

## 整体护理对行果酸治疗的轻中度痤疮患者皮损症状 及痤疮严重程度的影响

刘惠玲

(竹溪县人民医院, 湖北 十堰 442300)

**[摘要]**目的 探讨整体护理对行果酸治疗的轻中度痤疮患者皮损症状及痤疮严重程度的影响。方法 选取2025年1月-2026年1月于竹溪县人民医院就诊并接受果酸治疗的80例轻中度痤疮患者作为研究对象,按照随机数字表法将其分为对照组及观察组,各40例。对照组实施常规护理,观察组实施整体护理,比较两组皮损症状、痤疮严重程度、护理满意度、不良反应发生率。结果 观察组干预后皮损数量与皮损颜色评分均低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组干预后痤疮严重程度评分低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组护理满意度 (85.00%) 高于对照组 (62.50%) ( $P<0.05$ ); 观察组不良反应发生率 (7.50%) 低于对照组 (25.00%) ( $P<0.05$ )。结论 将整体护理应用于行果酸治疗的轻中度痤疮患者,能够减少皮损数量、淡化皮损颜色、降低痤疮严重程度,并在减少不良反应发生的同时,有效提升患者的护理满意度。

**[关键词]** 整体护理; 果酸; 轻中度痤疮; 皮损症状; 痤疮严重程度

**[中图分类号]** R473

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949 (2026) 06-0154-04

### Effect of Holistic Nursing on Skin Lesion Symptoms and Acne Severity in Patients with Mild to Moderate Acne Undergoing Glycolic Acid Treatment

LIU Huiling

(People's Hospital of Zhuxi, Shiyan 442300, Hubei, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the effect of holistic nursing on skin lesion symptoms and acne severity in patients with mild to moderate acne undergoing glycolic acid treatment. **Methods** A total of 80 patients with mild to moderate acne who visited People's Hospital of Zhuxi and received glycolic acid treatment from January 2025 to January 2026 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 40 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received holistic nursing. The skin lesion symptoms, acne severity, nursing satisfaction and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The scores of skin lesion number and skin lesion color in the observation group after intervention were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The acne severity score of the observation group after intervention was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction rate of the observation group (85.00%) was higher than that of the control group (62.50%) ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group (7.50%) was lower than that in the control group (25.00%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of holistic nursing in patients with mild to moderate acne undergoing glycolic acid treatment can reduce the number of skin lesions, lighten the color of skin lesions, reduce acne severity, and effectively improve patients' nursing satisfaction while reducing the incidence of adverse reactions.

**[Key words]** Holistic nursing; Glycolic acid; Mild to moderate acne; Skin lesion symptoms; Acne severity

痤疮 (acne) 作为一种常见的慢性炎症性毛囊皮脂腺疾病, 好发于面部、胸背部等皮脂腺密集区域。该病发病率高, 易反复发作且病程较长, 依据临床表现及严重程度可划分为轻、中、重度<sup>[1, 2]</sup>。尽管痤疮不直接威胁生命健康, 但其皮损表现常明显影响外貌, 进而对患者的情绪状态及社交活动产生持续且深刻的负面影响<sup>[3]</sup>。在各类治疗方式中, 果酸因操作便捷、见效相对迅速、多数患者耐受良好等优势, 被广泛用于轻中度痤疮的临床治疗。然而, 该疗法本身具有一定刺激性<sup>[4, 5]</sup>, 这些不适与潜在风险, 加之痤疮本身对患者心理的困扰, 提示单纯依靠医疗干预尚不足以全面应对患者的多维需求<sup>[6]</sup>。目前, 轻中度痤疮患者的常规护理往往侧重于治疗操作本身, 难以全面覆盖患者在长期诊疗过程中产生的多层次、动态变化的需求<sup>[7, 8]</sup>。整体护理则突破了传统以操作为中心的局限, 强调将患者视为生理、心理及社会的综合体, 将护理干预拓展至治疗前的详细了解与认知构建、治疗中的精准配合与舒适度管理, 以及治疗后的全程随访与动态指导。这一闭环式护理路径可协同果酸治疗, 最大程度地促进皮损修复, 实现对痤疮严重程度的持续改善。基于此, 本研究旨在探讨整体护理对行果酸治疗的轻中度痤疮患者皮损症状及痤疮严重程度的影响, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2025年1月-2026年1月于竹溪县人民医院就诊并接受果酸治疗的80例轻中度痤疮患者作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组及观察组, 各40例。对照组男16例, 女24例; 年龄18~33岁, 平均年龄 $(24.85 \pm 4.32)$ 岁。观察组男18例, 女22例; 年龄18~32岁, 平均年龄 $(24.30 \pm 4.15)$ 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ , 具有可比性。患者自愿参与本研究, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 首次确诊为轻中度痤疮<sup>[9]</sup>; 近1个月内未接受过其他痤疮系统性治疗或面部化学剥脱治疗; 痤疮发生时间 $\geq 1$ 个月。排除标准: 患有光敏性疾病、面部活动性感染或皮肤肿瘤; 妊娠或哺乳期妇女; 瘢痕体质; 对果酸或修复产品过敏; 近期有日光暴晒史或无法严格防晒; 无法配合随访。

1.3 方法 在医师为所有患者实施果酸治疗的过程中, 护师为所有患者进行护理操作。

1.3.1 对照组 实施常规护理: 治疗开始前, 护师主动向患者说明相关注意事项, 协助其做好心理与皮肤的双重准备。待果酸治疗完成后, 护师随即给予局部冷敷处理以缓解刺激感, 并涂抹专用的修复类产品。此外, 护师还通过口头叮嘱的方式强调后续护理要点, 包括严格防晒、加强皮肤保湿以及避免用手搔抓治疗区域等, 确保患者掌握自我护理的基本方法。

1.3.2 观察组 实施整体护理: ①治疗前: 为患者建立护理档案, 详细记录基本病情, 并收集其皮肤类型、日常护肤习惯、饮食作息特点、既往治疗经历及心理情绪状态等信息, 采用一对一讲解结合图文手册及短视频的形式, 向患者全面解析痤疮的病理生理基础、果酸干预的作用原理、预期疗效及可能出现的治疗反应, 并针对普遍存在的认知偏差进行重点说明与纠正; ②治疗中: 治疗操作在独立、安静、温度适宜的环境中进行, 在医师执行操作过程中, 护师持续询问患者感受, 使用鼓励性语言分散其注意力, 以缓解紧张情绪, 治疗开始前, 对患者治疗区域皮肤进行彻底清洁, 随后于眼角、嘴角、鼻翼等黏膜薄弱处涂抹凡士林以加强保护, 护师将患者本次就诊时的皮肤状况及过往治疗反应告知主管医师, 以协助评估并细微调整果酸停留时间, 果酸涂抹于皮肤后, 护师需持续密切观察局部皮肤的颜色、质感等变化, 果酸作用结束后, 使用足量中和液进行全面、彻底中和, 随后立即给予医用冷敷袋配合特定按压手法进行15~20 min的持续性冷敷, 以最大限度减轻热灼感、降低红斑反应; ③治疗后: 冷敷结束后, 均匀涂抹足量的医用修复敷料或凝胶, 形成保护膜, 为患者提供治疗后首周内使用的、成分明确且兼容性佳的修复保湿霜及物理防晒霜小样, 并现场演示正确涂抹手法; 同时发放果酸治疗后7 d护理指南, 内容包括24 h内避免沾生水、使用温和清洁产品、1周内避免使用角质剥脱类产品、严格防晒、避免搔抓、暂停可能引起皮肤摩擦的美容操作等; ④全程管理: 通过微信、电话等随访通道, 于治疗后24~48 h、第3、7天进行主动沟通, 了解患者皮肤状况变化(如干燥、脱屑、泛红等表现)、有无异常不适以及居家护理措施的执行情况, 并及时解答疑问、给予针对性调整建议, 同时指导患者调整饮食、保持规律作



息并开展适宜的身体活动,于每次复诊前1~2 d及时提醒,指导患者对近期皮肤变化进行简要自我观察与记录,便于复诊时进行更高效的沟通与护理方案微调。

### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组皮损症状 分别对两组患者干预后的皮损数量及皮损颜色进行评价。每项采用0~6分评分法,得分越高表示皮损症状越严重<sup>[10]</sup>。

1.4.2 评估两组痤疮严重程度 分别于干预前及干预后,采用痤疮综合分级系统(GAGS)进行评估<sup>[11]</sup>,其中轻度为1~18分,中度为19~30分,重度为31~38分,极重度大于38分。

1.4.3 调查两组护理满意度 采用自制满意度表调查两组患者的护理满意度,总分为100分。非常满意(≥90分,指患者对护理工作高度认可)、满意(75~89分,指患者对护理工作基本满意)、一般(60~74分,指患者认为护理质量尚可)及不满意(<60分,指患者对护理工作存在异议)。满意

度=非常满意率+满意率。

1.4.4 记录两组不良反应发生率 统计两组刺痛、脱皮、红斑等发生率。

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

## 2 结果

2.1 两组皮损症状比较 观察组干预后皮损数量与皮损颜色评分均低于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 两组痤疮严重程度比较 观察组干预后痤疮严重程度评分低于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

2.4 两组不良反应发生率比较 观察组不良反应发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),见表4。

表1 两组皮损症状比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	皮损数量	皮损颜色
观察组	40	0.78 ± 0.14	0.52 ± 0.08
对照组	40	1.69 ± 0.37	1.57 ± 0.31
<i>t</i>		14.548	20.742
<i>P</i>		0.001	0.001

表2 两组痤疮严重程度比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
观察组	40	20.61 ± 2.53	10.16 ± 1.34
对照组	40	20.45 ± 2.49	15.38 ± 1.67
<i>t</i>		0.285	15.419
<i>P</i>		0.776	0.001

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组	40	21 (52.50)	13 (32.50)	6 (15.00)	0	34 (85.00)*
对照组	40	8 (20.00)	17 (42.50)	11 (27.50)	4 (10.00)	25 (62.50)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=5.230, P=0.022$ 。

表4 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	刺痛	脱皮	红斑	发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)*
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	10 (25.00)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=4.501, P=0.034$ 。

## 3 讨论

在轻中度痤疮治疗中,患者的配合程度、日常皮肤护理行为、心理调适能力以及对治疗的正

确认知,均会对果酸治疗的最终效果产生影响。因此,在实施果酸治疗时辅以相关护理措施,具有明确的现实意义<sup>[12, 13]</sup>。

本研究结果显示, 观察组干预后皮损数量与皮损颜色评分均低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组干预后痤疮严重程度评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 直接印证了整体护理对提升疗效的积极作用。这一结果可归因于整体护理全流程的精准干预: 治疗前通过详尽评估建立患者护理档案, 使护理干预能精准对接患者的皮肤类型、日常习惯及既往反应; 治疗中操作者依据实时皮肤反应与医师协同灵活调整果酸作用时长, 注重彻底中和与规范冷敷流程, 最大限度确保了治疗强度的安全性与有效性, 既防止过度刺激引发炎症加剧, 也避免了因强度不足而影响预期效果<sup>[14]</sup>; 治疗结束后提供修护产品和详尽的护理指南, 为皮肤恢复营造良好条件, 有效减少了继发性皮损的风险; 通过主动随访与复诊前的提醒, 使得每次治疗都能在前次有效修复的基础上稳步推进, 从而在疗程结束时累积形成更优的皮损消退效果。观察组不良反应发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。果酸治疗在促进角质剥脱的同时会暂时性削弱屏障功能<sup>[15]</sup>, 因此护理干预至关重要。整体护理中针对黏膜薄弱处的主动防护、基于个体耐受的动态时间调整, 以及结束后立即实施的规范冷敷与修复产品涂抹, 构成了立体的物理与化学保护屏障, 直接减轻了急性期炎症反应。此外, 治疗后持续进行的随访干预能够早期识别轻微不良反应迹象, 并及时提供针对性的护理调整建议, 将潜在问题遏制于萌芽状态, 从而将不良反应发生率控制在较低水平。观察组护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。满意度的提升源于整体护理所带来的全方位体验改善, 其超越了单纯的技术操作辅助, 体现为以患者为中心、兼具专业性、连续性及人文关怀的服务模式。这种被尊重、被全程照护的体验, 直接转化为了患者对护理工作的高度认可和评价。

综上所述, 将整体护理应用于行果酸治疗的轻中度痤疮患者, 能够减少皮损数量、淡化皮损颜色、降低痤疮严重程度, 并在减少不良反应发生的同时, 有效提升患者的护理满意度。

### [参考文献]

- [1]张华超,白彦萍,杨皓瑜.基于“郁乃痤”从气血火湿郁论治寻常型痤疮[J].中日友好医院学报,2023,37(1):40-41,43.
- [2]梁梦晨,李嘉祺,吴心怡,等.中度与重度寻常痤疮患者非皮损区毛囊菌群分析:一项单中心横断面研究[J].上海交通大学学报(医学版),2024,44(9):1094-1103.
- [3]苏姗姗,夏仙仙.果酸联合润肌皮肤膏、表皮生长因子凝胶对轻中度痤疮患者皮肤屏障功能的影响及疗效[J].中国现代医学杂志,2025,35(11):91-96.
- [4]靳艳茹,刘孝兵,李锋,等.ALA-PDT联合果酸换肤治疗中重度痤疮的效果及安全性评价[J].中国美容医学,2025,34(7):98-101.
- [5]李红霞,张梦羽,王嘉欣,等.果酸换肤联合Elos光电协同技术治疗中重度痤疮[J].中国美容医学,2023,32(9):89-92.
- [6]齐英,李雪莉,徐瑞雪,等.针对性措施干预在果酸换肤治疗面部痤疮中的应用效果[J].医药论坛杂志,2023,44(16):65-68.
- [7]张素玲.针对性护理在痤疮患者果酸换肤治疗中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(2):121-123.
- [8]俞春娣,单敏洁.果酸换肤治疗轻中度痤疮的护理干预[J].中国医疗美容,2020,10(3):89-91.
- [9]中国痤疮治疗指南专家组.中国痤疮治疗指南(2019修订版)[J].临床皮肤科杂志,2019,48(9):583-588.
- [10]潘玲,任祥文,杨昌祺.果酸换肤联合光子嫩肤治疗轻中度痤疮临床分析[J].医学美容,2021,30(10):42-43.
- [11]孟娴,陈高飞,张玲,等.红蓝光联合重组人表皮生长因子凝胶对痤疮患者GAGS评分及不良反应的影响[J].黑龙江医药,2020,33(4):885-887.
- [12]王敏莹,魏晓燕,朱铭华.火针联合红蓝光治疗中重度痤疮的临床观察[J].广州中医药大学学报,2023,40(3):659-664.
- [13]张杰,郭长青.焦点解决心理干预结合OREM支持-教育在面部痤疮患者果酸换肤治疗中的应用效果[J].河北医药,2025,47(5):768-773.
- [14]凌雪琴,李光,江萍.同伴效应下多元健康宣教对痤疮患者果酸换肤术后应对方式及复发率的影响研究[J].现代诊断与治疗,2023,34(10):1572-1575.
- [15]赵曠,周博洋,嵯风麟,等.果酸化学剥脱治疗面部痤疮患者的效果[J].中华医学美容杂志,2021,27(4):260-263.

收稿日期: 2026-2-13 编辑: 张蕊