

5A 护理模式对成人特应性皮炎患者自我管理的影响

杨 扬, 罗 芳, 蒙月蕾*

联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

【摘要】目的 浅析成人特应性皮炎患者采用 5A 护理模式进行指导, 进一步提升患者的自我管理意识和能力, 为健康生活提供建议。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收治的成人特应性皮炎患者 100 例, 对照组采用基础护理; 观察组采用 5A 护理模式, 对比临床护理效果。**结果** 观察组患者的健康促进生活方式评分优于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$); 此外, 观察组患者自我护理管理能力高于对照组, 体现在自我管理行为和自我效能两个方面, 两组的对比差异显著 ($P < 0.05$)。最后, 观察组患者的护理满意度高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对成人特应性皮炎患者实施 5A 护理模式的效果显著, 有助于改善患者的生活行为方式, 为健康生活提供科学指导, 患者接纳度高, 干预效果确切。

【关键词】 5A 护理模式; 成人特应性皮炎; 自我管理

【收稿日期】 2024 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240540

Effect of the 5A care model on the self-management of adult patients with atopic dermatitis

Yang Yang, Fang Luo, Yuelei Meng*

924 Hospital of Joint Logistic Support Force, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze adult patients with atopic dermatitis using 5A nursing mode to guide, further enhance the patients' self-management awareness and ability, and provide suggestions for healthy life. **Methods** Selected 100 adult patients with atopic dermatitis admitted from January 2023 to December 2023, and the control group adopted basic nursing; the observation group adopted 5A nursing mode to compare the clinical nursing effect. **Results** The health promotion lifestyle score of the observation group was better than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$); moreover, the observation group was better than that of the control group, which was reflected in self-management behavior and self-efficacy between the two groups ($P < 0.05$). Finally, the nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group, with significant contrast differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of 5A nursing mode for adult patients with atopic dermatitis has significant effect, which is helpful to improve the patients' life behavior, provide scientific guidance for healthy life, high patient acceptance, and the intervention effect is accurate.

【Keywords】 5A nursing mode; Atopic dermatitis in adults; Self-management

特应性皮炎是一项有明显瘙痒、皮肤干燥且伴有慢性湿疹样皮疹的皮肤病, 该疾病发病率逐年上升, 且目前无法根治, 困扰很多患者的日常生活^[1]。在当下, 降低疾病复发率, 控制疾病进展是主要任务, 而很多患者确诊后依然缺乏疾病相关知识, 在自我日常生活管理中有很多误区, 医嘱率较低, 这就会导致疾病反复发作, 还会间接影响患者的睡眠质量, 导致患者生活状态不佳^[2]。在护理模式的不断革新下, 5A 护理管理从评估、建

议、共识、协助、随访五个方面着手为患者提供科学建议^[3], 有助于提升患者的自我护理意识和能力, 并提升了治疗干预成效。鉴于此, 选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收治的成人特应性皮炎患者 100 例, 重点讨论 5A 护理模式开展期间的困难和解决途径, 现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 蒙月蕾

选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收治的成人特应性皮炎患者 100 例, 按照随机数表法分为 2 组, 观察组男 34 例, 女 16 例, 年龄 32—70 岁, 平均(44.07±5.63) 岁; 对照组中男 32 例, 女 18 例, 年龄在 31—70 岁, 平均(43.13±5.89) 岁。两组患者治疗前在性别、年龄方面无统计学差异, 认知健全, 可自护, 语言沟通正常, 自愿入组。

纳入标准: 患者符合成人特应性皮炎诊断; 患者对治疗及护理方案知情表示自愿参与。

排除标准: 恶性肿瘤、血液系统疾病; 伴有精神系统疾病; 资料缺损。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理, 为患者讲解疾病的治疗方式以及特点, 并搜集患者的治疗数据, 在患者居家康复期间也可以通过电话回访的方式了解患者的康复成效, 并建议患者定期诊断复查。

观察组采用 5A 护理模式, 第一, 评估, 需要对患者的病情进行全面评估, 同时还要了解患者的心理状态以及是否有不健康的生活行为。第二, 建议。通过个体参与和团体授课两种方式进行, 让患者了解更多疾病相关知识, 在集体授课中可以重点讲解疾病的病因发病机制和表现。与此同时, 为患者答疑解惑讲解疾病管理的要点, 包括瘙痒症状管理、饮食管理、药物建议和情绪管理。在授课过程中还可以重点分析日常生活中的注意事项, 为患者提供衣食住行方面的建议以及疾病的监管和预防, 帮助患者进行自我情绪的调节, 建立治疗信心。第三, 共识, 指的是根据患者的意愿和行为制定共同的目标, 包括近期目标和远期目标, 在近期目标上主要通过短期努力可以实现。主要是遵从医嘱用药、皮肤管理等, 在远期目标上则以长期控制疾病和自我管理为主, 在这期间需要根据目标的达成情况进行拆分、调节和细化。第四, 协助。即要了解患者的个体情况并提出针对性解决措施, 针对近期目标、远期目标来制定协助对策, 采取科学的方式, 结合临床工作经验保障护理成效。第五, 随访。通常建议每月进行一次电话随访, 在沟通过程中重点了解患者是否掌握疾病相关知识, 是否在日常生活中运用自我管理方案; 以及

日常生活中有哪些困惑和不适, 在患者反馈意见和感受后给予护理指导, 完善干预措施, 保持动态监测和评估。

1.3 评价标准

对比健康促进生活方式, 该量表包括六个方面的内容, 即自我实现、体育运动锻炼、健康职责、营养状况、人际关系和压力处理, 按照 1-4 级评分法, 分值在 52-208 分之间, 分值高, 代表患者的生活方式健康、高效。

采用自我护理能力量表 (ESCA) 调查患者的自我健康管理能力。该量表包括自我概念 (36 分)、健康知识水平 (56 分)、自我责任感 (32 分)、自我护理技能 (48 分) 4 个维度, 总分 172 分, 分值高则代表患者当下具有较强的自我管理意识和能力, 具有自我约束力, 自控效果较好。

对比患者护理满意度, 包括护理方式和护理效果两个方面, 评分在 80 分以上为满意, 不足则为不满意。

1.4 统计方法

选择 SPSS 23.0 软件处理数据。t: 检验计量资料, 就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。χ²: 检验计数资料, 就是[n (%)]。P<0.05 则对比有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者健康促进生活方式

观察组患者的健康促进生活方式评分优于对照组, 即观察组患者自我实现分值为(19.52±4.23)分、体育运动锻分值为(19.75±5.47)分、健康职责分值为(19.44±3.96)分、营养状况分值为(18.36±4.35)分、人际关系分值为(18.87±3.98)分、压力处理分值为(18.37±4.34)分; 对照组患者, 自我实现分值为(16.63±2.14)分、体育运动锻分值为(17.15±4.54)分、健康职责分值为(17.58±2.13)分、营养状况分值为(16.27±2.76)分、人际关系分值为(16.96±2.16)分、压力处理分值为(16.84±4.75)分; 比差异显著 (P<0.05)。

2.2 对比两组患者自我护理能力

此外, 观察组患者自我护理管理能力高于对照组, 体现在自我管理行为和自我效能两个方面, 两组的对比差异显著 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者护理前后的自我护理能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自护责任感		自护概念		自护技能		健康知识	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	17.52±6.23	24.75±6.47	20.44±3.96	25.36±4.35	26.87±3.98	32.37±4.34	30.79±4.84	36.83±5.62
观察组	50	17.63±6.14	30.15±6.54	20.58±4.13	29.27±4.76	26.96±4.16	39.84±4.75	30.90±4.95	45.94±5.85
t		0.114	5.926	0.048	4.697	0.243	5.049	0.072	5.536
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 对比两组患者护理满意度

最后, 观察组患者的护理满意度高于对照组, 即为 96.00% (48/50) 和 82.00% (41/50), 对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

成人特异性皮炎属于常见的皮肤病。该疾病是由于皮肤屏障的遗传缺陷而引起的, 通常有家族遗传性。该疾病并不是对特定物质的过敏, 多数患有特异性皮炎会增加哮喘、枯草热等疾病的发生率^[4]。值得注意的是, 该疾病虽然不具有传染性, 但会影响到患者的日常生活, 需要控制该疾病症状, 防止瘙痒-抓挠这一恶性循环^[5]。

在该疾病的治疗上可以结合 5A 护理模式来帮助患者巩固治疗成效。结合本次调研可见观察组患者具有更高的自我管理行为和自我效能, 说明在 5A 护理模式下通过对患者的全面评估, 提供了个性化的治疗目标, 患者的参与感提升且能够发挥医护指导的关键性作用。在患者的积极参与性也能够保证护理方案更符合患者需求, 同时能够结合实际情况进行动态调整, 有助于患者保持乐观的心态接纳治疗^[6]。从目前的治疗方案上看, 该疾病无法根治, 但是长期的有效管理能够使症状得到显著改善, 并且避免急性发作^[7], 这也是提升患者生活质量的重要方面。而在 5A 护理管理下能够从瘙痒管理、饮食管理、药物管理、情绪管理等方面提供建议, 确保患者能够从多角度进行自我约束^[8]。在分析患者个体因素上, 要帮助患者规避诱发瘙痒内外源因素, 如心理因素、汗液刺激或接触过敏原等, 与此同时, 还要制止患者瘙痒-抓挠这一行为^[9]。通过对患者的监管使患者规范用药, 坚持治疗, 有助于降低疾病的严重程度, 减轻瘙痒症状, 这样也能够从结果上使患者认同治疗, 与医护人员建立信赖关系, 并由此产生良性循环^[10]。在患者的坚持下有助于皮肤屏障的恢复, 并保障日常生活质量。

综上所述, 针对成人特应性皮炎患者实施 5A 护理模式的效果显著, 有助于改善患者的生活行为方式, 为健康生活提供科学指导, 患者接纳度高, 干预效果确切。

参考文献

- [1] 王晓晨, 陈露, 刘畅, 等. 基于生物信息学方法筛选特应性皮炎关键基因和相关药物预测[J]. 江汉大学学报(自然科学版), 2024, 52(02): 46-55.
- [2] 张曾燕, 张汇源, 关建华, 等. 基于肠-脑-皮轴探讨特应性皮炎的发病机制及中医药治疗研究进展[J]. 沈阳药科大学学报, 2024, 41(03): 388-396+408.
- [3] 郭宁馨, 伏乐佳, 李秋珊, 等. 中医内治法治疗特应性皮炎的研究进展[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(05): 72-75.
- [4] 刘俊峰, 张凯, 莫秀梅, 等. 培土清心颗粒治疗特应性皮炎的蛋白质组学研究[J]. 中药新药与临床药理, 2024, 35(02): 191-199.
- [5] 邵灵洋, 王海. 基于国家专利的中药复方治疗湿疹及特应性皮炎用药规律研究[J]. 中国中西医结合儿科学, 2024, 16(01): 80-84.
- [6] 何秋婷, 庞彩霞, 陈春木, 等. 黄连散改善特应性皮炎模型小鼠皮肤屏障及抗炎作用机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(09): 19-27.
- [7] 何雪瑜, 许珂, 魏彩虹, 等. 湿包裹疗法在中重度特应性皮炎患者护理中的效果评价[J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2020, 27(01): 45-48.
- [8] 谢冰婵. 基于 IMB 模型的健康教育在脾虚型成人特应性皮炎中应用研究[D]. 湖南中医药大学, 2023.
- [9] 徐丽华, 谭剑萍, 黄雪华. 行为干预联合心理护理在特应性皮炎患儿中的应用价值[J]. 中国医学创新, 2022, 19(14): 92-96.
- [10] 刘月琴, 毕秀芳, 谢成树, 等. 微信平台在轻中度特应性皮炎延续性护理中的应用[J]. 中国现代医生, 2021, 59(07): 179-182.

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