

## “专科”理念的渗透式护理模式在老年天疱疮患者中的研究

许鸿恩

山东电力中心医院 山东济南

**【摘要】目的** 分析“专科”理念的渗透式护理模式在老年天疱疮患者中的干预效果。**方法** 挑选医院两年期间收治的老年天疱疮患者（样本纳入时间：纳入开始时间在2023年1月，纳入结束时间在2024年12月；样本纳入例数：42例）当作对象，利用随机数字表法进行分组，分为对照组（常规护理，样本量为21例）与试验组（“专科”理念的渗透式护理模式，样本量为21例）。对比两组的心理状态、自护能力及生活质量。**结果** 在焦虑评分与抑郁评分上，试验组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。在自护能力评分与生活质量评分上，试验组优于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在老年天疱疮患者临床治疗环节中辅助运用“专科”理念的渗透式护理模式，可改善心理状态，提升自护能力及生活质量，临床可进一步推广应用。

**【关键词】** 老年天疱疮；“专科”理念的渗透式护理模式；心理状态；自护能力

**【收稿日期】** 2026年1月18日

**【出刊日期】** 2026年2月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260101

### A study of the infiltrative care model of the "Specialty" concept in elderly patients with pemphigus vulgaris

Hongen Xu

Shandong Electric Power Central Hospital, Jinan, Shandong

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of the penetrating nursing care model of “specialty” concept in elderly patients with pemphigus. **Methods** Elderly patients with pemphigus admitted to the hospital during a two-year period (sample inclusion time: beginning of inclusion in January 2023, end of inclusion in December 2024; number of cases included in the sample: 42 cases) were selected as subjects, and grouped into a control group (conventional care, sample size of 21 cases) and an experimental group (infiltration nursing model of “specialty” concept, sample size of 21 cases) by the randomized numeric table method. concept of infiltrative nursing model, sample size of 42 cases). The psychological state, self-care ability and quality of life of the two groups were compared. **Results** In anxiety scores and depression scores, the experimental group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ). In self-care ability score and quality of life score, the experimental group was better than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of the penetrating nursing model of the “specialty” concept in the clinical treatment of elderly patients with pemphigus can improve the psychological state, self-care ability and quality of life, and can be further promoted in the clinical application.

**【Keywords】** Elderly pemphigus; Specialty-based Infiltrative nursing model; Psychological state; Self-care ability

天疱疮属于临床实践中经常遇到的自身免疫疾病，是指表皮细胞松解引发的自身免疫性水疱性疾病，临床上表现为皮肤或黏膜出现大疱、皮肤瘙痒等症状，通常以老年人为主要患病群体，给患者的晚年生活造成不良影响<sup>[1]</sup>。对于天疱疮，临床常主张糖皮质激素等药物治疗，但因病情容易反复发作、老年患者用药后不良反应较多，导致负性情绪严重，且老年患者对疾病知识缺乏足够认知，自护能力不足，在一定程度上会影响治疗效果，故需配合护理干预<sup>[2]</sup>。鉴于此，该研究就“专

科”理念的渗透式护理模式用于老年天疱疮患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

该研究把42例老年天疱疮当作研究对象，研究时间段在2023年1月~2024年12月，所有纳入对象随机分为两组，每组样本量为21例。试验组中男13例、女8例；年龄跨度在65岁~80岁，平均（72.38±1.59）岁；病程时间3个月~23个月，平均（12.75±3.06）个

月。对照组中男 12 例、女 9 例；年龄区间在 66 岁~80 岁，平均(72.49±1.63)岁；病程时间 4 个月~24 个月，平均(12.84±3.09)个月。对比两组的各项资料无显著差异( $P>0.05$ )。

纳入标准：(1)经临床相关检查诊断为天疱疮；(2)可正常进食；(3)年龄 $\geq 65$ 岁；(4)病历资料齐全无缺失项；(5)对拟采取的护理内容知情后仍主动加入研究，并签署同意书。

排除标准：(1)心肝肾等器官组织出现恶性病变；(2)存在自身免疫性疾病；(3)自我照护能力缺失；(4)精神或认知方面存在问题，无法配合完成研究；(5)入组前 6 个月接受过其他临床试验。

## 1.2 方法

所有归类到对照组的患者进行常规护理：护理人员口头简单向患者及家属科普天疱疮的相关知识点，着重介绍治疗方法、护理措施及需要注意的内容；定期帮助患者更换敷料，观察皮肤恢复情况；叮嘱患者严格按照医嘱用药，不可随意增减药物或暂停用药。所有归属于试验组的患者进行“专科”理念的渗透式护理模式，详细内容为：

(1)需求评估：借助汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表对患者的心理状态进行评估，判断其负性情绪严重程度，主动与患者交流，了解其对疾病的认知程度，详细记录其心理压力的来源；仔细观察患者皮肤病变的实际情况，详细记录其各项体征指标及皮肤变化，避免发生感染；了解患者的家庭经济状况、社会交往能力、家庭支持情况等，判断其社会支持系统，同时还需评估其日常生活能力，判断是否需要额外的生活帮助。

(2)制定护理方案：依照需求评估结果，帮助患者设计切实可行的护理目标，比如舒缓负性情绪、改善生活质量等，并帮助患者制定护理方案，明确护理内容、护理效果判断依据、护理干预时间等。在确定护理内容时需牢记“专科”护理理念，确保护理内容能满足患者的生理需求、社会需求及心理需求。

(3)具体护理内容：①情绪疏导：护理人员经常与患者聊天，在聊天过程中发挥倾听者作用、尊重和同情患者的遭遇，获取患者信任，并通过移情法、心理暗示法、音乐疗法等方式调节心态。②皮肤护理：护理人员应定期协助患者翻身，定时帮助其更换棉枕、棉垫，经常更换床单被套，尽可能穿着棉质、柔软且宽松的衣物，经常修剪指甲，叮嘱患者不能抓挠皮肤。③饮食护理：依照患者的饮食喜好及饮食习惯设计营养膳食方

案，增加蛋白质、微量元素及维生素等营养物质的摄入量，每天进食 1~2 个鸡蛋，饮用 250~720mL 纯牛奶，不可摄入辛辣刺激性食物。④创面清洁与消毒：定期运用无刺激性清洁剂清洁创面，注意牢记无菌原则，同时依照创面情况挑选合适的消毒液进行消毒处理，避免发生细菌感染。⑤预防感染：在日常医疗护理中需严格坚持无菌原则，依照手卫生清洁手部，每天使用紫外线照射病房 30min 进行消毒，降低医源性感染发生的风险性。⑥疼痛护理：增加巡房次数，询问患者的疼痛感受，通过冷敷、热敷、移情法、使用镇痛药物等方式减轻痛感。⑦家庭支持：护理人员主动向患者家属科普疾病知识及情绪疏导内容，邀请其参与护理工作，提供家庭情感支持，经常陪伴患者，让其感受到家人的温暖。

(4)健康宣教：①生活环境护理：定期打扫病房卫生并消毒，依照天气变化调整室内温度湿度，每天打开两次窗户通风 30min 以保证室内空气流通，叮嘱家属不可在病房和走廊大声喧哗，提供安静舒适的治疗环境，告知家属陪伴患者进行户外运动。②疾病认知：依照患者的受教育程度，通过健康手册、视频、卡片等多媒体宣教途径，使用简单直白的语言介绍天疱疮的相关内容，确保其能完全掌握疾病知识。

## 1.3 观察指标

(1)心理状态：把汉密尔顿焦虑评分量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁评分量表(HAMD)用来评估纳入对象干预前后的心理状态，焦虑量表总共 56 分，抑郁量表总共 68 分，心理状态随着分数的减少而越好。

(2)自护能力：评估标准参照自我护理能力测量量表(ESCA)，量表总共有 172 分，分数越低则代表自护能力越差

(3)生活质量：借助皮肤病生活质量量表(DLQI)当作评估工具，量表总共有 30 分，生活质量随着分数的增加而越差。

## 1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 25.0 执行，计量资料采用平均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，计数资料采用[n(%)]表示，分别进行  $t$  检验法、卡方( $\chi^2$ )检验法；所有结果中，当  $P<0.05$  代表具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的心理状态

由表 1 可得：两组干预后的焦虑评分及抑郁评分同干预前相比均减少，且试验组低于对照组( $P<0.05$ )。

### 2.2 评价两组的自护能力与生活质量

从表 2 的结果能看出，干预后，试验组较对照组，

其自护能力评分更高、生活质量评分更低( $P<0.05$ )。

表 1 对比两组的心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	21	19.82±4.09	7.54±1.32	18.56±3.47	8.13±1.06
对照组	21	19.75±4.06	9.28±1.65	18.42±3.29	10.68±1.43
<i>t</i>	-	0.056	3.774	0.134	6.565
<i>P</i>	-	0.956	0.001	0.894	0.000

表 2 评价两组的自护能力与生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	自护能力评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	21	94.82±10.35	118.97±16.34	13.29±4.01	7.24±1.05
对照组	21	95.17±10.28	105.42±13.86	13.26±4.03	9.85±1.46
<i>t</i>	-	0.110	2.898	0.024	6.651
<i>P</i>	-	0.913	0.006	0.981	0.000

### 3 讨论

老年天疱疮在临床较为常见,关于其发病原因仍处于研究状态,但认为与遗传因素、自身免疫因素、药物因素等有关,若未及时处理可诱发进食困难、脓毒血症、皮肤感染等并发症,给患者的身体健康构成极大威胁<sup>[3]</sup>。受疾病影响,老年天疱疮患者的负性情绪严重,治疗信心不足,降低治疗积极性和配合度,影响治疗效果,故加强护理干预是十分必要的<sup>[4]</sup>。

既往临床对老年天疱疮患者主要采取常规护理,但干预效果不理想<sup>[5]</sup>。“专科”理念的渗透式护理模式是一种新型护理模式,尊重患者在护理工作中的主体地位,提倡把“专科”护理理念融入具体临床护理工作中,全方位满足患者的生理需求、社会需求及心理需求,进而提高其整体健康状况<sup>[6]</sup>。研究发现,试验组的心理状态评分低于对照组( $P<0.05$ )。分析其原因是:“专科”理念的渗透式护理模式不仅注重病情康复护理,还关注患者的心理状态和社会适应能力,强调现代化护理理念,结合患者的实际需求提供个性化、全方位的护理服务<sup>[7]</sup>。加强情绪疏导和家庭支持,有助于舒缓焦虑抑郁等负性情绪,改善心理状态,以乐观心态面对治疗,提高治疗效果<sup>[8]</sup>。研究发现,试验组的自护能力及生活质量评分优于对照组( $P<0.05$ )。分析其原因是:“专科”理念的渗透式护理模式借助量表等形式对患者的生理、心理及社会状况进行评估,有助于明确其生理需求、心理需求及社会需求,帮助其制定相应的护理方案,

保证护理内容具有个性化和针对性,提高护理效果<sup>[9]</sup>。通过皮肤护理、饮食护理、创面清洁与消毒、预防感染、疼痛护理等措施,有助于加快创面愈合速度,减轻创面疼痛,舒缓身心压力,进而提升生活质量;加强健康宣教,有助于加深患者对天疱疮的认知程度,改善自护能力,促进病情康复<sup>[10]</sup>。

综上所述,针对老年天疱疮患者,实施“专科”理念的渗透式护理模式干预的效果良好,对于心理状态的改善具有促进作用,有助于增强自护能力,提升生活质量,值得临床加大推广力度。

### 参考文献

- [1] 何斌,胡译丹.臭氧水疗结合臭氧敷料辅助治疗天疱疮的临床疗效[J].现代医药卫生,2024,40(2):220-223.
- [2] 王晓晓,王津,梁燕.早期定量营养干预对 30 例寻常型天疱疮患者疾病发展的影响[J].现代医药卫生,2024,40(1):147-150.
- [3] 黎春勤,蔡晓,梁洪敏,等.综合性护理在银离子凝胶及银离子敷料治疗天疱疮患者中的价值分析[J].黑龙江医学,2023,47(15):1878-1880.
- [4] 刘朋,刘桂丽,秦兰英,等.3+1 整体康复对大疱性类天疱疮合并血管性痴呆患者认知功能的影响[J].河北医药,2023,45(23):3667-3670.
- [5] 宗世琴,付勇刚,彭晶,等.强化营养管理在有营养风险的

- 大疱性类天疱疮病人中的应用[J].护理研究,2024,38(6):1072-1075.
- [6] 龙丽绸.基于“专科”理念的渗透式护理模式在老年天疱疮患者中的应用价值[J].中外医疗,2025,44(3):102-106.
- [7] 赵会敏,梁桂芳.危机管理渗透式风险预控急救护理对多发伤合并脊柱损伤患者急救效果的影响[J].临床医学工程,2023,30(11):1581-1582.
- [8] 刘夫娟,郝亚南,王艳,等.渗透式风险预控急救护理联合运动干预对重症脑卒中患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(23):168-170.
- [9] 刘耀华.一病一品高质量护理对天疱疮患者生活质量及护理满意度的影响[J].中外医疗,2024,43(18):157-160.
- [10] 周璇,江念娇,程文泉.团体认知疗法对天疱疮患者心理痛苦、自护能力、生活质量及疾病认知程度的影响[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):111-113.

**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**