

循证护理在银屑病患者皮肤护理管理中的应用方法研究

马召丽

兖矿新里程总医院, 山东 济宁 273500

【摘要】 目的 探讨循证护理在银屑病临床中的应用效果及应用价值。方法 以 2020 年 1 月—2022 年 1 月于我院皮肤病科就诊的 200 例银屑病门诊随访患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组 100 例,对照组采用常规护理干预,观察组采用循证护理干预,对两组患者满意度、不良事件发生率及临床有效率进行评价和对比,以此确认循证护理在银屑病临床中的应用价值。结果 观察组患者满意率、不良事件发生率及临床有效率均优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),提示循证护理在银屑病临床中的可靠性和安全性。结论 相较于常规护理管理而言,循证护理在银屑病临床中应用效果更加确切,其有利于提高护理管理水平、提高治疗的合理性,最终有利于患者康复。因此循证护理在银屑病临床中具有较高的应用效益,值得在临床中应用和推广。

【关键词】 银屑病;皮肤护理;循证护理;应用

银屑病是临床中较为常见的一种慢性炎性皮肤病,本病极为顽固,发作时患者疼痛难忍,很容易诱发局部皮肤感染和皮肤瘢痕。同时本病临床治愈后有着较高的复发率,由于本病发作时外观上像牛皮、病程上又像牛皮一样粘人,因此本病俗称“牛皮癣”,是我国常见的慢性、顽固性皮肤病,在民间有着极高的知名度^[1-2]。

本病可见于四肢躯干和头皮,以红色斑块附着白色鳞屑为主要特征,轻症以皮肤红肿伴轻微鳞屑为主,重症患者可累及全身,发作时可感灼痛、燥热、奇痒难忍,患者会不自觉抓挠,同时在炎性反应的影响下皮肤表层变得更加脆弱,因此很容易发生皮肤破损诱发局部感染、瘢痕形成等^[3-4]。截止到目前的研究来看,临床中尚未发现本病发生的根本原因,通常认为本病与内分泌失调、细菌性感染、代谢性障碍等多种因素有关,但这些观点无法论证本病随季节发作的特征,因此从理论上来说临床中仍缺少根治本病的手段,只能在发作时减轻患者痛苦、缩短发作周期,以帮助患者度过银屑病的进行期,从而消除银屑病对患者工作和生活带来的困惑。

由于临床中缺少根治银屑病的技术,对症治疗是应对本病的主要模式,这一思路与循证护理的根本逻辑不谋而合,这是我院在银屑病临床中实施循证管理的主要依据。为进一步验证循证护理在本病临床中的可靠性和安全性,现以 200 例 2020 年 1 月—2022 年 1 月于我院皮肤病科就诊的银屑病患者为研究对象,在控制变量的前提下展开对照研究,验证了循证护理在本病临床中的应用价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组研究共选取样本 200 例,均为 2020 年 1 月—2022 年 1 月于我院就诊的银屑病门诊随访患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组 100 例。

两组患者一般资料如下:对照组 100 例患者,男 85 例,女 15 例,年龄 34~58 岁,平均年龄 45.1 ± 5.9 岁,首次发病 22 例;观察组 100 例患者,男 83 例,女 17 例,年龄 36~58 岁,平均年龄 45.5 ± 6.2 岁,首次发病 25 例;经 SPSS 软件进行统计学分析后,确认分组后两组患者上述一般资料对比无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 纳入排除标准 ①入组者均符合银屑病一般特征。②排除其他可引起同类症状皮肤病患者。③排除意识不清、心理情感障碍及其他无有效沟通者。④排除免疫抑制或 AIDS 患者。⑤排除严重肝肾功能不全,无法采取常规治疗者。⑥排除妊娠期女性患者。⑦入组者知晓研究内容,愿意配合本组研究。

1.3 方法 两组患者均采用银屑病一般治疗,外用地蒽酚软膏和糖皮质激素,口服维 A 酸类药物及环孢素,同时辅助以光疗。

两组患者治疗思路基本一致,根据患者个体情况在用药和理疗方案上有细微调整,但整体相似或相同,从而控制变量。在护理管理模式上两组患者分别采用常规护理和循证护理,具体如下:

(1)常规护理:①对患者进行健康教育,系统讲解银

屑病的治疗思路、预后情况,争取患者的理解和配合。②定期对患者病情进行评价,评估患者是否进入退行期。③根据患者皮肤炎性反应情况制定皮肤护理策略,确保皮肤表面的干燥、整洁,预防皮肤破损。④加强营养,提高机体免疫力。⑤做好门诊通风、告知患者预防皮肤潮湿。⑥叮嘱患者按时作息、按时饮食,避免过度劳累的情况。

(2)循证护理:①以我院皮肤病门诊护士为主要成员组建循证护理管理小组,定期组织成员学习皮肤病相关知识,系统了解银屑病的发病机制、症状、期间划分、临床干预和预后管理知识,提循证管理小组成员业务水平。同时定期以“银屑病”为主题展开座谈会,就银屑病临床护理的重点、难点进行讨论和总结,结合临床经验 and 医师工作经验制定银屑病循证管理指导手册,确保循证小组成员均系统学习过该手册,以提高小组成员对银屑病的认知,尤其是银屑病进行期可能出现的突发情况、不良事件要做到心中有数,提高其应对能力、降低护理操作中失误。②建立科室内循证护理管理制度。循证护理不仅仅要面向患者,更要面向科室,先在科室内实现循证才能够在临床中落实循证,因此在完成循证管理小组培训后着手于皮肤科科室内部制度建设,以配合循证护理在我院皮肤科临床中的应用和推广。首先,建立错事、事故、意外管理与考核制度,定期对临床中发生的不良事件进行总结和讨论,对临床中发生的问题进行研究与分析并制定相应的改进方案,建立科室内的问题—研究—实践的循证工作思路。其次,加强科室内安全医疗文化建设,一方面要强化医护人员的业务能力,另一方面要强调临床医疗的安全,强化医护人员的责任意识、服务精神和医风医德建设,尽可能提高科室服务质量,为患者提供一个更加可靠、安全、舒适的治疗环境。③以患者群体为中心,构建循证护理实施模式。循证护理的核心在于问题—研究—措施这一工作路径,因此在应用循证护理时我们必须要以患者为中心,以患者实际情况为依据,针对患者的病情和问题实施护理干预和临床管理。首先,我们要建立起良好的医患关系,让患者能够放心、安心接受治疗,让患者能够信任医生、信任护士、信任医院。在患者门诊就诊时,医护人员要热情接待患者,积极主动与患者进行沟通,尽可能消除患者来到医院后的孤寂感、陌生感,在沟通中注意语言性技巧和非语言性技巧的使用,从而建立起良好的医患关系,打通医患沟通的各个环节。其次,医护人员要详细

记录患者的一般资料和病情,尤其是着重记录患者的过敏史和银屑病发作史,分析患者的病情阶段,以患者舒适为前提制定个体化的护理干预方案。最后,患者再次就诊后,医护人员要定期对患者体征进行检查,观察患者病情变化、询问患者体感,以发现患者治疗过程中的“问题”,根据问题制定针对性的护理干预措施,以提高护理干预的科学性、以促进患者病情转归和健康恢复。

④强化患者的心理干预工作。银屑病最大的问题在易反复,很多患者是多次发病的终身患者,这些患者在反复发作中会逐渐丧失对治疗的耐心和信心,变得焦虑、恐惧,甚至有些患者会产生“浪费钱”、“浪费时间”的想法,认为银屑病不可治愈。这些负面情绪可对患者工作和生活产生影响,从而不利于银屑病的治疗,因此医护人员要强化患者的心理干预,及时疏导患者的负面情绪,帮助患者建立战胜疾病的信心,使患者能够以积极主动的态度面对治疗、配合治疗、接受治疗,这对患者康复有着重要意义。⑤强化例会制度。循证管理本质上是发现问题、研究问题、解决问题的过程,落实在银屑病临床中就是要强化例会制度,严格落实晨会、周会、月会总结,及时上报临床问题便于科室根据实际情况作出工作调度,提高临床工作效率、减少临床工作失误,从而为患者提供更加优质的医疗服务。

1.4 评价指标

(1)对两组患者满意度进行评价和对比。采用调查问卷的形式获取满意度相关信息,根据问卷调查结果将患者分为非常满意、满意、不满意三级,满意率=(非常满意+满意)/n×100%。

(2)对两组患者临床疗效进行评价。以患者就诊后30d复诊时症状为疗效评价依据,以患者症状完全消失,可停止治疗为显效;以患者症状显著好转,继续治疗一定时间后可停止为有效;以患者症状未见好转或出现严重不良事件为无效;临床有效率=(显效+有效)/n×100%。

(3)对两组患者门诊不良事件发生率进行评价和对比,仅统计例数,单一患者发生多个不良事件也记为1例。

1.5 统计学方法 本次研究应用 SPSS19.0 软件对数据进行统计学处理,计量资料采用均数±标准差表示,计数资料率表示,组间对比时分别经 t 检验或卡方检验,检验值 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床有效率对比

表 1 两组患者临床有效率对比

组别	n	显效	有效	无效	临床有效率
对照组	100	23	58	19	81.00%
观察组	100	31	60	9	91.00%

根据表 1 统计结果可知,30d 时观察组临床有效率优于对照组,统计学软件分析结果提示差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 满意度对比

表 2 两组患者满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意率
对照组	100	43	37	20	80.00%
观察组	100	45	54	1	99.00%

根据表 2 统计结果可知,门诊复诊随访时对患者满意度进行调查和评价,结果显示观察组满意率优于对照组,统计学软件分析结果提示差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 不良事件发生率对比 对照组 100 例患者,门诊复诊随访期间共 13 例发生不良事件,其中 6 例感染,4 例护理不当,3 例其他,不良事件发生率 13.00%;观察组 100 例患者,复诊随访期间共 2 例发生不良事件,均为皮肤破损诱发感染,不良事件发生率 2.00%;观察组不良事件发生率低于对照组,统计学软件分析结果提示差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨 论

银屑病是一种极其顽固的慢性炎性皮肤病,本病的发生与多种因素有关,是一种诱因多样的皮肤病。因此即使都是银屑病患者,其症状表现、发病诱因、治疗思路不尽相同,需要根据患者的个体情况采取针对性措施予以治疗和干预,才能够尽可能地缩短本病的进行期,从而缩短患者的治疗周期,使患者能够更快地恢复健康^[6]。

循证护理是近些年来逐渐在我国临床中应用和推广的一种护理理念和护理模式,其实际上是一种以患者为中心的护理管理和干预模式,强调针对“问题”采取措施,即在临床中要根据患者具体情况采取差异化的治疗与护理方法,通过提高护理措施的针对性来提高护理干

预的合理性与科学性,最终促进患者症状转归、使患者能够恢复健康,这与银屑病的基本治疗思路一致^[7-8]。因此从理论上来说,循证护理更加适合银屑病临床,这也是我院于临床中引进循证护理的原因。

为进一步明确循证护理在银屑病临床中的应用效益,现以 200 例银屑病患者为研究对象,就询证护理实际应用价值进行探究。结果显示应用循证护理的观察组患者临床有效率、护理服务满意度和门诊不良事件发生率均优于应用常规护理干预的对照组,统计学软件分析结果差异具有统计学意义($P < 0.05$),这提示了循证护理在银屑病临床中的可靠性和安全性。

综上所述,相较于常规护理管理而言,循证护理在银屑病临床中应用效果更加确切,其有利于提高护理管理水平、提高治疗的合理性,最终有利于患者康复。因此循证护理在银屑病临床中具有较高的应用效益,值得在临床中应用和推广。

参考文献

- [1] 柯秀丽,郑丽卿.分析循证护理在银屑病患者皮肤护理中的应用效果[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(9):1640-1641.
- [2] 白芙蓉,周慧,刘艳.循证护理在银屑病心理护理中的应用[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2013,12(6):381-384.
- [3] 崔丽丽.循证护理在银屑病患者皮肤护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(2):87-88.
- [4] 朱瑞清.循证护理在银屑病患者非正规治疗导致铅中毒中的应用效果研究[J].护理实践与研究,2016,13(10):7-9.
- [5] 唐盛琳,陆静波,叶雅芬.皮损循证护理方案在寻常型血热证银屑病患者中的应用[J].中国科技成果,2021,22(11):39-42.
- [6] 阴毅.人本循证护理在泛发性脓疱型银屑病患者中的应用研究[J].全科护理,2018,16(34):4257-4259.
- [7] 李蓉,何晓.基于循证理论的中西医结合延续护理对寻常型银屑病患者影响[J].护理实践与研究,2017,14(11):23-25.
- [8] 王萍萍,张晓娇,沈小静,等."一病一品"项目在银屑病患者护理中的应用效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(8):1054-1056.