

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.08.039

皮肤美容护理对寻常性痤疮患者负性情绪及愈后外观情况的影响

梅慧慧¹, 付光蕾², 王灿³

(1. 暨南大学护理学院, 广东 广州 510632;

2. 暨南大学附属第一医院, 广东 广州 510630;

3. 佛山复星禅诚医院, 广东 佛山 528031)

[摘要]目的 探究皮肤美容护理对寻常性痤疮患者负性情绪及愈后外观情况的影响。方法 选取2023年6月-2025年6月佛山复星禅诚医院收治的92例寻常性痤疮患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为参照组及试验组, 各46例。参照组实施常规护理, 试验组在常规护理基础上应用皮肤美容护理, 比较两组恢复情况、愈后外观情况、生活质量、负性情绪及护理满意度。结果 试验组痤疮瘢痕、色素沉着消退时间均短于参照组 ($P<0.05$); 试验组护理后愈后外观评分高于参照组 ($P<0.05$); 试验组护理后DLQI评分低于参照组 ($P<0.05$); 试验组护理后SAS、SDS评分均低于参照组 ($P<0.05$); 试验组护理满意度 (97.83%) 优于参照组 (82.61%) ($P<0.05$)。结论 针对寻常性痤疮患者, 应用皮肤美容护理不仅能有效改善患者的负面情绪, 还能加速痤疮瘢痕及色素沉着的消退, 改善愈后外观, 从而提高其生活质量和护理满意度。

[关键词] 皮肤美容护理; 寻常性痤疮; 负性情绪; 愈后外观情况

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 08-0158-04

Effect of Skin Beauty Nursing on Negative Emotions and Post-healing Appearance in Patients with Acne Vulgaris

MEI Huihui¹, FU Guanglei², WANG Can³

(1.School of Nursing, Jinan University, Guangzhou 510632, Guangdong, China;

2.The First Affiliated Hospital of Jinan University, Guangzhou 510630, Guangdong, China;

3.Foshan Fosun Chancheng Hospital, Foshan 528031, Guangdong, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of skin beauty nursing on negative emotions and post-healing appearance in patients with acne vulgaris. **Methods** A total of 92 patients with acne vulgaris admitted to Foshan Fosun Chancheng Hospital from June 2023 to June 2025 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the reference group and the experimental group, with 46 patients in each group. The reference group received conventional nursing, and the experimental group received skin beauty nursing on the basis of conventional nursing. The recovery status, post-healing appearance, quality of life, negative emotions and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The acne scar regression time and pigmentation regression time in the experimental group were shorter than those in the reference group ($P<0.05$). The post-healing appearance score in the experimental group was higher than that in the reference group ($P<0.05$). The DLQI score in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). The scores of SAS and SDS in the experimental group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction in the experimental group (97.83%) was better than that in the reference group (82.61%) ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with acne vulgaris, the application of skin beauty nursing can not only effectively improve patients' negative emotions, but also accelerate the regression of

acne scars and pigmentation, improve post-healing appearance, thereby improving their quality of life and nursing satisfaction.

[Key words] Skin beauty nursing; Acne vulgaris; Negative emotions; Post-healing appearance

寻常性痤疮 (acne vulgaris) 是一种常见于青少年人群的皮肤病, 主要因毛囊皮脂腺过度分泌皮脂, 导致毛囊口角化异常, 进而引发炎症病变^[1]。其临床表现包括丘疹、脓疱、黑头、囊肿、粉刺等, 随病情进展可出现皮肤破溃、红肿, 不仅影响容貌美观, 还易引发自卑、焦虑等负面情绪^[2, 3]。由于病情冗长, 系统治疗后仍可能复发, 因此必要的美容护理对改善患者预后尤为重要^[4]。皮肤美容护理作为一种较为全面的综合护理措施, 通过提供针对性的临床护理指导及多种美容仪器治疗, 促进痤疮消退并改善肤质; 同时结合心理疏导与健康知识宣教, 引导患者建立健康的生活习惯, 从而协同提升整体治疗效果^[5, 6]。基于此, 本研究旨在探究皮肤美容护理对寻常性痤疮患者负性情绪及愈后外观情况的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年6月-2025年6月佛山复星禅诚医院收治的92例寻常性痤疮患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为参照组及试验组, 各46例。参照组男14例, 女32例; 年龄19~34岁, 平均年龄 (25.51 ± 2.74) 岁; 病程4~26个月, 平均病程 (16.82 ± 2.49) 个月。试验组男15例, 女31例; 年龄20~35岁, 平均年龄 (25.72 ± 2.81) 岁; 病程5~27个月, 平均病程 (16.93 ± 2.57) 个月。两组性别、年龄及病程比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。患者知晓本研究后, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 经临床系统检查明确诊断为寻常性痤疮; 认知正常, 配合治疗。

1.2.2 排除标准 处于妊娠期或哺乳期; 肝肾功能异常; 瘢痕体质; 中途因故退出。

1.3 方法

1.3.1 参照组 实施常规护理: 简要介绍寻常性痤疮的疾病知识, 教会患者自我监测皮损情况, 指导其正确处理痤疮病灶。患者应按医嘱使用乳液进行保湿, 尽量采用物理遮挡方式防晒, 切勿用手过度挤压或摩擦痤疮, 避免使用堵塞毛孔的化妆品, 从而为皮肤代谢提供良好条件。

1.3.2 试验组 在常规护理基础上实施皮肤美容护理: ①个性化护理: 观察并评估患者面部痤疮严重程度, 分为轻、中、重3级, 轻度患者遵医嘱以温和清洁为主, 选用氨基酸洁面, 搭配水杨酸、壬二酸疏通角质, 并做好保湿及日常防晒; 中度患者遵医嘱选择泛醇类护肤品进行抗炎修护, 切勿挤压痤疮, 严禁使用彩妆, 保持饮食清淡; 重度患者遵医嘱对痤疮破溃处给予生理盐水无菌擦拭, 搭配医用修护敷料舒缓, 严禁各类功效美容项目, 防晒仅靠硬核物理遮挡, 严禁挤压揉搓皮损, 日常需做好贴身物品消杀, 规避高糖高脂饮食与熬夜, 维持极简修护原则; ②心理干预: 与患者一对一沟通, 了解其内心想法及情绪表达, 给予心理安抚, 化解焦虑、烦躁、抑郁等负面情绪, 鼓励其保持乐观心态; 借助视线转移、正念冥想及深呼吸法促使精神放松, 以成功治疗实例为参照, 助力患者建立康复信念; ③健康宣教: 邀请患者定期参加健康讲座, 对寻常性痤疮进行全面讲解, 通过图片与视频资料、案例演示、现场答疑等方式, 提高患者对疾病的认知水平; ④护肤管理: 嘱患者选择控油洗面奶或硫磺皂清洁面部, 全程使用温水, 避免使用碱性洗面奶; 外出时佩戴口罩、遮阳帽等做好防晒措施; ⑤行为干预: 保持规律的生活作息, 严禁熬夜; 日常饮食保持清淡, 避免食用辛辣、油炸、高脂及刺激性食物; 嘱患者可适当进行面部按摩, 加快局部血液循环, 促进毒素排出。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组恢复情况 观察并记录患者痤疮瘢痕及色素沉着消退时间。

1.4.2 评估两组愈后外观情况 采用我院拟定的调查问卷评定愈后外观情况, 评分区间为0~10分, 分值越高表示愈后外观越好。

1.4.3 评估两组生活质量 采用皮肤病生活质量指数 (DLQI) 评估痤疮对患者生活的影响程度, 评分区间为0~30分, 分值越高表示对患者生活的影响越严重。

1.4.4 评估两组负性情绪 采用焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的负性情绪, 两个量表的评分区间均为20~80分, 分值越



高表示患者的焦虑、抑郁情绪越严重。

1.4.5 评估两组护理满意度 指导患者填写满意度调查问卷, 总分为100分, 其中80分及以上为非常满意, 60~79分为比较满意, 60分以下为不满意。满意度=非常满意率+比较满意率。

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 χ^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 两组恢复情况比较 试验组痤疮瘢痕、色素沉着消退时间均短于参照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组愈后外观情况比较 试验组护理后愈后外观评分高于参照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组生活质量比较 试验组护理后DLQI评分低

于参照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组负性情绪比较 试验组护理后SAS、SDS评分均低于参照组 ($P < 0.05$), 见表4。

2.5 两组护理满意度比较 参照组非常满意20例, 比较满意18例, 不满意8例; 试验组非常满意31例, 比较满意14例, 不满意1例。试验组护理满意度为97.83% (45/46), 优于参照组的82.61% (38/46) ($\chi^2 = 6.0348, P = 0.0140$)。

表1 两组恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

| 组别 | n | 痤疮瘢痕消退时间 | 色素沉着消退时间 |
|-----|----|--------------|--------------|
| 试验组 | 46 | 17.52 ± 2.69 | 20.42 ± 3.58 |
| 参照组 | 46 | 25.83 ± 3.75 | 31.47 ± 4.89 |
| t | | 12.2125 | 12.3663 |
| P | | 0.0000 | 0.0000 |

表2 两组愈后外观情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 护理前 | 护理后 |
|-----|----|-------------|-------------|
| 试验组 | 46 | 5.62 ± 0.37 | 9.14 ± 0.65 |
| 参照组 | 46 | 5.65 ± 0.38 | 8.36 ± 0.53 |
| t | | 0.3836 | 6.3077 |
| P | | 0.7022 | 0.0000 |

表3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 护理前 | 护理后 |
|-----|----|--------------|-------------|
| 试验组 | 46 | 11.58 ± 1.86 | 3.85 ± 0.92 |
| 参照组 | 46 | 11.64 ± 1.88 | 7.16 ± 1.28 |
| t | | 0.1539 | 14.2417 |
| P | | 0.8781 | 0.0000 |

表4 两组负性情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | SAS | | SDS | |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 试验组 | 46 | 58.63 ± 5.24 | 38.49 ± 3.76 | 60.34 ± 5.65 | 40.26 ± 4.35 |
| 参照组 | 46 | 58.79 ± 5.31 | 47.28 ± 4.35 | 60.51 ± 5.73 | 49.32 ± 5.24 |
| t | | 0.1455 | 10.3685 | 0.1433 | 9.0228 |
| P | | 0.8847 | 0.0000 | 0.8864 | 0.0000 |

3 讨论

寻常性痤疮是临床接诊率较高的皮肤病之一, 多由毛囊皮脂腺阻塞、皮脂分泌旺盛、细菌感染等原因所致, 与生活习惯及饮食结构密切相关^[7]。临床通常采取外用药物治疗, 虽能缓解皮肤瘙痒、红肿等症状, 但复发率仍较高, 需主动联合完善的护理措施以提升治疗效果^[8]。该病多发于青年群体, 该年龄段人群注重个人外表,

痤疮造成的皮肤损伤会影响面部美观, 若无法理性看待, 易引发焦虑、自卑等负面情绪^[9]。既往常规护理多采用基础的清洁、保湿、防晒等外部干预措施, 难以从皮脂分泌、激素紊乱、毛囊角化及细菌感染等根源上解决问题, 对皮肤囊肿、结节、丘疹、脓疱等炎症病变基本无效, 且护理周期冗长、难以坚持, 整体效果欠佳^[10]。皮肤美容护理能在综合分析患者病情的基础上提供生理

与心理两方面的针对性干预：一方面，借助先进美容仪器加强面部深层清洁管理，指导患者掌握正确的洁面操作；另一方面，强化患者个人认知，帮助其养成健康的行为习惯，增强自我护理意识，同时关注情绪变化、安抚负面情绪，提升康复信心^[11, 12]。

本研究结果显示，试验组护理后SAS、SDS评分均低于参照组（ $P < 0.05$ ），提示皮肤美容管理干预能有效减轻患者的负面情绪。究其原因，皮肤美容护理能够调节面部皮肤代谢功能，建立黏膜屏障，改善面部整体美观；同时能主动安抚患者情绪，鼓励其提高治疗信心，从而改善心理状态^[13]。试验组痤疮瘢痕、色素沉着消退时间均短于参照组（ $P < 0.05$ ）；试验组护理后愈后外观评分高于参照组（ $P < 0.05$ ）；试验组护理后DLQI评分低于参照组（ $P < 0.05$ ），证实皮肤美容护理能够促进症状消退，改善患者愈后外观，提高其生活质量。分析认为，皮肤美容管理可通过修改化护理及护肤管理软化皮肤角质，疏通毛囊皮脂腺导管，清除皮肤深层污垢；同时重视补水，促进氧化及营养吸收，配合庆大霉素清除病原菌，增强细胞抗菌能力，从而加快痤疮瘢痕及色素沉着的消退，改善面部皮肤整体美观，提高患者生活质量^[14]。试验组护理满意度（97.83%）优于参照组（82.61%）（ $P < 0.05$ ），印证了皮肤美容护理能够满足患者的个性化需求，其护理效果达到令患者满意的标准，充分体现了该护理措施的作用与价值^[15]。

综上所述，针对寻常性痤疮患者，应用皮肤美容护理不仅能疏导患者的不良情绪，还能加速痤疮瘢痕及色素沉着的消退，改善愈后外观，从而提高其生活质量和护理满意度。

[参考文献]

[1] 杨舒云,涂颖,杨建婷,等.中国痤疮患者认知现状及影响因素分析[J].中华医学美学美容杂志,2019,25(5):403-410.
[2] 孔敏敏,王鑫,何晚珍.皮肤美容护理对寻常性痤疮患者愈后外观及心理应激反应的影响[J].中国美容医

学,2020,29(9):163-166.

- [3] 付秋红,顾丹.应用皮肤美容护理与外用药物联合治疗寻常痤疮的有效性研究[J].医学美学美容,2020,29(21):40.
[4] 徐英,朱静,姜青,等.皮肤美容护理结合支持性心理干预对女性中重度痤疮患者治疗效果的影响[J].中国美容医学,2022,31(4):166-168,189.
[5] 龙永香,熊长霞,肖峰,等.不同心理弹性痤疮患者生活质量分析[J].中华医学美学美容杂志,2025,31(1):47-52.
[6] 王光辉.皮肤美容护理对寻常性痤疮的应用效果[J].医学美学美容,2024,33(12):148-151.
[7] 王雪梅,侯燕,白杰灵.授权理论的护理干预联合健康教育对CO₂点阵激光治疗囊肿型痤疮患者自我效能及生活质量的影响[J].中国医药导报,2021,18(28):185-188.
[8] 蔡大英,缪红莉,林栋玲.精细化面部护理干预对寻常痤疮患者生活质量及心理状态的影响[J].中国美容医学,2021,30(5):155-158.
[9] 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.
[10] 李欢梅,唐艳丽,钟红丽,等.中西医结合治疗胸背部痤疮的效果观察及综合护理干预[J].中华全科医学,2023,21(5):896-899.
[11] 周瑾雯,孙晓飞,赵研,等.基于目标达成理论的护理干预在CO₂点阵激光治疗痤疮瘢痕的应用研究[J].中国激光医学杂志,2024,33(5):196-202.
[12] 周静芳,王岩军,宋淑红,等.寻常痤疮患者BDNF/TrkB通路相关蛋白变化与抑郁的相关性研究[J].中国美容医学,2021,30(2):19-21.
[13] 刘兵,冯珺,余贺玲.微孔点阵激光联合表皮生长因子对面面部痤疮凹陷性瘢痕患者美容评分及皮肤屏障功能的影响[J].临床和实验医学杂志,2024,23(9):999-1002.
[14] 钱宁乐.基于个体差异的针对性护理模式干预对果酸换肤治疗面部寻常痤疮患者痤疮皮损数量的影响[J].医学美学美容,2025,34(20):162-165.
[15] 王荣珍,邹先彪.痤疮护理教育中饮食与生活习惯要点分析[J].中国中西医结合皮肤性病学期刊,2022,21(4):370-372.

收稿日期：2026-3-20 编辑：张蕊