

## 知行模式的护理干预对银屑病患者影响

张 倩, 林俊璇\*, 张 亚

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院 山东烟台

**【摘要】目的** 探讨知行模式的护理干预对银屑病患者影响。**方法** 选取本院 2024 年 1-2024 年 12 月期间收治 70 例银屑病患者作为研究对象, 按照电脑随机模式分为对照组和观察组, 每组 35 例。根据护理模式不同, 对照组采用常规护理干预, 观察组采用知行模式的护理干预, 对比两组知识水平、心理状况(焦虑 SDS、抑郁 SAS)、生活质量(SF-36)以及复发率。**结果** 护理后, 观察组患者在知识水平和生活质量评分要高于对照组, 心理状况改善程度优于对照组, 且复发率情况也发生情况也低于对照组, 差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 采用知行模式的护理干预可以提高银屑病患者知识水平, 改善心理状况, 降低复发率, 提升生活质量, 值得临床推广和应用。

**【关键词】** 银屑病; 知行模式; 知识水平; 心理状况; 生活质量; 复发率

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 24 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250585

### The impact of knowledge-attitude-practice model nursing intervention on psoriasis patients

Qian Zhang, Junxuan Lin\*, Ya Zhang

The 970th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Yantai, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the impact of the Knowledge-Attitude-Practice (KAP) model nursing intervention on psoriasis patients. **Methods** A total of 70 psoriasis patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a computer-based randomization method, with 35 patients in each group. Based on different nursing models, the control group received conventional nursing intervention, while the observation group received the KAP model nursing intervention. The knowledge level, psychological status (anxiety SDS, depression SAS), quality of life (SF-36), and recurrence rate were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the observation group showed higher knowledge levels and quality of life scores, greater improvement in psychological status, and a lower recurrence rate compared to the control group. The differences were statistically significant ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The application of the KAP model nursing intervention can enhance the knowledge level of psoriasis patients, improve their psychological status, reduce the recurrence rate, and enhance their quality of life. It is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Psoriasis; Knowledge-Attitude-Practice model; Knowledge level; Psychological status; Quality of life; Recurrence rate

银屑病是慢性炎症性皮肤病, 具有难治愈、易复发、病程长特点。患者会出现红斑、鳞屑、瘙痒等症状<sup>[1]</sup>。对于这类患者普遍因对疾病认知不足, 自我管理差, 依从性低, 从而导致康复效果较差情况<sup>[2]</sup>。所有, 针对于这类疾病不仅需要采取有效的治疗方法, 同时加强护理干预也至关重要。常规护理模式往往注重疾病, 多数采用口头进行宣教, 缺乏针对于措施, 故而呈现效果欠

佳。魏家甜<sup>[3]</sup>研究团队指出: 基于知行模式的护理干预它以患者为中心, 融合知识、信念与行为, 从而制定个性化方案, 为该疾病护理提供了新的护理方向, 从而助力于患者早日康复。因此, 本文研究旨在探讨知行模式的护理干预对银屑病患者影响, 为期提供参考依据, 具体报道如下。

#### 1 对象和方法

\*通讯作者: 林俊璇(1991-)女, 汉, 山东省烟台市人, 本科, 主管护师, 研究方向: 康复护理学。

1.1 对象

选取本院 2024 年 1-2024 年 12 月期间收治 70 例银屑病患者作为研究对象, 按照电脑随机模式分为对照组和观察组, 每组 35 例。两组患者按照一般基线划分为: 对照组男女比例 17: 18, 年龄 25-64 岁, 平均年龄 (44.05±4.45 岁), 观察组男女比例 18: 17, 年龄 25-65 岁, 平均年龄 (45.01±4.61 岁)。两组一般数据对比, 无统计差异 ( $p>0.05$ )。本次研究符合医学伦理批号 (LSPZ20200216)。

纳入标准: : 所有患者均符合银屑病的诊断标准; 患者需书面或口头自愿同意入组; 意识清楚, 具备正常沟通及语言表达能力; 知晓研究内容。

排除标准: 合并其他皮肤病; 特殊生理状态; 严重系统性疾病; 药物过敏者; 合并脏腑功能不全或心脑血管病变; 免疫障碍或精神疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组 (常规护理干预):

给予 25 例患者常规护理干预, 以口头模式进行疾病宣教, 同时给予皮肤护理、用药指导等。

1.2.2 观察组 (知信行模式的护理干预):

(1) 成立知信行模式小组: 由护士长带领经验丰富的护士组成小组, 成员需通过专业知识考核及沟通能力评估, 确保具备扎实的银屑病护理知识和良好的患者沟通技巧。

(2) 知信行模式的护理干预实施:

①知识传递: 首先, 护理人员根据患者年龄、文化程度制定教育方案。针对于年轻患者通过短视频、动画讲解疾病知识; 针对于老年患者采用图文并茂的宣传册。其次, 进行多渠道传播, 利用医院公众号推送银屑病防治知识, 定期举办线上讲座, 解答患者疑问。其中重点内容覆盖包括病成因、治疗方案、日常护理技巧、饮食禁忌等。

②信念塑造: 由于患者治疗期间普遍存在心理低落情况, 需要给予患者一定心理支持, 定期组织患者交流会, 邀请康复患者分享经验, 增强患者战胜疾病的信心。同时引入家庭参与, 指导家属学习疾病知识, 鼓励

其给予患者情感支持, 营造积极的家庭康复氛围。并采用正向激励, 对治疗依从性高、病情控制良好的患者进行表彰, 发放健康礼品, 强化其正确行为。

③行为引导: 根据患者病情、生活习惯制定护理计划, 如运动时间、饮食结构调整等。其次, 通过电话随访、微信打卡等方式, 督促患者按时用药、定期复诊, 记录行为变化。再者指导患者改善居住环境, 避免潮湿、寒冷等诱发因素, 减少复发风险。

(3) 效果评估和调整: 定期评估患者知识掌握程度、心理状态、复发率及生活质量, 根据结果调整护理方案, 形成持续改进的良性循环。

1.3 观察指标

1.3.1 知识水平: 采用我院自行设计的银屑病知识问卷, 包含病因、症状、治疗、护理。总分为 60 分, 分数越高表明知识掌握程度越好。

1.3.2 心理状况: 采用 SDS 焦虑量表和 SAS 抑郁量表评估患者心理状况改善程度, 标准分 50 分以下, 分数越高表明焦虑抑郁越严重。

1.3.3 生活质量: 采用 SF-36 量表评估患者生活质量, 富含身体、躯体、心理以及社会, 总分 0-100 分, 分数越高表明生活质量越好。

1.3.4 复发率: 统计两组在干预后出现复发情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x}\pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料,  $p<0.05$  为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理前后心理状况和生活质量及护理后知识水平

2.2 对比两组复发率情况

3 讨论

多项研究证明, 足量、长期联合使用外用药物可减缓银屑病发展, 减轻症状与皮肤损害。但部分患者因缺乏疾病知识、治疗信心不足或生活压力大, 存在自我管理能力不足、治疗依从性差的问题, 从而影响治疗效果<sup>[4]</sup>。因此, 有效的护理干预对改善此现象尤为重要。

表 1 观察组 VS 对照组 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	SDS	SAS	SF-36	SDS	SAS	SF-36	知识水平
			护理前			护理后		
观察组	35 例	67.14±5.45	68.58±5.75	64.14±6.86	40.13±2.78	41.67±2.69	88.89±8.96	53.15±4.89
对照组	35 例	67.03±5.14	68.47±5.66	64.24±6.81	58.17±3.97	57.90±3.91	71.78±7.03	41.78±3.54
$t$	-				22.021	20.232	8.888	11.143
$P$	-		$P>0.05$		0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 观察组 VS 对照组[n, (%) ]

组别	例数	复发人数	复发率
观察组	35 例	1	2.9%
对照组	35 例	6	17.1%
$\chi^2$	-	3.968	
P	-	0.046	

本次研究结果呈现：干预前两组患者心理状态差、生活质量低。观察组采用知信行模式护理干预后，心理状况和生活质量改善程度要优于对照组的常规护理，同时患者知识水平提升，复发率降低，表明该模式在改善患者身心状态、促进康复方面具有重要研究价值和临床意义。

其原因在于：首先，通过成立专业小组，确保组内专业评估，为提供高质量的护理服务打下基础<sup>[5]</sup>。其次，采取知识传递，护理团队根据患者各个因素从而制定教育方案，并利用医院公众号推送知识、举办线上讲座，多渠道传播涵盖病因、治疗方案等内容，提升了患者对疾病的认知水平，为后续治疗和康复奠定基础<sup>[6]</sup>。再者采取塑造环节，患者治疗期间心理低落，定期组织交流会，邀请康复患者分享经验，让患者看到康复希望，减少焦虑抑郁情绪，增强战胜疾病的信心<sup>[7]</sup>。且引导家庭参与，给予患者情感支持，营造积极家庭康复氛围。并采用正向激励措施，强化了患者的正确行为，促使他们积极配合治疗。同时，采取行为引导，根据患者病情和生活习惯制定护理计划，并通过电话随访、微信打卡督促患者按时用药、定期复诊，记录行为变化，且指导患者改善居住环境，避免诱发因素，从而减少复发风险。此外，效果评估和调整机制形成持续改进的良性循环。通过定期评估患者整体状况，确保干预措施始终贴合患者需求，从而在改善患者身心状态、提高生活质量，促进康复方面发挥重要作用<sup>[8]</sup>。

本次研究局限性：本次研究为知信行模式的护理干预对银屑病患者影响带来有力参考依据，但是仍然存在局限性。首先样本量较小，可能存在选择偏差，影响结果的普遍性；研究周期较短，对长期效果的观察不足；未充分考虑患者个体差异对干预效果的影响。未来工作可从以下方面改进：扩大样本量，增加多中心合作，提高结果的代表性和可靠性；延长随访时间，观察知信行模式对患者长期康复和生活质量的持续影响；结合多学科团队协作，进一步优化护理干预措施，探索

更有效的综合管理模式。

综上所述：知信行模式通过知识、信念、行为的协同作用，不仅提升了患者的知识水平，还通过专业小组的持续支持，改善了患者的身心状态和生活质量，降低复发率情况，体现了其在银屑病护理中的重要价值。

参考文献

[1] 李欣,张博.银屑病慢病管理专家共识[J].中国皮肤性病学杂志,2025,39(07):709-734.

[2] 张璇,李一凡,李军友,等.甘肃地区成人银屑病患者疾病认知水平、治疗依从性现状及影响因素研究[J].保健医学研究与实践,2025,22(03):75-81.

[3] 魏家甜,陈日新,裴理皓,等.基于知信行模式的护理干预对银屑病患者治疗依从性及自我管理能力的影晌[J].临床医学工程,2024,31(12):1553-1554.

[4] 张丽,王苏容,王新,等.银屑病患者外用药治疗知信行水平现状分析[J].交通医学,2023,37(03):314-316+321.

[5] 汤梦姣.专业小组护理在 2 型糖尿病患者护理中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(34):102-104.

[6] 罗桂仙.知信行模式护理干预对老年高血压结合糖尿病患者知识掌握评分的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(23):41-43.

[7] 王赫铭,张应祥.知信行模式下的护理干预对慢性阻塞性肺疾病合并焦虑、抑郁患者心理状态及睡眠、生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(11):2649-2652.

[8] 陈珠芳.知信行模式的护理干预对高血压慢病患者血压控制达标率及生活质量的效果[J].中国医药指南,2023,21(11): 158-160+164.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS