

皮肤护理在促进头颈部肿瘤放疗患者皮肤创面愈合及护理满意度提升中的应用效果

何金鑫

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 分析皮肤护理在头颈部肿瘤放疗患者中对皮肤创面愈合及护理满意度的提升效果。**方法** 选取 2023 年 1 月-2025 年 1 月本院收治的 64 例头颈部肿瘤放疗患者，以随机抽签方式分组，各 32 例。对照组实施放疗常规护理，观察组在对照组基础上实施针对性皮肤护理。对比两组皮肤创面愈合指标及护理满意度。**结果** 观察组干预后皮肤红斑出现时间晚于对照组，创面愈合时间短于对照组 ($P < 0.05$)；观察组 I 级皮肤损伤发生率高于对照组 ($\chi^2=4.267, P=0.039$)，III 级皮肤损伤发生率低于对照组 ($\chi^2=4.730, P=0.030$)，III 级、IV 级皮肤损伤对比差异不显著 ($\chi^2=0.000, 1.016, P=1.000, 0.313$)；观察组护理满意度 96.88% 高于对照组 78.13% ($P < 0.05$)。**结论** 对接受放疗的头颈部肿瘤患者实施针对性皮肤护理，可延迟皮肤损伤出现时间、缩短创面愈合时间、降低损伤程度，同时提升护理满意度，值得临床推广。

【关键词】 头颈部肿瘤；放射治疗；皮肤护理；创面愈合；护理满意度

【收稿日期】 2026 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260098

The application effect of skin care in promoting the healing of skin wounds and improving the satisfaction of care in patients with head and neck tumors undergoing radiotherapy

Jinxin He

Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of skin care on improving skin wound healing and nursing satisfaction in patients with head and neck tumors undergoing radiotherapy. **Methods** Sixty-four patients with head and neck tumors who received radiotherapy in our hospital from January 2023 to January 2025 were selected and randomly grouped by drawing lots, with 32 cases in each group. The control group received routine radiotherapy care, while the observation group received targeted skin care on the basis of the control group. Compare the wound healing indicators and nursing satisfaction of the two groups. **Results** The appearance time of skin erythema in the observation group after intervention was later than that in the control group, and the wound healing time was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of grade I skin injury in the observation group was higher than that in the control group ($\chi^2=4.267, P=0.039$), the incidence of grade III skin injury was lower than that in the control group ($\chi^2=4.730, P=0.030$), and there was no significant difference between grade III and grade IV skin injuries ($\chi^2=0.000, 1.016, P=1.000, 0.313$). The nursing satisfaction rate of the observation group was 96.88%, which was higher than that of the control group (78.13%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing targeted skin care for patients with head and neck tumors undergoing radiotherapy can delay the occurrence time of skin injuries, shorten the wound healing time, reduce the degree of injury, and improve the satisfaction of nursing at the same time. It is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Head and Neck tumors; Radiotherapy; Skin care; Wound healing; Nursing satisfaction

头颈部肿瘤是临床常见恶性肿瘤类型，涵盖鼻咽癌、喉癌、口腔癌等多种病症，其发病率约占全身恶性肿瘤的 23.9%，发病与遗传、环境及不良生活习惯等因

素密切相关^[1]。放射治疗是头颈部肿瘤的主要治疗手段，通过射线杀灭肿瘤细胞以控制病情进展，但头颈部皮肤组织薄嫩、血供丰富，放疗过程中射线易对皮肤造

成损伤,引发红斑、干性脱皮、湿性溃烂等创面问题,不仅增加患者痛苦,还可能影响放疗连续性^[2]。常规护理多以基础皮肤清洁为主,缺乏针对性防护及创面修复干预。针对性皮肤护理是涵盖放疗前、中、后全程的护理模式,放疗前建立皮肤档案并涂抹防护剂,放疗中根据皮肤损伤分级实施差异化干预,同时配合生活指导及心理干预,形成全方位防护修复体系。本研究选取64例头颈部肿瘤放疗患者,探讨皮肤护理的应用效果,为优化临床护理方案提供依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为2023年1月-2025年1月,选取本院收治的64例头颈部肿瘤放疗患者,采取随机抽签分组方式分为对照组和观察组,各32例。对照组,男女比18:14,年龄34-76岁,平均(55.39±6.74)岁;疾病类型:鼻咽癌12例,喉癌9例,口腔癌7例,其他4例;放疗剂量:50-70Gy,平均(60.25±5.31)Gy。观察组,男女比19:13,年龄35-77岁,平均(56.17±6.54)岁;疾病类型:鼻咽癌13例,喉癌8例,口腔癌6例,其他5例;放疗剂量:50-70Gy,平均(60.54±5.17)Gy。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:①经病理检查确诊为头颈部恶性肿瘤,首次接受放射治疗;②预计放疗疗程 ≥ 4 周,放疗剂量50-70Gy;③意识清晰,能配合护理及疗效评估;④患者及家属签署知情同意书。排除标准:①放疗前已存在头颈部皮肤病变,如湿疹、皮炎等;②合并影响皮肤愈合的基础疾病;③存在认知障碍或精神疾病,无法配合护理。

1.2 方法

对照组患者给予放疗常规护理,包括告知放疗期间皮肤护理注意事项,指导患者保持头颈部皮肤清洁干燥,避免摩擦及刺激性物质接触,出现皮肤不适时及时报告,定期观察皮肤状况并记录,同时提供基础饮食及休息指导。

观察组实施对照组护理方法+针对性皮肤护理:①放疗前护理:评估患者头颈部皮肤基线状况,建立皮肤护理档案;对患者及家属开展皮肤护理专项宣教,讲解放疗皮肤损伤发生机制、不同阶段表现及应对措施;协助患者清洁皮肤,涂抹医用防护剂,形成皮肤保护屏障,每日1次。②放疗中护理:每次放疗前检查皮肤防护剂涂抹情况,确保放疗区域皮肤无残留油脂及污物;放疗后30分钟内为患者清洁皮肤,采用温和和无刺激的专用清洁剂,避免用力擦拭;根据皮肤状况调整护

理方案,出现I级红斑时增加防护剂涂抹频次至每日2次,配合冷疗缓解不适;出现II级干性脱皮时,改用保湿修复类护肤品,避免搔抓,必要时涂抹温和的止痒药膏;出现III级湿性溃烂时,采用无菌生理盐水清洁创面,涂抹重组人表皮生长因子凝胶,覆盖无菌纱布,每日更换敷料2次,同时调整放疗剂量或暂停放疗至创面好转。③生活指导:指导患者穿着宽松柔软的棉质衣物,避免衣领摩擦皮肤;饮食上增加富含维生素C、蛋白质的食物摄入,减少辛辣刺激性食物;避免头颈部皮肤暴晒、冷热刺激及接触碱性洗涤剂。④心理干预:针对患者因皮肤损伤产生的焦虑情绪,主动沟通并讲解损伤修复过程,展示康复案例,增强患者信心;定期评估心理状态,及时疏导负面情绪。

1.3 观察指标

1.3.1 皮肤创面愈合指标:记录两组患者皮肤红斑出现时间、创面愈合时间;参照放射治疗肿瘤学组皮肤急性反应分级标准评估皮肤损伤程度,I级:轻微红斑、瘙痒;II级:明显红斑、干性脱皮;III级:湿性脱皮、浅溃疡;IV级:深度溃疡、出血。计算各级皮肤损伤发生率。

1.3.2 护理满意度:放疗结束后1周,采用本院自行设计的护理满意度调查问卷对患者进行评估,问卷内容包括皮肤护理专业性、损伤干预及时性、健康宣教有效性、护理态度等方面,共20个条目,每个条目5分,满分100分。评分标准: ≥ 85 分为非常满意,60-84分为满意, < 60 分为不满意。满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

以SPSS 26.0软件处理数据。符合正态分布的计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;计数数据以[n(%)]表示,行 χ^2 检验。 $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮肤创面愈合指标对比

对照组红斑出现时间(7.23±1.31)天,创面愈合时间(14.58±2.12)天;观察组红斑出现时间(10.52±1.54)天,创面愈合时间(9.84±1.86)天。观察组皮肤红斑出现时间晚于对照组,创面愈合时间短于对照组($t=9.205、9.507, P=0.000、0.000$);对照组皮肤损伤发生情况:I级8例(25.00%),II级13例(40.63%),III级10例(31.25%),IV级1例(3.13%);观察组皮肤损伤发生情况:I级16例(50.00%),II级13例(40.63%),III级3例(9.38%),IV级0例(0.00%)。观察组I级皮肤损伤发生率高于对照组

($\chi^2=4.267$, $P=0.039$), III级皮肤损伤发生率低于对照组 ($\chi^2=4.730$, $P=0.030$), III级、IV级皮肤损伤对比差异不显著 ($\chi^2=0.000$ 、 1.016 , $P=1.000$ 、 0.313)。

2.2 两组护理满意度对比

观察组护理满意度 96.88% 高于对照组 78.13% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理满意度对比[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	32	20	11	1	31 (96.88)
对照组	32	12	13	7	25 (78.13)
χ^2					5.143
P					0.023

3 讨论

头颈部肿瘤放疗过程中, 射线对皮肤组织的损伤具有累积性和渐进性, 其损伤机制主要为射线引发皮肤细胞 DNA 损伤, 导致细胞增殖受阻, 同时破坏皮肤屏障功能, 引发炎症反应, 表现为红斑、脱皮甚至溃烂。皮肤损伤不仅直接影响患者生活质量, 还可能因创面感染等并发症导致放疗中断, 影响肿瘤治疗效果。临床中头颈部肿瘤放疗患者皮肤损伤发生率高达 90% 以上, 其中中重度损伤占比约 30%, 因此采取有效护理措施保护皮肤、促进创面愈合至关重要^[3-5]。

针对性皮肤护理以放疗全程皮肤保护为核心, 通过放疗前预防、放疗中分级干预及生活指导相结合的模式, 构建全方位皮肤护理体系。该护理模式突破常规护理的被动应对局限, 实现对皮肤损伤的早预防、早干预, 同时兼顾患者心理状态及生活习惯, 提升护理整体性^[6]。

本研究中, 观察组皮肤红斑出现时间晚于对照组, 创面愈合时间短于对照组, 观察组 I 级皮肤损伤发生率高于对照组, III级皮肤损伤发生率低于对照组 ($P < 0.05$), III级、IV级皮肤损伤对比差异不显著 ($P > 0.05$)。原因在于放疗前涂抹医用防护剂可在皮肤表面形成物理屏障, 减少射线直接损伤, 同时专项宣教提升患者自我护理意识, 降低外界因素对皮肤的刺激; 放疗中根据皮肤损伤分级采取差异化干预, 如 I 级损伤加强保湿防护、III级损伤采用生长因子凝胶促进创面修复, 实现精准护理, 加速创面愈合。观察组未出现 IV 级皮肤损伤, 对照组出现 1 例, 说明针对性皮肤护理可有效降低严重皮肤损伤发生风险, 为放疗顺利进行提供保障, 这与皮肤护理中及时调整护理方案、严格执行创面无菌操作密切相关。

观察组护理满意度高于对照组, 主要因为针对性

皮肤护理中护理人员通过专业的分级干预有效缓解患者皮肤不适, 减少痛苦体验; 健康宣教及心理干预增强患者对护理工作的认可, 同时护理过程中主动沟通提升护患信任度, 进而提高满意度。

综上所述, 对接受放疗的头颈部肿瘤患者实施针对性皮肤护理, 可有效延迟皮肤损伤出现时间, 缩短创面愈合时间, 降低损伤严重程度, 同时显著提升护理满意度, 为放疗顺利实施提供有力支持, 具有较高临床应用价值。

参考文献

- [1] 佟婷婷, 刘扬. 针对性护理在头颈部恶性肿瘤放疗患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2025, 41(14): 127-129.
- [2] 孙梦德. 皮肤护理在促进头颈部肿瘤放疗患者皮肤创面愈合及护理满意度提升中的应用效果[J]. 延边大学医学学报, 2025, 48(2): 155-157.
- [3] 惠文文, 高峰, 刘瑜. 基于 PANDA 模式的护理干预对头颈部肿瘤放疗患者皮损程度及美学效果的影响[J]. 中国医疗美容, 2024, 14(6): 82-86.
- [4] 苗庆红, 吴宁波, 陈静, 慈书俊, 梁惠. 愈创紫草油对头颈部恶性肿瘤患者放疗所致放射性皮肤黏膜损伤的改善作用研究[J]. 现代生物医学进展, 2024, 24(10): 1873-1877.
- [5] 李芳莲, 何春娇, 蒋颖, 唐梅. 多学科合作护理模式在头颈部肿瘤患者中的应用进展[J]. 微创医学, 2023, 18(4): 506-509.
- [6] 朱丽娟, 袁玮媚, 潘佩培. 头颈部肿瘤放射性皮肤损伤的研究进展[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(1): 57-61.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS