

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.24.045

## 全方位护理对皮肤激光美容治疗患者康复情况的影响

王 灿, 梅慧慧, 彭雅雯

(佛山复星禅诚医院激光美容科, 广东 佛山 528000)

**[摘要]**目的 探讨全方位护理对皮肤激光美容治疗患者康复情况的影响。方法 选择2025年1月-7月佛山复星禅诚医院激光美容科收治的98例行皮肤激光美容治疗的患者,按照随机数字表法分为参照组、试验组,每组49例。参照组实施基础护理,试验组开展全方位护理,比较两组康复情况、自我感受负担、心理状态、护理满意度、不良反应发生率。结果 试验组创面结痂时间、红肿消退时间、创面愈合时间、结痂脱落时间均短于参照组 ( $P<0.05$ );试验组护理后情感负担、身体负担、经济负担、总分、SDS评分、SAS评分均低于参照组 ( $P<0.05$ );试验组护理满意度 (100.00%) 高于参照组 (89.80%) ( $P<0.05$ );试验组不良反应发生率 (2.04%) 低于参照组 (14.29%) ( $P<0.05$ )。结论 全方位护理在皮肤激光美容治疗患者中应用能够缓解不良情绪,降低自我负担感,促进康复进程,提高满意度,降低不良反应发生率。

**[关键词]** 全方位护理; 皮肤激光美容; 康复情况; 心理状态; 自我感受负担

**[中图分类号]** R473.75

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949 (2025) 24-0178-04

## Effect of Comprehensive Nursing on Rehabilitation Status of Patients Undergoing Skin Laser Aesthetic Treatment

WANG Can, MEI Huihui, PENG Yawen

(Laser Aesthetics Department of Foshan Fosun Chancheng Hospital, Foshan 528000, Guangdong, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the effect of comprehensive nursing on rehabilitation status of patients undergoing skin laser aesthetic treatment. **Methods** A total of 98 patients who underwent skin laser aesthetic treatment in the Laser Aesthetics Department of Foshan Fosun Chancheng Hospital from January to July 2025 were selected. According to the random number table method, they were divided into the reference group and the experimental group, with 49 patients in each group. The reference group received basic nursing, and the experimental group received comprehensive nursing. The rehabilitation status, self-perceived burden, psychological state, nursing satisfaction and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The wound crusting time, erythema and swelling subsidence time, wound healing time and descrustation time in the experimental group were shorter than those in the reference group ( $P<0.05$ ). After nursing, the scores of emotional burden, physical burden, economic burden, total score, SDS score and SAS score in the experimental group were lower than those in the reference group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction rate of the experimental group (100.00%) was higher than that of the reference group (89.80%) ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the experimental group (2.04%) was lower than that in the reference group (14.29%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of comprehensive nursing in patients undergoing skin laser aesthetic treatment can alleviate negative emotions, reduce self-perceived burden, promote the rehabilitation process, improve satisfaction, and decrease the incidence of adverse reactions.

**[Key words]** Comprehensive nursing; Skin laser aesthetic treatment; Rehabilitation status; Psychological state; Self-perceived burden

皮肤激光美容术 (skin laser aesthetic treatment) 属于常见的一种美容方法, 通过使用具有高穿透力、高能量和高组织吸收度的光波, 对面部多个美容穴位进行照射, 从而促使局部皮肤真皮层的弹力纤维和胶原纤维的分子结构发生变化, 以实现光学美容的临床效果<sup>[1-3]</sup>。虽然皮肤激光美容具备损伤小、切口小、出血少等临床优点, 但因其使用高能量强脉冲进行处理, 可能使得皮肤发生皮肤感染、短暂红斑等情况, 且短时间之内皮肤具有较高敏感度, 容易导致产生负面心理情绪, 因此, 激光治疗前后为患者开展科学护理具有重要意义<sup>[4]</sup>。但以往常规护理方法缺乏针对性, 导致护理效果不理想。而全方位护理是一种多元化护理方法, 是结合患者身心需求开展的人性化服务, 促使能全面满足患者实际诉求<sup>[5]</sup>。基于此, 本研究旨在探讨全方位护理对皮肤激光美容治疗患者康复情况的影响, 以期为后续研究提供参考依据, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2025年1月-7月佛山复星禅诚医院激光美容科收治的98例行皮肤激光美容治疗的患者, 按照随机数字表法分为参照组、试验组, 每组49例。参照组男12例, 女37例; 年龄21~51岁, 平均年龄 ( $35.48 \pm 2.72$ ) 岁; 疾病类型: 血管性皮肤病5例、色素性皮肤病14例、光老化皮肤病30例。试验组男13例, 女36例; 年龄20~50岁; 平均年龄 ( $35.32 \pm 2.54$ ) 岁; 疾病类型: 血管性皮肤病4例、色素性皮肤病13例、光老化皮肤病32例。两组性别、年龄、疾病类型比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 研究可比。所有患者均知情同意, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 与《激光美容相关常见疾病诊疗指南 (2024版)》<sup>[6]</sup>中标准符合; 结合局部皮肤综合评估、既往病史及临床症状表现, 符合激光治疗指征; 年龄  $> 18$  岁。排除标准: 对激光不耐受者; 存在呼吸系统疾病者; 合并癫痫病史者; 皮肤有严重瘢痕者。

1.3 方法 两组皮肤激光美容治疗方法保持一致。

1.3.1 参照组 实施基础护理: 护理人员为患者阐述疾病基本知识、激光治疗机制和流程, 让其能够更好地知晓和配合; 治疗后每次以冰袋

冰敷25 min, 2次/d, 连续冰敷3 d; 如果照射位置存在明显疼痛情况, 应该遵医嘱使用湿润烧伤膏, 如发生不适需及时前往医院就诊检查。开展为期1个月随访和观察。

1.3.2 试验组 实施全方位护理: ①心理干预: 治疗前护理人员详细为患者阐述不同方法的缺点和优势, 采取海报、宣传册、多媒体等多样化方法开展宣传教育, 结合患者实际情况提出个体化心理指导计划, 聆听患者内心真实想法, 指导其正确宣泄情绪, 缓解不良情绪; 如患者具有较高文化程度, 可通过知识宣传或多媒体视频方式进行教育, 让其充分了解疾病和激光治疗的相关知识; 如存在精神压力, 护理人员应该耐心为其阐述激光美容知识, 提升疾病认知度, 且以成功案例的方法, 提升患者信心; ②术中护理: 激光治疗过程中常规消毒和处理需要治疗的位置, 结合患者疾病情况和色素沉着程度对激光能量进行调整, 并保持舒适的湿度和温度, 避免因过热或过冷导致患者产生不舒适感; 同时也可通过手势或肢体语言舒缓患者焦虑情绪, 予以患者更多支持和鼓励, 减少紧张感, 让患者更好地配合操作; ③术后护理干预: 护理人员告知患者治疗后需避免食用辛辣刺激食物, 多食用含有丰富膳食纤维的食物, 以维持大便畅通; 外出时嘱患者注意防晒, 并涂抹防晒霜, 同时佩戴防晒眼镜和帽子; 日常维护过程中每天需要使用胶原蛋白面膜进行局部敷贴, 以便于改善局部疼痛, 且还需注意避免创口接触水。开展为期1个月随访和观察。

## 1.4 观察指标

1.4.1 记录两组康复情况 记录治疗后1个月创面结痂时间、红肿消退时间、创面愈合时间、结痂脱落时间。

1.4.2 评估两组自我感受负担 通过自我感受负担量表 (SPBS) 进行评估, 总分为50分, 涵盖身体负担 (2~10分)、情感负担 (6~30分)、经济负担 (2~10分) 3个方面, 评分越低, 自我感受越好。

1.4.3 评估两组心理状态 于护理前后通过抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 进行评估, SAS标准分的分界值为50分, 其中50~59分为轻度焦虑, 60~69分为中度焦虑, 69分以上为重度焦虑; SDS标准分的分界值为53分, 其中53~62分为

轻度抑郁, 63~72分为中度抑郁, 73分及以上为重度抑郁。评分越低表明心理状态越好。

1.4.4 调查两组护理满意度 通过自拟问卷调查表进行评估, 其包括非常满意 ( $\geq 9$ 分)、满意 (6~8分)、不满意 ( $< 6$ 分), 总分为0~10分, 评分越高表明满意度越好, 且Cronbach's  $\alpha$  为0.917。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.5 记录两组不良反应发生率 包括色素沉着、红肿、水疱等不良反应。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 $\chi^2$ 检验; 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 行 $t$ 检验;  $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组康复情况比较 试验组创面结痂时间、红

肿消退时间、创面愈合时间、结痂脱落时间均短于参照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 两组自我感受负担比较 试验组护理后情感负担、身体负担、经济负担及总分均低于参照组 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.3 两组心理状态比较 试验组护理后SDS评分、SAS评分低于参照组 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.4 两组护理满意度比较 试验组非常满意25例, 满意24例, 不满意0例; 参照组非常满意23例, 满意21例, 不满意5例。试验组护理满意度为100.00% (49/49), 高于参照组的89.80% (44/49) ( $\chi^2 = 5.268, P = 0.021$ )。

2.5 两组不良反应发生率比较 试验组红肿1例; 参照组色素沉着2例, 红肿4例, 水疱1例。试验组不良反应发生率为2.04% (1/49), 低于参照组的14.29% (7/49) ( $\chi^2 = 4.900, P = 0.026$ )。

表1 两组康复情况比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	<i>n</i>	创面结痂时间	红肿消退时间	创面愈合时间	结痂脱落时间
试验组	49	1.78 $\pm$ 0.25	1.87 $\pm$ 0.26	7.01 $\pm$ 1.02	4.82 $\pm$ 0.42
参照组	49	3.12 $\pm$ 0.45	2.98 $\pm$ 0.31	11.54 $\pm$ 2.21	6.99 $\pm$ 0.61
<i>t</i>		18.221	19.204	13.028	20.510
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组自我感受负担比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	情感负担		身体负担		经济负担		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	49	20.20 $\pm$ 1.32	9.32 $\pm$ 1.11	7.77 $\pm$ 0.98	3.62 $\pm$ 0.34	6.99 $\pm$ 0.78	3.21 $\pm$ 0.31	34.25 $\pm$ 4.15	15.25 $\pm$ 3.02
参照组	49	20.36 $\pm$ 1.59	13.25 $\pm$ 1.45	7.78 $\pm$ 0.99	4.95 $\pm$ 0.44	6.98 $\pm$ 0.78	5.02 $\pm$ 0.51	34.32 $\pm$ 4.32	23.25 $\pm$ 3.13
<i>t</i>		0.542	15.065	0.050	16.743	0.063	21.229	0.082	12.875
<i>P</i>		0.589	0.000	0.960	0.000	0.950	0.000	0.935	0.000

表3 两组心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	49	53.25 $\pm$ 4.32	40.25 $\pm$ 3.72	52.14 $\pm$ 3.27	38.58 $\pm$ 3.02
参照组	49	53.43 $\pm$ 4.18	47.65 $\pm$ 3.84	52.32 $\pm$ 3.42	43.12 $\pm$ 3.48
<i>t</i>		0.210	9.689	0.266	6.897
<i>P</i>		0.834	0.000	0.791	0.000



### 3 讨论

皮肤激光美容是在医学美容领域得到广泛应用与认可的一种重要治疗及护肤手段<sup>[7, 8]</sup>。以往常规护理方法对于创面恢复更为注重,且多以维持治疗和落实医嘱为主要内容,内容单一且缺少自我意识,易忽视不同情况患者的实际诉求,从而影响护理效果,已经逐渐不符合现代医学要求<sup>[9, 10]</sup>。为此亟待寻找一种更为科学且有效的护理方法实施综合干预,以便于提升干预效果<sup>[11, 12]</sup>。全方位护理主要包括术中护理、心理干预、术后护理等在内的综合护理措施,其能够改善患者负面情绪,确保顺利完成手术,减少不良反应发生几率,提升护理效果<sup>[13]</sup>。

本研究结果表明,试验组创面结痂时间、红肿消退时间、创面愈合时间、结痂脱落时间均短于参照组( $P<0.05$ )。分析原因是,由于全方位护理于治疗前对患者进行积极宣传教育,尤其注重提升患者认知度,这有效提升了依从性和遵医行为;同时,治疗后每日进行胶原蛋白面膜贴敷,这确保了激光治疗的整体效果,有利于缩短愈合时间<sup>[14]</sup>。试验组护理后情感负担、身体负担、经济负担及总分均低于参照组( $P<0.05$ )。全方位护理在激光治疗前更注重宣传科普和心理疏导,有效提高了患者对疾病的认知,且治疗过程中注重安抚患者情绪,提升其治疗体验感,从而调节自我负担感。试验组护理后SDS、SAS评分均低于参照组( $P<0.05$ )。在全方位护理中,心理干预能够通过海报、宣传册、多媒体等多样化方法实施宣传教育,指引患者积极面对疾病,坦然面对术后效果,让其更好地配合,从而疏导负面烦躁情绪。与李炙莲<sup>[15]</sup>研究结果一致,这提示全方位护理干预能够缓解负面情绪。试验组护理满意度高于参照组( $P<0.05$ );试验组不良反应发生率低于参照组( $P<0.05$ )。实施全方位护理干预,通过强化日常指导与心理支持,促使患者更加重视饮食调理与日常防晒,同时增强其对激光治疗的信心,从而整体提升护理满意度。此外,嘱患者遵守医嘱,这可以更好地规范患者自身行为,从而减少不良反应的发生。

综上所述,全方位护理在皮肤激光美容治疗患者中应用能够缓解不良情绪,降低自我负担感,还能够缩短愈合时间,提升满意度,降低不良反应发生率,值得临床应用。

### 【参考文献】

- [1]戴小金,邱晓娟,张永红,等.基于PERMA理论CICARE沟通模式在皮肤激光美容治疗患者中的应用[J].四川解剖学杂志,2024,32(6):104-106.
- [2]陈洁珊,谭雪玲,黄艳,等.防晒护理在皮肤激光美容术后患者中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(13):169-172.
- [3]强静,吴洁,童双礼,等.综合护理干预在皮肤激光美容治疗中的应用[J].医学美容,2021,30(9):54.
- [4]丁淑娟,王璐琪.综合护理干预对皮肤激光美容治疗患者情绪及并发症的影响[J].中国美容医学,2021,30(1):160-163.
- [5]国晶,王聪敏.心理干预的全方位护理模式对皮肤激光美容患者心理状态的影响[J].实用皮肤病学杂志,2020,13(2):111-112.
- [6]激光美容相关常见疾病诊疗指南编写组,中华医学会整形外科学分会,中国整形美容协会激光美容分会.激光美容相关常见疾病诊疗指南(2024版)[J].中华整形外科杂志,2024,40(4):362-442.
- [7]赵薇薇,李宁静,李觉廉,等.针对性护理干预在皮肤激光美容术后患者中的应用[J].中外医学研究杂志,2024,3(9):276-278.
- [8]刘小芹,谢永红,姚源,等.皮肤激光美容治疗及其整体护理干预效果探讨[J].医学美容,2021,30(9):66.
- [9]刘静,桑婧荣,缪红莉.基于微信平台的延续性护理对皮肤激光美容患者术后及时干预并减少纠纷的作用分析[J].中国美容医学,2020,29(9):170-173.
- [10]林烨,黄少美,苏迎.双维度强化护理对脂溢性角化病二氧化碳激光治疗患者心理状况及满意度的影响[J].包头医学,2025,49(2):89-90,105.
- [11]张旭,翟虹.护理干预对二氧化碳点阵激光皮肤美容术患者负性情绪及防晒中效果的影响[J].中国社区医师,2020,36(9):131-132.
- [12]陈莲.护理干预对激光美容治疗皮肤病的效果分析[J].中国继续医学教育,2016,8(19):225-226.
- [13]徐玥.全方位护理干预对皮肤激光美容治疗效果、心理状态及复发情况的影响分析[J].医学美容,2019,28(9):101.
- [14]王丽.全方位护理干预对皮肤激光美容治疗效果的影响研究[J].首都食品与医药,2020,27(4):117.
- [15]李炙莲.全方位护理干预对皮肤激光美容治疗效果、心理状态的影响[J].医学美容,2022,31(3):102-105.

收稿日期: 2025-12-3 编辑: 朱思源