

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.21.042

细节化护理结合个性化护理对慢性荨麻疹患者复发率的影响

张宝环

(天津市北辰医院皮肤科, 天津 300400)

[摘要]目的 探究细节化护理结合个性化护理对慢性荨麻疹患者复发率的影响。方法 选取2023年3月-2025年2月于我院门诊接受治疗的100例慢性荨麻疹患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组50例。对照组采用常规护理,观察组采用细节化护理结合个性化护理,比较两组皮肤美观度、临床相关指标、自我护理能力、生活质量、护理满意度。结果 观察组护理后3个月皮肤美观度评分低于对照组 ($P<0.05$);观察组疾病复发率低于对照组,且瘙痒症状消失时间短于对照组 ($P<0.05$);观察组自我护理能力评分高于对照组 ($P<0.05$);观察组生活质量评分低于对照组 ($P<0.05$);观察组护理满意度 (96.00%) 高于对照组 (82.00%) ($P<0.05$)。结论 为慢性荨麻疹患者提供细节化护理结合个性化护理的干预效果理想,可有效提高自我护理能力及皮肤美观度,降低疾病复发率,改善生活质量,从而提高护理满意度。

[关键词] 细节化护理;慢性荨麻疹;个性化护理;生活质量

[中图分类号] R473.75

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 21-0166-04

Effect of Detailed Nursing Combined with Personalized Nursing on Recurrence Rate in Patients with Chronic Urticaria

ZHANG Baohuan

(Department of Dermatology, Tianjin Beichen Hospital, Tianjin 300400, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of detailed nursing combined with personalized nursing on the recurrence rate of patients with chronic urticaria. **Methods** A total of 100 patients with chronic urticaria who received treatment in the Outpatient Department of our hospital from March 2023 to February 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 50 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received detailed nursing combined with personalized nursing. The skin aesthetics, clinical related indicators, self-care ability, quality of life and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The skin aesthetics score of the observation group at 3 months after nursing was lower than that of the control group ($P<0.05$). The disease recurrence rate of the observation group was lower than that of the control group, and the disappearance time of pruritus symptoms was shorter than that of the control group ($P<0.05$). The self-care ability score of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (82.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The intervention effect of detailed nursing combined with personalized nursing for patients with chronic urticaria is ideal. It can effectively improve self-care ability and skin aesthetics, reduce disease recurrence rate, improve quality of life, and thus enhance nursing satisfaction.

[Key words] Detailed nursing; Chronic urticaria; Personalized nursing; Quality of life

慢性荨麻疹 (chronic urticaria) 在皮肤疾病类别中的发生率较高,临床治疗可改善症状,但无法根治,尤其在接触相关诱因下疾病复发风险较高,

因此其对患者自我管理能力也有较高要求^[1, 2]。然而,多数患者对疾病相关信息了解不足,导致自我护理能力较弱。同时,由于该疾病治疗周期长、

对外观影响较大等因素,患者常承受较大的心理压力,这些都会对其应对方式和日常行为产生负面影响^[3, 4]。门诊常规护理侧重于治疗辅助,虽具有一定应用价值,但对患者个体需求及影响的关注度不高,导致效果无法达到预期效果^[5, 6]。因此,在治疗中加强护理干预能够提升患者自护意识与能力,降低疾病复发风险。个性化护理以患者为核心,围绕其病情、心理等多维度施护,具有针对性、目的性强的特点^[7]。细节化护理对护理各环节的细节把控度较高,可预见性及个体性较强^[8]。基于此,本研究旨在探究细节化护理结合个性化护理对慢性荨麻疹患者复发率的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年3月-2025年2月于天津市北辰医院门诊接受治疗的100例慢性荨麻疹患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组50例。对照组男23例,女27例;年龄23~66岁,平均年龄(44.48 ± 3.69)岁,病程23~66个月,平均病程(44.48 ± 3.69)个月。观察组男22例,女28例;年龄22~67岁,平均年龄(44.51 ± 3.58)岁;病程23~66个月,平均病程(44.48 ± 3.69)个月。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有患者均知情同意,且自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:临床资料审核通过;确诊为慢性荨麻疹者。排除标准:其他皮肤病并发者;处于精神类疾病发作期者;处于哺乳期、妊娠期者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:执行医嘱给药,嘱患者口服用药的方法;发放健康手册,口头阐释饮食、环境、作息等方面的注意事项;嘱患者避免接触过敏原、定期复查等。

1.3.2 观察组 采用细节化护理结合个性化护理:
①护理评估:收集患者信息,行认知、病情、心理等多维评估,明确护理问题,结合患者个体需求制定个性化护理方案,并对护理细节进行优化,引入新型干预措施与工具;②健康教育:除发放手册外,建立微信群、公众号,定期发送科普视频与文章;借助微信群定期进行线上讲座,并录制视频于公众号发布;一对一宣教中结合患者个体病情、理解能力选择易懂

表达方式,向其详细阐述疾病、治疗等信息,纠正错误认知,并在宣教后通过提问获取反馈,针对薄弱点加强宣教;③心理护理:对患者情绪变化持续观察,增加交流,该过程中观察患者微表情,结合其病情行安抚、案例展示等措施予以心理支持,并指导自我心理调节方法;④用药指导:详细说明药物作用、潜在不良反应,强调遵医嘱正确用药的重要性,并结合患者现存不良行为对其危害性进行说明;⑤皮肤护理:遵医嘱给药,观察患者皮肤状态,操作中严格执行无菌操作;嘱患者禁止抓挠皮肤患处或采取热水烫洗、冷水冲洗等方式处理,嘱患者按时使用炉甘石洗剂等药物;⑥饮食护理:对因食物过敏原引起荨麻疹者,嘱患者避免食用过敏原,以及海鲜、菌菇类等易过敏食物,保持清淡、低盐的饮食,增加维生素、蛋白质的摄入,禁止食用辛辣、生冷等刺激性食物;⑦随访干预:借助微信定期随访,了解患者病情控制情况,指导生活注意事项,包括衣物以柔软、舒适的为主,避免皮肤暴晒或淋雨,保持规律作息,避免熬夜、作息颠倒的情况;外出时注意防晒、皮肤保护,做好个人卫生,进行适量运动,以太极拳、慢跑等运动为主;嘱患者居家期间做好室内卫生维护,定时通风、消毒。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组皮肤美观度 于护理前、护理后3个月借助温哥华瘢痕评定量表,涵盖柔软度(上限为5分)、厚度(上限为4分)、色泽(上限为3分)、血管(上限为3分)4项,总分为15分,评分越高表明皮肤美观度越低。

1.4.2 评估两组临床相关指标 于护理后3个月通过瘙痒症状消失时间、疾病复发率进行评估。

1.4.3 评估两组自我护理能力 于护理后3个月借助自我护理能力量表进行评估,包括健康知识水平(包含17项,上限68分)、自我责任感(包含6项,上限24分)、自我概念(包含8项,上限32分)、自我护理技能(包含12项,上限48分)4个维度,条目细化共43项,每项维度评分范围均为0~4分,总分为172分,评分越高提示自护能力越强。

1.4.4 评估两组生活质量 于护理后3个月借助皮肤病生活质量指数,涵盖人际关系(上限为6分)、工作与学习(上限为6分)、症状和感觉(上限为

6分)、休闲活动(上限为3分)、日常活动(上限为6分)、临床治疗(上限为3分),总分为30分,评分越低提示生活质量越高。

1.4.5调查两组护理满意度 运用自拟设计量化标准与框架调查两组护理满意度,其中不满意<60分;满意60~89分;非常满意≥90分。满意度=满意率+非常满意率。

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

2 结果

2.1 两组皮肤美观度比较 观察组护理后3个月

表1 两组皮肤美观度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后3个月
观察组	50	6.32 ± 0.88	1.25 ± 0.12
对照组	50	6.25 ± 0.85	3.35 ± 0.38
<i>t</i>		0.405	37.263
<i>P</i>		0.687	0.000

皮肤美观度评分低于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床相关指标比较 观察组疾病复发率低于对照组,且瘙痒症状消失时间短于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组自我护理能力比较 观察组自我护理能力评分高于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组生活质量比较 观察组生活质量评分低于对照组($P < 0.05$),见表4。

2.5 两组护理满意度 观察组非常满意28例,满意20例,不满意2例;对照组非常满意23例,满意18例,不满意9例。观察组护理满意度为96.00%(48/50),高于对照组的82.00%(41/50)($\chi^2=5.005, P=0.025$)。

表2 两组临床相关指标比较 $[n(\%), \bar{x} \pm s]$

组别	<i>n</i>	疾病复发率	瘙痒症状消失时间(<i>d</i>)
观察组	50	3(6.00)	7.42 ± 1.39
对照组	50	10(20.00)	10.84 ± 1.69
统计值		$\chi^2=4.332$	$t=11.052$
<i>P</i>		0.037	0.000

表3 两组自我护理能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	健康知识水平	自我责任感	自我概念	自我护理技能
观察组	50	63.52 ± 3.43	21.05 ± 2.12	27.49 ± 2.92	41.25 ± 4.08
对照组	50	50.24 ± 4.12	17.34 ± 1.84	23.87 ± 2.69	37.15 ± 3.94
<i>t</i>		17.516	9.345	6.447	5.111
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表4 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	人际关系	工作与学习	症状和感觉	休闲活动	日常活动	临床治疗
观察组	50	1.35 ± 0.18	1.12 ± 0.13	1.21 ± 0.16	1.02 ± 0.12	1.42 ± 0.17	1.05 ± 0.12
对照组	50	2.06 ± 0.25	1.98 ± 0.24	2.53 ± 0.28	1.54 ± 0.18	2.68 ± 0.32	1.67 ± 0.19
<i>t</i>		16.297	22.279	28.943	16.997	24.588	19.509
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

自身免疫异常、感染及过敏等因素与荨麻疹的发生密切相关,反复发作且控制不佳易发展为慢性荨麻疹^[9, 10]。该病典型症状为皮肤风团和瘙痒,发作迅速、数小时内可消退,但易反复,严重时可伴心慌气短、喉咙肿胀、呕吐腹泻等症

状,严重影响患者身心健康。临床治疗虽能缓解症状,但需配合长期健康管理,包括规避过敏原和皮肤保护,对患者自我管理能力要求较高^[11, 12]。然而,许多患者因认知不足或主观随意性,常出现擅自调整用药等不良行为,影响预后^[13]。常规护理多局限于医嘱执行、基础宣教和症状观察,

缺乏系统性和个体化。因此,高质量的护理辅助至关重要。细节化与个性化结合的护理模式以患者为中心,通过系统评估实施多维度干预:利用多元化宣教提升认知,结合心理疏导改善情绪,制定个体化行为方案,并通过信息化随访将管理延伸至家庭,从而在慢性皮肤病管理中发挥关键作用。

本研究结果显示,观察组疾病复发率低于对照组,且瘙痒症状消失时间短于对照组($P<0.05$);观察组自我护理能力评分高于对照组($P<0.05$)。分析原因为,个性化护理结合细节化护理通过快速、系统的护理评估可明确患者病情、潜在风险及需求,基于此为其制定个性化护理方案,并对护理细节进行优化,将出院后护理要点提前植入门诊环节,可形成治疗-护理闭环^[14]。如通过强化健康宣教,采取线上线下联动模式,并针对患者个体状况对信息传输路径、语言表达方式进行细化,以此可使患者更全面掌握疾病及自我护理方法,不仅可纠正其错误认知,提升依从性,还可使其自护意识与能力获得提升,对减少不良行为有积极作用^[15]。同时,在实施护理过程中细化各项环节,并穿插护理指导与护理说明,这可使患者对饮食、用药及生活中注意事项更好掌握,从而进一步提升其自护能力,减少疾病影响因素,促进其病情恢复,降低复发率。观察组护理后皮肤美观度评分低于对照组($P<0.05$);观察组生活质量评分低于对照组($P<0.05$)。分析原因为,个性化护理结合细节化护理均以患者个体为核心,对其个体需求的关注度较高,通过加强皮肤、心理干预,不仅可提升皮肤美观度,还可减轻其心理压力^[16]。同时借助互联网路径加强随访干预,可使患者获得持续护理支持,促使其形成健康行为,从而可提升其生活质量及美观度。观察组护理满意度(96.00%)高于对照组(82.00%)($P<0.05$)。分析其原因,运用个性化护理结合细节化护理能够切实回应患者的核心诉求,同时系统化的评估与个性化方案制定使患者感受到被重视与理解,且通过多元化的健康教育能够有效提升疾病认知水平,使患者从被动接受转为主动参与,从而有效提高患者满意度。

综上所述,为慢性荨麻疹患者提供细节化护理结合个性化护理的干预效果理想,可有效提高自我护理能力及皮肤美观度,降低疾病复发率,改善生活质量,从而提高护理满意度。

[参考文献]

- [1]陈双双.个性化护理干预在慢性荨麻疹患者中的护理效果分析[J].皮肤病与性病,2020,42(1):108-109.
- [2]孙香玉.个性化护理干预在慢性荨麻疹患者中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(9):1702-1703.
- [3]董倩倩,王红歌,席利军.童趣化护理对慢性荨麻疹患儿心理状态、治疗依从性及生活质量的影响[J].医学临床研究,2024,41(7):1096-1098.
- [4]黄晓.舒适医护模式在皮肤科患者康复中的应用效果分析[J].临床误诊误治,2023,36(3):155.
- [5]王璐,魏楠,崔莹.基于SBAR模式的床旁交接班在提高皮肤科护理质量中的应用研究[J].护士进修杂志,2024,39(16):1767-1772.
- [6]王艳玲,罗春,张慧.心理护理对荨麻疹患者负面情绪及生活质量的影响[J].西藏医药,2022,43(6):114-115.
- [7]李霞.长期护理干预对慢性荨麻疹患者的应用效果观察[J].中国社区医师,2022(30):121-123.
- [8]李艳,曹广喜.细节化护理管理配合心理干预对慢性荨麻疹患者负面情绪及生活质量的作用分析[J].中国社区医师,2022(29):146-148.
- [9]张宇华,陈丽梅,廖雅琴,等.分层护理模式在皮肤病性病患者中的应用[J].中国医药科学,2022,12(9):127-130.
- [10]陈芳,吴国志,叶东根.全面护理干预对慢性荨麻疹患者治疗效果的影响[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(3):160-161.
- [11]孔舒玲,周萍.综合护理干预对慢性荨麻疹患者负面情绪及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2022,26(26):82-84,108.
- [12]吴莉萍,张子云,娄雪娇,等.风湿免疫疾病患者皮肤溃疡的多学科协作综合护理[J].护理学杂志,2022,37(16):38-40.
- [13]安晓霞,柳曦光,冷菲菲,等.集束化护理策略在改善重症药疹患者临床护理结局的应用[J].实用皮肤病学杂志,2021,14(1):48-49.
- [14]嵇文秋,王裕玲,黄子慧,等.集束化护理在淋巴结核难愈性创面皮肤护理中的应用[J].中国医药导报,2021,18(34):189-192.
- [15]刘媛媛.优质护理模式在皮肤科护理管理中的应用效果评价[J].临床误诊误治,2023,36(3):156.
- [16]吕梅,刘琬椿,唐慢.个性化护理对慢性荨麻疹患者的护理效果分析[J].医学美学美容,2022,31(1):47-50.