

超分子水杨酸联合针清治疗中重度痤疮效果评价及护理体会

罗芳, 杨扬

中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

【摘要】目的 详细分析中重度痤疮患者临床接受超分子水杨酸联合针清治疗的临床效果, 并针对临床配合的护理干预进行探讨, 观察护理效果。**方法** 取痤疮患者参与本次研究(100例), 以2022年1月-2023年1月为研究时间, 以患者临床医治方式不同予以分组, 接受口服异维A酸药物治疗的患者(50例)归为参照组同时给予其常规护理指导, 接受针清联合口服异维A酸药物治疗的患者(50例)归为研究组同时给予患者全面护理, 总结计数患者治疗有效率, 对患者不良反应发生率比对, 调查患者满意度, 通过数据统计, 目的研究临床医护干预效果。**结果** 干预后, 患者皮肤检测情况、皮损情况、治疗总有效率、患者总满意率各项对比, 组间可见显著差异, 并以研究组数据存在优势($P < 0.05$)。**结论** 经超分子水杨酸联合针清治疗以及全面护理的临床应用, 痤疮患者症状得到有效缓解, 而且皮肤状况恢复明显, 不良反应较少, 治疗效果显著, 护理效果令患者满意度, 临床应用价值存在, 值得推广。

【关键词】 痤疮; 超分子水杨酸; 针清治疗; 护理效果

【收稿日期】 2024年2月6日 **【出刊日期】** 2024年3月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240101

Evaluation of ultramolecular salicylic acid in moderate and severe acne

Fang Luo, Yang Yang

924 Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of ultramolecular salicylic acid combined with clear treatment in patients with moderate and severe acne, and explore the nursing intervention with clinical cooperation to observe the nursing effect. **Methods** Take acne patients involved in the study (100 cases), in January 2022-January 2023 as the study time, to patients in clinical treatment, patients (50 cases) as reference group, patients with oral isotretinoin A treatment (50 patients) as comprehensive care, count patients treatment efficiency, adverse reactions of patients, investigate patient satisfaction, through data statistics, aims to study the effect of clinical medical intervention. **Results** After the intervention, significant differences were found in skin detection, skin damage, and treatment satisfaction rate, and advantages of the study group data were found ($P < 0.05$). **Conclusion** Through the clinical application of supramolecular salicylic acid combined with injection clear treatment and comprehensive nursing, the symptoms of acne patients are effectively alleviated, and the skin condition is obviously recovered, the adverse reactions are less, the treatment effect is remarkable, the nursing effect makes the patient satisfaction, and the clinical application value exists, which is worth promoting.

【Keywords】 acne; supramolecular salicylic acid; needle treatment; nursing effect

痤疮主要是指毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病, 一般好发于面部、背部等部位。痤疮属于皮肤科比较常见的一种疾病, 主要是因为不良的饮食习惯、不良的生活习惯等原因, 导致体内的雄激素水平升高, 刺激皮脂腺的过度分泌, 使皮脂腺导管出现异常堵塞, 从而诱发痤疮。当患者出现痤疮后, 要及时到正规医院的皮肤科进行相关检查, 可以在医生的指导下进行专业的治疗^[1]。相

关研究表明, 痤疮患者不仅需要得到科学有效的治疗, 受到患者耐受程度、临床配合度、认知度等影响, 治疗期间给予患者有效的护理干预也是非常必要的。本次研究详细分析中重度痤疮患者临床接受超分子水杨酸联合针清治疗的临床效果, 并针对临床配合的护理干预进行探讨, 观察护理效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取中重症痤疮患者参与本次研究(100例):符合《中国痤疮治疗指南》^[2]以2022年1月-2023年1月为研究时间,以患者临床医治方式不同予以分组,研究组:年龄区间18-40岁,均值(29.36±2.22)岁,性别显示男性共17例/50、女性共33例/50,病程1-5年(3.14±0.36)年;参照组:年龄区间18-38岁,均值(28.29±2.31)岁,性别显示男性共18例/50、女性共32例/50;患者资料未体现出明显性差异,存在可对比性(P>0.05),故满足分组条件。

1.2 方法

参照组:患者采取异维A酸胶囊(规格:10mg)口服治疗,中度患者10毫克/次,2次/天;重度患者20毫克/次,2次/天。共治疗6周。

研究组:(1)针清治疗:与参照组相同。(2)超分子水杨酸治疗:每两周使用30%超分子水杨酸治疗1次,共治疗3次。具体操作步骤:首先对患者进行洁面处理;然后将凡士林涂抹在患者内外眼角、鼻翼处,起到保护作用;再将水杨酸均匀涂抹在额头、鼻部、双侧面颊、下颌、口周各个部位,并加生理盐水按摩;待患者感到灼热及刺痛感时,同时有广泛红斑和点状白霜出现,即刻用生理盐水清洗,并且治疗停止,根据患者耐受程度和终点反应选择停留时间,最后在敷医用保湿面膜15-20min。(3)全面护理:①治疗前护理:在患者同意且知情下纳入研究。并将治疗方法、治疗目的、患病原因、注意事项等为患者详细讲解^[3]。并对每位患者具体情况进行评估,针对性的进行面部清洁处理。②治疗中护理:a.对患者眼周、口周、鼻翼涂抹凡士林,眼部遮盖眼贴,做好保护工作;b.以前额-面颊-鼻子-上唇-下颌的顺序进行适量涂抹超分子水杨酸,呈现薄雾状厚度最佳,搓揉时应重点按摩脓疱、粉刺及炎性丘疹等部位,直至出现均匀红斑白霜;c.操作时询问患者感受,并以患者主诉是否出现瘙痒、

灼热、刺痛等情况为主,如有此类情况出现可借助小风扇来缓解不适感;如果患者的耐受性较低,可以在结束前用生理盐水促进浸润3-5分钟,或者在结束前观察终点反应^[4]。在整个治疗过程中,应使用小型风扇帮助降温;d.借助乙醇,帮助皮脂分泌较多、皮肤耐受度较高且终点反应迟迟不出现患者,促渗至终点反应。e.治疗结束根据患者皮肤耐受程度进行清洗。③治疗后护理:a.保湿修复:连续7天,每天用医用修复面膜冷敷,对皮肤屏障修复,有助于治疗后的皮肤灼热、干燥等不适感缓解。b.日常选用成分简单的医用修复保湿霜,对于皮脂分泌较为旺盛的油性皮肤患者,应避免过度清洁皮肤,且清洁后应注意适量补水,以保持水油平衡。c.防晒:重点进行防晒,使用SPF30、PA+++等防晒乳防晒,阻挡紫外线对治疗区皮肤的损伤,缓解皮肤受到刺激,舒缓皮肤^[5]。d.治疗后注意事项:避免刺激皮肤,治疗后24h内不能使用彩妆;治疗后局部会轻度发红,并逐渐结痂或脱屑,避免用手撕脱痂皮,只有自然脱落才不会对治疗效果及美容效果造成影响^[6]。治疗后7d之内避免泡温泉、洗桑拿等在高温下活动;饮食以清淡为主,高脂食物、辛辣刺激食物、甜食待皮肤恢复后食用;生活规律保证充足的睡眠,劳逸结合。

1.3 判定标准

观察治疗后患者不良反应发生率,统计治疗有效率及患者满意率,并将数据进行组间对比,并以此为依据来判定临床效果。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, χ^2 检验;计量($\bar{x}\pm s$),t检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理,P<0.05显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 统计两组患者治疗后不良反应发生率,很明显研究组发生率少于参照组(P<0.05)见表1。

表1 对比两组患者不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	烧灼刺痛	皮肤脱皮	瘙痒	皮肤干燥	总发生率
研究组	50	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	4 (8.00%)
参照组	50	2 (6.00%)	3 (6.00%)	3 (6.00%)	3 (6.00%)	11 (22.00%)
P						<0.05

2.2 统计两组治疗有效率(n=50)

治疗总有效率:研究组50(100.00%)、参照组42(84.00%),差异很明显,研究组高(P<0.05);其

中显效者:研究组36(72.00%)、参照组20(40.00%),有效者:研究组14(28.00%)、参照组22(44.00%),治疗无效者研究组0(0.00%)、参照组8(16.00%)。

2.3 调查患者满意度 (n=50)

患者总满意率: 研究组 50 (100.00%)、参照组 40 (80.00%), 差异很明显, 研究组高 ($P < 0.05$); 其中非常满意者: 研究组 38 (76.00%)、参照组 22 (44.00%), 有一般满意者研究组 12 (24.00%)、参照组 18 (36.00%), 不满意者研究组 0 (0.00%)、参照组 10 (20.00%)。

3 讨论

痤疮属于一种皮肤疾病, 痤疮主要与皮脂分泌过多、毛囊皮脂腺导管堵塞、细菌感染和炎症反应等因素相关。以面部粉刺、丘疹、脓疱、结节等多形性皮损为主。痤疮对人的危害很大, 严重者可出现感染, 根据皮损的类型不同, 愈后可遗留深浅不一的瘢痕, 严重影响美观, 甚至对社交构成影响^[7]。痤疮的临床治疗大多涉及口服或局部使用维甲酸、抗生素等。这些药物虽然有确切的治疗效果, 但由于起效时间短、治疗周期长、皮肤刺激反应大, 甚至有致畸性, 依从性较差。因此, 对于痤疮, 尤其是中重度痤疮的治疗, 应该平衡疾病各个阶段疗效并且保证不良反应较少。

超分子水杨酸是利用超分子化学技术, 使水杨酸具备控制缓释能力, 提高了生物利用度同时还减少了水杨酸的刺激性^[8]。针清是治疗痤疮较为传统的方法, 主要是用针头通过挤压来刺破毛孔, 清除堵塞的内容物, 促进炎症的消退, 从而达到治疗目的, 但是风险性比较大。水杨酸治疗具有抗炎、抗菌、抗氧化、改善肤质、促进皮肤新陈代谢等功效, 近些年广泛应用于临床^[9]。根据皮损炎症程度将两者联合治疗, 从而更好地控制炎症, 提高中重度痤疮的疗效, 并缩短治疗时间。二者联合可协同抑制皮脂腺分泌、抑制痤疮丙酸杆菌繁殖, 促进皮损消退, 从而提高痤疮治愈率^[10]。全面护理的应用, 目的是为患者提供最佳的治疗和护理服务, 可帮助患者更好的了解疾病知识, 以便积极配合治疗, 对患者进行正确的健康指导, 促进患者早日康复^[11]。

综上所述, 经超分子水杨酸联合针清治疗以及全面护理的临床应用, 痤疮患者症状得到有效缓解, 而且皮肤状况恢复明显, 不良反应较少, 治疗效果显著, 护理效果令患者满意度, 临床应用价值存在, 值得推广

参考文献

- [1] 单小燕. 超分子水杨酸联合针清治疗痤疮效果评价及护理体会[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(28): 232, 250.
- [2] 鞠强. 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

- [3] 段静娴, 王燕, 马琼, 等. 新型超分子水杨酸联合面部护理治疗寻常型痤疮疗效观察 [J]. 大理大学学报, 2018, 3(10): 60-62. DOI: 10.3969/j.issn.2096-2266. 2018. 10.014.
- [4] 谢四荣. 心理护理干预结合面部护理对寻常型痤疮患者护理效果及负性情绪的影响分析 [J]. 中外医疗, 2021, 40(33): 104-107. DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742. 2021. 33.104.
- [5] 叶赛花. 健脾祛湿刺络祛瘀法联合情志护理在中重度寻常型痤疮中的应用效果 [J]. 中国民间疗法, 2019, 27(22): 39-41. DOI: 10.19621/j.cnki.11-3555/r.2019. 2220.
- [6] 郑月恋, 黄艳芳, 洪美红, 等. 30% 新型超分子水杨酸联合粉刺去除术治疗寻常痤疮患者的疗效 [J]. 医疗装备, 2020, 33(23): 97-99. DOI: 10.3969/j.issn.1002-2376. 2020. 23. 051.
- [7] 姚露, 彭红霞, 周文瑞, 等. 超分子水杨酸联合粉刺挤压治疗寻常型痤疮疗效观察 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(3): 377-379. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310. 2020.03. 032.
- [8] 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.
- [9] 张文君, 李月明, 何诗琪, 等. 半导体激光联合 30% 超分子水杨酸治疗痤疮的疗效和护理体会 [J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(7): 1013-1016. DOI: 10.3760/cma.j.issn. 1007-1245.2022.07.031.
- [10] 徐渴鑫, 罗赛, 郝立君. 整形美容外科领域治疗寻常痤疮的新疗法进展 [J]. 中国美容整形外科杂志, 2019, 30(3): 188-190, 后插 1. DOI: 10.3969/j.issn. 1673-7040. 2019.03.020.
- [11] 苏慧, 陈柳青, 曾宪玉, 等. 火针联合 30% 超分子水杨酸换肤治疗面部痤疮的疗效观察及护理体会 [J]. 中医外治杂志, 2019, 28(2): 60-61. DOI: 10.3969/j.issn.1006-978X. 2019.02.031.

版权声明: ©2024 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