

点阵激光治疗痤疮瘢痕的优质化临床护理分析

汤 静

武警安徽省总队医院 安徽合肥

【摘要】目的 观察分析点阵激光治疗痤疮瘢痕的优质化临床护理的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内接受点阵激光治疗的 60 例痤疮瘢痕患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规护理，优质化临床护理。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（优质化临床护理）疼痛程度评分、痤疮瘢痕评分、焦虑评分、抑郁评分更低，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，并发症发生率更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 优质化临床护理可以有效减少接受点阵激光治疗的痤疮瘢痕患者并发症发生率，缓解疼痛促进恢复，改善负性情绪和生活质量，有较高应用价值。

【关键词】 痤疮瘢痕；优质化临床护理；点阵激光；护理效果

【收稿日期】 2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250477

High quality clinical nursing analysis of dot matrix laser treatment for acne scars

Jing Tang

Armed Police Corps Hospital of Anhui Province, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective Observation and analysis of the clinical efficacy and application value of high-quality clinical nursing of dot matrix laser treatment for acne scars. **Methods** Sixty patients with acne scars who received dot matrix laser treatment in the hospital were selected (sample included: 60 cases; sample included time: May 2023 to May 2024), and were randomly divided into control and experimental groups based on random numbers. The number of observed cases was highly consistent. Implement routine nursing and high-quality clinical nursing separately. Collect and analyze nursing outcomes. **Results** Compared with the control group (conventional nursing), the experimental group (high-quality clinical nursing) had lower pain level scores, acne scar scores, anxiety scores, and depression scores, higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), and lower incidence of complications, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** High quality clinical nursing can effectively reduce the incidence of complications in acne scar patients receiving dot matrix laser treatment, relieve pain, promote recovery, improve negative emotions and quality of life, and has high application value.

【Keywords】 Acne scars; High quality clinical nursing; Dot matrix laser; Nursing effect

痤疮属于慢性炎症性皮肤病，一般表现为青春痘等形式，多发于青少年群体，与内分泌失调、肠胃功能紊乱等有关，具有较高的发病率^[1-2]。容易留下疤痕，形成痤疮瘢痕影响患者面部美观度，极大影响患者身心健康，导致自卑、抑郁等负性情绪，影响日常生活和工作学习。点阵激光治疗为临床常见治疗方法，可以有效气化瘢痕处的组织，促进胶原蛋白增生，从而改善面部皮肤状态，促进美观度提升^[3-4]。具有一定并发症风险，对护理质量有着较高的需求以促进恢复。本研究针

对点阵激光治疗痤疮瘢痕的优质化临床护理的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内接受点阵激光治疗的 60 例痤疮瘢痕患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；

年龄均值(22.24 ± 3.15)岁;实验组($n=30$ 例):性别:男性、女性分别 16 例、14 例;年龄均值(22.10 ± 3.22)岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规护理):遵医嘱指导涂抹 5%利多卡因乳膏、口服维生素 C 等,针对痤疮引发因素、护理方法、注意事项等相关内容进行讲解,提升依从性。

实验组(优质化临床护理),具体实施方法如下:

(1) 关注患者身心状况,及时提供鼓励和安抚,告知过往成功案例提升恢复信心,以通俗易懂的语言讲解治疗和预后相关注意事项和自我护理方法,引导出现异常及时反馈处理。

(2) 通过沟通交流、播放音乐、指导深呼吸训练等方法提升情绪自我调节能力,改善负性情绪。

(3) 提醒做好防晒,及时换药。指导日常清洁的正确方法,强化提醒药物、敷料的用法用量,做好保湿,告知作用和必要性,提升患者重视程度。

(4) 提醒戒烟戒酒,养成良好生活习惯,清淡饮食,增加对维生素、纤维素的摄入。

1.3 观察指标

通过视觉模拟评分法(visual analogue scale,VAS)、痤疮瘢痕临床评分量表(Echelle d' Evaluation Clinique des Cicatrices d' acne,ECCA)、焦虑评分量表(Self-Rating Anxiety Scale,SAS)、抑郁评分量表(Self-rating depression scale,SDS)、简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey,SF-36)对两组患者的疼痛程度评分情况、痤疮瘢痕情况、负性情绪情况、生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

表 1 两组患者护理后的疼痛程度、痤疮瘢痕、负性情绪情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛程度评分	痤疮瘢痕评分	焦虑评分	抑郁评分
实验组	30	1.33 ± 0.42	19.31 ± 2.51	36.22 ± 4.15	37.10 ± 4.26
对照组	30	2.10 ± 0.46	24.56 ± 2.79	41.55 ± 4.24	41.38 ± 4.10
t	-	6.720	7.646	4.915	3.966
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者护理后的生活质量情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能	总体健康
实验组	30	85.22 ± 4.36	85.37 ± 4.61	85.27 ± 4.59	84.66 ± 4.69	85.20 ± 4.33	85.47 ± 4.66
对照组	30	80.15 ± 4.55	80.47 ± 4.69	80.22 ± 4.32	81.01 ± 4.30	80.79 ± 4.57	81.15 ± 4.68
t	-	4.403	4.077	4.381	3.139	3.838	3.572
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据, $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的疼痛程度、痤疮瘢痕、负性情绪情况对比

实验组与对照组患者护理前的疼痛程度评分(4.41 ± 1.54 、 4.39 ± 1.52)、痤疮瘢痕评分(48.12 ± 3.77 、 48.23 ± 3.74)、焦虑评分(52.33 ± 4.12 、 52.47 ± 4.33)、抑郁评分(53.10 ± 4.38 、 53.10 ± 4.21);患者结果对比($t_{疼痛程度}=0.050$, $P_1=0.959$; $t_{痤疮瘢痕}=0.113$, $P_2=0.909$; $t_{焦虑}=0.130$, $P_3=0.896$; $t_{抑郁}=0.003$, $P_4=0.997$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的疼痛程度评分、痤疮瘢痕评分、焦虑评分、抑郁评分更低,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表 1。

2.2 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能(70.22 ± 4.15 、 70.34 ± 4.22)、情绪功能(70.45 ± 4.61 、 70.38 ± 4.55)、认知功能(71.15 ± 4.64 、 71.22 ± 4.38)、社会功能(69.55 ± 4.25 、 69.38 ± 4.51)、躯体功能(71.44 ± 4.25 、 71.36 ± 4.57)、总体健康(70.22 ± 4.35 、 70.46 ± 4.63);患者结果对比($t_{角色功能}=0.112$, $P_1=0.911$; $t_{情绪功能}=0.058$, $P_2=0.953$; $t_{认知功能}=0.059$, $P_3=0.952$; $t_{社会功能}=0.149$, $P_4=0.881$; $t_{躯体功能}=0.080$, $P_5=0.936$; $t_{总体健康}=0.206$, $P_6=0.837$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表 2。

2.3 两组患者并发症情况对比

实验组护理后的并发症发生率更低,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表 3。

表 3 两组患者并发症情况对比[%,(n)]

组别	例数	红斑	灼痛	瘙痒	发生率
实验组	30	0.00 (0/30)	0.00 (0/30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)
对照组	30	3.33 (1/30)	6.67 (2/30)	3.33 (1/30)	13.33 (4/30)
χ^2	-	3.386	6.900	0.000	6.548
P	-	0.066	0.009	1.000	0.011

3 讨论

痤疮瘢痕多发于患者面部，严重影响外观，影响日常生活和社交。点阵激光治疗可有效发挥分散黑色素、修复皮肤的作用，从而改善瘢痕对外貌的不良影响^[5]。

良好的护理干预措施对于疗效和外观改善情况有着直接影响，常规护理侧重于对病情状况的观察，具有一定局限性^[6]。优质化临床护理重视患者身心状况，以患者为中心，关注其实际需求，从心理疏导、日常护理、饮食干预等多方面进行干预，从而提升护理质量，提升患者自我护理能力和主观能动性，缓解负性情绪，促进恢复，促进预后改善^[7-8]。本研究结果显示，实验组护理后的疼痛程度评分、痤疮瘢痕评分、焦虑评分、抑郁评分更低，生活质量评分更高，并发症发生率更低，优质化临床护理可以有效减少接受点阵激光治疗的痤疮瘢痕患者并发症发生率，缓解疼痛促进恢复，改善负性情绪和生活质量，有较高应用价值。

综上所述，对接受点阵激光治疗的痤疮瘢痕患者实施优质化临床护理的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 朱少剑,赵研,周忠霞,等.5S 健康教育对点阵 CO₂激光治疗痤疮后凹陷性瘢痕患者疗效及心理状态的影响[J].中国美容医学,2023,32(7):177-180

[2] 甘玲,陈明娟,叶玉珊.脉冲 CO₂ 点阵激光治疗面部凹陷性痤疮瘢痕的疗效观察及护理干预研究[J].实用临床护

理学电子杂志,2020,5(19):39+74.

[3] 司桃,范晓莉,姜美娟,等.机械磨削术治疗面部痤疮凹陷性瘢痕患者的护理要点及疗效观察[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(1):41-45

[4] 周小芳,李丽.自我调节护理配合团体心理疏导对面部痤疮凹陷性瘢痕患者自护能力及负面情绪作用的研究[J].皮肤病与性病,2022,44(1):68-7294

[5] 陈洁珊,冯志芳,黄艳,等.二氧化碳点阵激光治疗痤疮瘢痕的护理干预研究[J].中国城乡企业卫生,2021,36(7):8-10

[6] 唐莉,尹锐,兰婷,肖艳,等.护理干预对微等离子体射频治疗面部痤疮瘢痕的疗效观察[J].皮肤病与性病,2020,42(4): 542-544

[7] 徐珊,陈文莉.连续护理干预对超脉冲 CO₂ 激光治疗面部痤疮瘢痕患者的效果观察[J].中国医疗美容,2020,10(9): 139-142

[8] 蔡海燕,刘柱深,余佳琳.点阵激光治疗痤疮瘢痕的优质化临床护理分析[J].基层医学论坛,2022,26(14):97-99

版权声明：©2025 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