年,平均(2.07±0.14)年;PASI评分: (4.26±1.76)分。该研究经医院伦理委员批准,两组的年龄、病程等基线资料无明显差异 ( $P > 0.05$ ),可进行研究。

纳入标准: ①均为我院收治的符合《临床皮肤病学》中寻常型斑块状银屑病诊断的患者; ②无其他严重器质性疾病、恶性肿瘤; ③无精神或神经性疾病,能配合研究; ④均知晓研究内容并自愿签字同意参与研究。排除标准: ①合并其他严重器质性疾病、恶性肿瘤; ②妊娠或哺乳期女性; ③合并光敏性皮肤病; ④合并高血压、肺结核、糖尿病等疾病; ⑤皮肤溃烂或近3个月内接受过银屑病治疗; ⑥非自愿参与研究,不配合研究或中途退出。

### 1.2 方法

**1.2.1 光疗方法** 两组均行窄谱中波紫外线光疗仪(上海希格玛公司,型号:SS-10)照射,初始剂量:0.3J/cm<sup>2</sup>,隔日照射1次,之后每次递增0.1J/cm<sup>2</sup>,直至出现较为显著的治疗效果后,停止增加照射剂量,持续治疗8周。

**1.2.2 护理方法** 对照组采用常规护理干预,包括皮肤护理、饮食护理、生活护理等。实验组在对照组的基础上采用语言、文字、图像相结合的方式对患者进行综合干预,具体如下。①入院评估: 全面了解患者的症状、病史、病因、过往治疗史、心理状况、疾病认知等情况,建立良好护患关系,为综合干预策略的制定打下基础。②认知行为干预: 根据患者的文化程度及接受能力,借助微信群、公众号等途径,通过语言、文字、图像等通俗易懂的宣传方式,为患者及家属介绍银屑病的病因、临床表现、治疗方式等知识,让患者树立正确的疾病认知,积极配合治疗,适当进行体育锻炼,从而提升治疗效果。③心理护理: 银屑病病程长、易复发且影响美观,患者常会出现焦虑、抑郁等不良心理。护理人员

应积极与患者进行沟通交流,倾听患者的诉求,向患者讲述成功案例,帮助患者树立治疗自信心。④ 皮肤护理:嘱咐患者穿着宽松衣物,每天坚持温水沐浴,日常减少皮肤与盐水、肥皂水接触的频率;对光疗后出现皮肤瘙痒的患者采用外用药治疗,护理人员清洁手后为患者在患处仔细擦涂药物,消除患者的自卑情绪。⑤ 家庭社会支持:鼓励患者家属及亲友了解银屑病知识,宽容、关爱、支持患者,在情感上给予关爱理解,在精神上给予鼓励支持,在生活上给予帮助照顾,让患者充分感受到亲友的爱,激发患者战胜疾病的信心。⑥ 音乐疗法:为患者播放优美、舒缓的轻音乐,引导患者全身放松,闭目想象大海、蓝天等美好场景,进入平静安宁的状态,消除患者紧张、焦虑等情绪,产生正性情绪反应。⑦ 综合评估:对患者采取上述一系列护理措施的效果进行评价,针对护理效果较差的患者需及时根据其自身情况对护理措施进行调整,以患者为护理中心最大程度优化护理策略,进而提升护理效果,改善患者护理结局。

### 1.3 评价指标

1.3.1 疗效判断 将PASI评分下降率<sup>[6]</sup>作为疗效评判标准,其中PASI评分下降率 > 90%为痊愈,60% ≤ PASI评分下降率 ≤ 89%为显效,20% ≤ PASI评分下降率 ≤ 59%为有效,PASI评分下降率 < 20%为无效;总有效率 = (痊愈数 + 显效数 + 有效数) ÷ 总数 × 100%; PASI评分下降率 = (治疗前PASI评分 - 治疗后PASI评分) ÷ 治疗前PASI评分 × 100%。

1.3.2 抑郁焦虑评估 采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对两组患者干预前后的心理状况进行评分,得分越高则说明焦虑、抑郁程度越重。

1.3.3 护理满意度 采用医院自制的护理满意度调查表对患者进行护理满意度调查,该量表共100分,其中 ≥ 90分为非常满意,(60 ~ 89)分为满意,< 60分为不满意。满意度 = (非常满意数 + 满意数) ÷ 总数 × 100%。

两组的上述评价指标均有本科室经验丰富的护士长进行评估,为保证评估准确性,采用盲评方式,负责评估的护士长不参与研究。

1.4 统计学处理 使用统计学软件SPSS 20.0对研究数据进行处理和分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, $t$ 检验;计数资料以( $n, \%$ )表示, $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组治疗有效率比较 实验组的治疗总有效率为90.00%,高于对照组的72.50% ( $P < 0.05$ )。如表1所示。

2.2 两组干预前后SAS、SDS评分比较 干预前,两组的SAS、SDS评分无明显差异 ( $P > 0.05$ );干预后,两组的SAS、SDS评分均低于干预前,且实验组SAS、SDS评分均低于对照组 ( $P < 0.01$ )。如表2所示。

2.3 两组护理满意度比较 实验组非常满意24例(60.00%),满意14例(35.00%),不满意2例(5.00%),满意度为95.00%;对照组非常满意12例(30.00%),满意20例(50.00%),不满意8例(20.00%),满意度为80.00%。实验组的护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义 ( $\chi^2=4.114, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

综合干预策略是以患者为中心,通过全面且正确的评估患者临床资料及身心状况所制订的综合性护理干预方案。银屑病虽然不会威胁患者的生命,但由于其反复发作且病程漫长,给患者的工作、生活造成了严重影响。研究发现,银屑病患者普遍存在焦虑、抑郁等不良情绪,甚至影响了患者的治疗效果<sup>[7]</sup>。银屑病综合干预策略除了全面的疾病干预外,更关注患者的心理状态,通过分享成功案例、进行心理疏导等方式,帮助患者排解不良情绪,以更好的状态投入治疗和生活中。

本研究结果显示:实验组的治疗有效率为90.00%,

表1 两组治疗有效率比较 ( $n, \%$ )

组别	$n$	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	20 (50.00)	10 (25.00)	6 (15.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
对照组	40	15 (37.50)	10 (25.00)	4 (10.00)	11 (27.50)	29 (72.50)
$\chi^2$						4.020
$P$						0.045

表2 两组干预前后SAS、SDS评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	SAS评分				SDS评分			
	干预前	干预后	$t$	$P$	干预前	干预后	$t$	$P$
实验组 ( $n=40$ )	42.33 ± 5.65*	18.23 ± 3.14#	23.580	< 0.001	58.33 ± 7.13*	29.41 ± 3.34#	23.231	< 0.001
对照组 ( $n=40$ )	42.12 ± 5.31	31.20 ± 3.44	10.916	< 0.001	57.44 ± 7.31	40.51 ± 4.52	12.458	< 0.001

注:干预前,两组相比,\* $P > 0.05$ ;干预后,两组相比,# $P < 0.05$ 。

高于对照组的 72.50% ( $P < 0.05$ )。高东好等人<sup>[8]</sup>的研究结果显示在基础护理基础上加以护理干预可以有效提升银屑病窄谱中波紫外线治疗的治疗有效率,与本研究结果相似,由此可以推断行窄谱中波紫外线光疗的银屑病患者采用综合护理干预可以有效提升治疗有效率。同时,本研究结果显示:干预后,两组的 SAS、SDS 评分均低于干预前,且实验组 SAS、SDS 评分均低于对照组 ( $P < 0.01$ )。与桂俊芳<sup>[9]</sup>的研究结果相似,其研究结果显示采用综合护理干预的银屑病患者焦虑和抑郁平均均低于采用常规护理干预的患者。这提示综合干预策略可以改善银屑病患者不良情绪,帮助患者增强治疗信心。这是因为相比常规护理,综合干预策略更注重对银屑病患者不良情绪的干预,银屑病病程长,易反复且影响美观,患者极易出现不良情绪,及时纾解患者的不良情绪,有助于提升患者的治疗积极性,让患者更好地配合治疗。此外,本研究结果显示:实验组的护理满意度为 95.00%,高于对照组的 80.00% ( $P < 0.05$ )。这提示综合干预策略有助于提高银屑病患者窄谱中波紫外线光疗的满意度,有助于构建和谐和谐的医患关系。这是因为观察组在对照组的常规护理基础上,根据患者文化程度和接受能力进行了心理干预、皮肤护理、认知行为干预、家庭社会支持等综合性护理干预,主动与患者进行沟通,帮助患者树立治疗自信心,构建了良好的医患关系。

此次研究中笔者所采用的综合干预策略从患者角度出发,根据其自身情况制定合理护理措施,并最终对所有干预措施的实施情绪进行汇总分析,使护理人员

在参与各项措施时能明确自身的护理计划,并能及时对护理计划进行调整,不断提升护理质量;除此之外,我院建立微信平台对患者进行银屑病相关知识教育具有一定创新性,且取得了较好的应用效果。

综上所述,对行窄谱中波紫外线光疗的银屑病患者进行综合护理干预可以有效提高治疗有效率和护理满意度,改善患者抑郁、焦虑等不良情绪,具有一定的应用推广价值。

#### 参考文献:

- [1] 陈晋广, 吴浩浪. 窄谱中波紫外线对寻常性银屑病 Th<sub>1</sub>/Th<sub>2</sub> 平衡偏移的影响 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学期刊, 2016, 15(2): 78-80.
- [2] 孙艳, 冯莉, 薛琳. 身心系统护理干预寻常性银屑病患者临床观察 [J]. 实用皮肤病学杂志, 2016, 9(6): 399-401.
- [3] 孙丽燕. 综合护理干预在银屑病病人中的应用 [J]. 护理研究, 2018, 32(14): 2312-2313.
- [4] 李丽. 综合护理对红皮病型银屑病患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(6): 101-103.
- [5] 王苹, 唐燕. 银屑病 PASI 评分系统的设计与实现 [J]. 中国医药导报, 2017, 14(15): 179-182.
- [6] 蓝宏荣, 吴允波, 连婉仪, 等. 中药油走罐配合中药内服治疗寻常型斑块状银屑病 (气血瘀滞证) 15 例 [J]. 江西中医学院学报, 2017, 29(6): 24-27+31.
- [7] 彭淑仪, 莫雪兰, 许秀英. 银屑病综合治疗及护理效果评价 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(3): 87-88.
- [8] 高东好, 王立新, 梁琼方, 等. 护理干预对银屑病窄谱中波紫外线治疗患者疗效的影响 [J]. 医药前沿, 2017, 7(14): 319-320.
- [9] 桂俊芳. 综合护理干预在银屑病患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(19): 80-81.