

扁平疣激光治疗及相关护理干预对其预后的影响

刘玲, 范鑫柔, 杨月华, 周丽英

陆军第七十二集团军医院 浙江湖州

【摘要】目的 观察扁平疣激光治疗及相关护理干预对其预后的影响。**方法** 随机选取 2025 年 1 月至 2025 年 12 月期间我院接收的扁平疣患者 60 例作为研究对象, 分组采取随机数字表法, 共分为研究组 30 例和对照组 30 例。对照组给予单独药物方案治疗以及常规护理, 观察组在对照组治疗及护理基础上配合 CO₂ 激光和优质护理干预, 对比分析两组最终取得的治疗及护理效果。**结果** 护理治疗后, 研究组患者的护理治疗依从性改善效果优于对照组, 症状改善时间短于对照组, 治疗不良反应发生率低于对照组, 治疗总有效率和生活质量均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对扁平疣患者在常规药物以及护理治疗基础上配合 CO₂ 激光联合优质护理干预, 可进一步提高临床护理治疗效果, 增强患者的身心舒适度与配合度, 尽早改善患者的临床症状, 提高患者生活质量。

【关键词】 扁平疣; CO₂ 激光; 护理干预; 效果观察

【收稿日期】 2026 年 4 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260257

Laser treatment for flat warts and related nursing interventions on its prognosis

Ling Liu, Xinrou Fan, Yuehua Yang, Liying Zhou

72nd Group Army Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To observe the influence of laser treatment for flat warts and related nursing interventions on its prognosis. **Methods** Randomly select 60 patients with flat warts who were admitted to our hospital from January 2025 to December 2025 as the research subjects. Grouping was carried out by random number table method, and they were divided into the study group (30 cases) and the control group (30 cases). The control group was treated with a single drug regimen and routine care, while the observation group was treated with CO₂ laser and high-quality nursing intervention in addition to the treatment and care of the control group. The final therapeutic and nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After nursing treatment, the improvement effect of the nursing treatment compliance of the patients in the study group was better than that of the control group, the symptom improvement time was shorter than that of the control group, the incidence of treatment adverse reactions was lower than that of the control group, and the total effective rate and quality of life of the treatment group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with flat warts, in addition to the routine drug and nursing treatment, combined with CO₂ laser and high-quality nursing intervention, can further improve the clinical nursing treatment effect, enhance the physical and mental comfort and compliance of patients, improve the clinical symptoms of patients as soon as possible, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Flat warts; CO₂ laser; Nursing intervention; Effect observation

扁平疣, 亦称扁平型疣, 是一种由人乳头瘤病毒 (HPV) 引起的常见皮肤赘生物, 多发于青少年和成人, 尤其是皮肤暴露部位。其特征为表面光滑、扁平, 形态呈圆形或椭圆形, 色泽与正常皮肤相近或稍深, 通常不引起明显不适, 但有时会有轻微瘙痒^[1]。针对扁平疣的治疗, 目前主要采用药物治疗、物理治疗和激光治疗等方法。在临床护理层面, 重视患者的心理护理、健

康教育、皮肤护理和预防感染等环节^[2]。药物治疗方面, 异维 A 酸口服和咪喹莫特乳膏等是常用的药物; 物理治疗包括冷冻治疗、电灼治疗等; 而激光治疗以其精确、高效、安全的特点, 备受医患双方的青睐。尽管如此, 扁平疣的治疗仍存在一定局限性, 如治疗周期较长、复发率较高、副作用等问题, 这要求我们在今后的治疗实践中不断探索和改进^[3]。为提高临床治疗效果, 我院对

其患者采取了 CO₂ 激光治疗联合优质护理干预, 并将最终取得的护理治疗效果在文中进行了总结分析。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象选取 2025 年 1 月至 2025 年 12 月期间在我院接受治疗的扁平疣患者 60 名。将其以随机数字表法分成研究组和对照组, 每组各有 30 名患者。对照组患者中有男性 13 例, 女性 17 例, 年龄在 18~60 岁之间, 平均年龄为 (39.00±1.50) 岁; 病程为 4~30 个月, 平均病程 (21.50±0.90) 个月; 研究组患者分为男 17 例, 女 13 例, 年龄为 19 至 60 岁, 年龄均值为 (22.00±1.60) 岁; 病程为 4~29 个月, 平均病程 (21.00±0.80) 个月。两组一般资料对比显示无统计学意义 ($P>0.05$), 具有临床可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

对照组: 患者口服异维 A 酸软胶囊与咪喹莫特乳膏联合治疗方案, 咪喹莫特乳膏在晚上睡前将 5% 咪喹莫特乳膏涂抹于患处, 每间隔一日用药一次。在此基础上, 给予患者口服口服异维 A 酸软胶囊 10mg, 每日两次, 连续治疗周期为 8 周。

研究组: 患者在对照组治疗基础上添加 CO₂ 激光治疗, 使用波长 10.6μm, 功率 1~30W 的激光进行治疗。治疗前行患侧皮肤暴露和生理盐水冲洗 2-3 次, 然后用碘伏棉球消毒直径 5cm 范围内的皮肤。通常无需麻醉, 但对疼痛敏感者, 可进行局部利多卡因浸润麻醉。激光烧灼疣体, 直至基底红润, 过程中观察出血并处理。激光治疗后, 保持皮肤干燥, 用无菌纱布覆盖固定。一周后痂皮将自然脱落。

1.2.2 护理方法

对照组接受常规护理, 护理是扁平疣治疗过程中不可或缺的一部分, 主要包括以下几个方面: 保持皮肤清洁, 避免搔抓; 保持室内空气流通, 避免潮湿; 合理饮食, 增强免疫力; 遵医嘱用药, 注意观察药物副作用; 定期复查, 及时调整治疗方案。

研究组患者给予优质护理干预, (1) 病情观察: 密切监测患者皮肤变化, 特别是疣体的变化, 记录疣体大小、数量及颜色的变化, 以及可能出现的疼痛、红肿等不良反应。(2) 心理支持: 提供心理疏导, 帮助患者建立积极的应对心态, 解释治疗过程和可能的副作用, 减轻焦虑和恐惧。(3) 健康教育: 指导患者正确使用药物, 包括剂量、频率和注意事项, 确保患者理解治疗方案的必要性。(4) 皮肤护理: 保持皮肤清洁,

避免搔抓和挤压疣体, 使用温和的护肤产品, 防止皮肤刺激和感染。(5) 疼痛管理: 对疼痛敏感的患者, 评估疼痛程度, 提供非药物或药物干预措施, 如冷敷、局部麻醉药物等。(6) 并发症预防: 监测有无感染、出血等并发症的发生, 及时采取预防和治疗措施。(7) 激光治疗后护理: 确保激光治疗后皮肤干燥, 避免水洗和摩擦, 使用无菌敷料覆盖保护, 遵循医嘱更换敷料。

(8) 生活指导: 建议患者保持充足的休息, 避免过度劳累, 调整饮食, 增强免疫力。(9) 随访管理: 定期对患者进行随访, 评估治疗效果, 调整治疗方案, 并及时处理新出现的问题。(10) 患者自我管理: 教育患者如何识别和治疗潜在的不良反应, 以及如何继续进行日常护理, 以促进康复。

1.3 观察标准

1) 记录对比两组患者症状改善时间和治疗期间不良反应发生情况。2) 采用院内自制调查问卷表评价两组患者的护理治疗依从性, 总分为 10 分, 分值越高指标越好。3) 治疗效果评定: 患者临床症状完全消失, 未发生任何不良反应判定显效, 患者临床症状得到显著改善, 出现轻微不良反应为有效, 患者治疗效果无明显改善甚至加重为无效。治疗有效率=(显效+有效)病例数/总病例数×100%。4) 生活质量: 采取健康调查简表 (SF-36) 进行评价。最高分值为 100 分, 分值越高表示生活质量越好。

1.4 统计分析方法

通过 SPSS25.0 软件处理组间数据, 计数指标用 n (%) 描述, 采取 χ^2 检验; 计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 采取 t 检验, 最终结果有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组症状改善情况

与对照组结果对比显示, 观察组患者各症状改善时间明显缩短, 两组数据差异有统计学意义 ($P<0.05$)。具详见表 1。

2.2 两组治疗不良反应对比

研究组治疗不良反应仅有 6.7% (2/30) 例, 明显低于对照组不良反应发生率的 26.7% (8/30) 例, 两组差异有统计学意义 ($\chi^2=4.3200$, $P=0.0377$)。

2.3 两组治疗有效率对比

判定结果显示, 研究组患者的治疗总有效率为 96.7%, 其中包括显效 23 例、有效 3 例、无效仅有 1 例; 其结果明显高于对照组治疗有效率的 80.0%, 其中包括显效 18 例、有效 5 例、无效 6 例, 数据差异有统计学意义 ($\chi^2=4.0431$, $P=0.0443$)。

表1 对比两组指标护理结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理治疗依从性/分		症状改善时间/d	生活质量/分	
		实施前	实施后	实施后	实施前	实施后
观察组	30	5.8±0.5	8.6±0.7	3.8±0.3	57.5±5.2	92.30±7.9
对照组	30	5.7±0.4	8.2±0.5	4.5±0.5	57.6±5.3	86.60±6.5
t 值		0.8554	2.5469	6.5753	0.0738	3.0517
P 值		0.3959	0.0135	0.0001	0.9414	0.0034

3 讨论

扁平疣的发生与遗传、免疫和感染等多种因素相关, 其中遗传因素可能增强个体对人乳头瘤病毒(HPV)的易感性, 免疫因素可能影响病毒清除能力, 而感染则是 HPV 传播的直接原因。扁平疣不仅影响皮肤美观, 还可能存在癌变风险, 尤其是那些长期存在且数量较多的疣体^[4]。治疗方面, 口服异维 A 酸联合咪喹莫特乳膏能够通过调节细胞增殖和病毒复制来抑制 HPV, 同时咪喹莫特乳膏具有抗病毒和免疫调节的效果^[5]。尽管如此, 这种治疗方法存在一些局限性, 包括治疗周期较长, 患者需持续用药, 且可能出现皮肤干燥、瘙痒等副作用^[6]。此外, 治疗后容易复发, 需要长期的随访和管理。因此, 在治疗过程中, 结合有效的常规护理措施对于提高治疗效果和减少不良反应至关重要^[7]。为进一步提高本病治疗效果, 我院对其患者在药物治疗以及常规护理基础上配合了 CO₂ 激光治疗以及优质护理干预, 且最终取得了更加理想的护理治疗效果。CO₂ 激光治疗作为扁平疣的疗效显著方法, 利用激光产生的热能直接破坏病变组织, 使病毒感染的细胞迅速死亡, 治疗迅速、微创, 且复发率低, 患者满意度高^[8]。结合优质护理理念, 全方位个性化护理服务不仅提升患者的治疗依从性, 还减轻心理压力, 促进康复。CO₂ 激光与优质护理的结合在扁平疣治疗中增强了治疗效果和治愈率, 同时常规药物治疗与激光的联合则通过激光减少病毒载量, 药物调节免疫功能抑制病毒复制, 这种协同效应显著降低了复发率并减少了不良反应, 共同提升了患者的生活质量^[9]。

综上所述, 将 CO₂ 激光治疗联合优质护理干预方案应用于扁平疣患者治疗中, 可显著提升临床护理服务质量以及患者的治疗效果, 确保患者的病症能够在短时间内得到良好治疗, 改善患者生活质量。

参考文献

- [1] 曹文娟,徐远,章含奇,等.CO2 激光联合重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗面部扁平疣疗效分析[J].中国美容医学,2021,30(8):57-59.
- [2] 马硕,张健,安立辉.CO2 激光联合薏苡仁汤治疗复发性扁平疣的疗效[J].当代医学,2021,27(1):20-22.
- [3] 蒋重敬,刘荣荣.CO2 点阵激光预处理后光动力疗法在面部扁平疣患者中的应用研究[J].河北医学,2024,30(5):805-809.
- [4] 黄种方.高能量超脉冲 CO2 点阵激光联合小剂量异维 A 酸软胶囊治疗扁平疣的疗效观察[J].医学理论与实践,2024,37(4):613-615.
- [5] 范崇帅,李晓民,毕兴杰,等.超脉冲 CO2 激光治疗肾移植术后泛发性扁平疣 1 例[J].中国民间疗法,2021,29(18):114-115.
- [6] 徐光兰.行为转变理论指导下康复护理对颜面部扁平疣患者皮损情况、自我效能及心理状态的影响[J].医学美容,2025,34(7):179-182.
- [7] 庄铖斐,曹孟柯,李静.2940nm 点阵铒激光联合光动力疗法治疗面部顽固性扁平疣[J].中国美容医学,2025,34(12):139-143.
- [8] 袁斌,王炼.口服异维 A 酸联合咪喹莫特乳膏治疗面部扁平疣的疗效[J].西藏医药,2025,46(3):72-73.
- [9] 陈晓萱,付希安,岳振华,等.光动力联合 CO2 点阵激光治疗播散型扁平疣三例[J].中国麻风皮肤病杂志,2023,39(4):261-264.

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