

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.09.043

## 基于微信的护理干预对微针联合头皮营养敷料治疗 雄激素性脱发患者依从性的影响

张歆婕, 彭程, 蒙宁杰, 李戴玲

[广西壮族自治区南溪山医院(广西壮族自治区第二人民医院)皮肤性病科, 广西 桂林 541002]

**[摘要]**目的 探讨基于微信的护理干预对微针联合头皮营养敷料治疗雄激素性脱发患者依从性的影响。  
**方法** 选取2023年2月-2024年7月于我院接受微针联合头皮营养敷料治疗的100例雄激素性脱发患者,按照随机数字表法分为对照组、观察组,每组50例。对照组实施常规护理干预,观察组采用基于微信的护理干预,比较两组依从性、毛发生长情况、不良反应发生率及护理满意度。  
**结果** 观察组治疗12周后依从性评分高于对照组( $P<0.05$ );观察组治疗12周后毛发密度优于对照组( $P<0.05$ );观察组不良反应发生率(8.00%)低于对照组(28.00%)( $P<0.05$ );观察组护理满意度评分高于对照组( $P<0.05$ )。  
**结论** 在微针联合头皮营养敷料治疗雄激素性脱发中,应用基于微信的护理干预可有效提高治疗依从性,改进毛发的生长情况,降低不良反应发生率,提高护理满意度。

**[关键词]** 微针; 头皮营养敷料; 微信护理干预; 雄激素性脱发; 依从性

[中图分类号] R473.75

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)09-0178-04

## Effect of WeChat-Based Nursing Intervention on Compliance in Patients with Androgenetic Alopecia Treated by Microneedling Combined with Scalp Nutrient Dressing

ZHANG Xinjie, PENG Cheng, MENG Ningjie, LI Dailing

[Department of Dermatology and Venereology, Nanxishan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region (The Second People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region), Guilin 541002, Guangxi, China]

**[Abstract]****Objective** To explore the effect of WeChat-based nursing intervention on compliance in patients with androgenetic alopecia treated by microneedling combined with scalp nutrient dressing. **Methods** A total of 100 patients with androgenetic alopecia treated by microneedling combined with scalp nutrient dressing admitted to our hospital from February 2023 to July 2024 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 intervention, and the observation group received WeChat-based nursing intervention. The compliance, hair growth, adverse reaction rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After 12 weeks of treatment, the compliance score of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). After 12 weeks of treatment, the hair density of the observation group was better than that of the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group (8.00%) was lower than that in the control group (28.00%) ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of androgenetic alopecia with microneedling combined with scalp nutrient dressing, the application of WeChat-based nursing intervention can effectively improve treatment compliance, promote hair growth, reduce the incidence of adverse reactions, and increase nursing satisfaction.

**[Key words]** Microneedling; Scalp nutrient dressing; WeChat-based nursing intervention; Androgenetic alopecia; Compliance

基金项目: 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费课题(编号: Z-C20230177)

第一作者: 张歆婕(1974.5-),女,广西桂林人,专科,副主任护师,主要从事皮肤病的护理方面工作

雄激素性脱发 (androgenetic alopecia) 作为临床最常见的脱发性疾病, 主要发生于青春期及青春期后, 以毛囊微小化、毛发进行性变细变软、发量逐渐减少为典型特征<sup>[1]</sup>。雄激素性脱发的发病机制复杂, 遗传因素是其核心致病因素, 同时, 随着现代社会工作、学习、生活压力的不断加大, 以及环境污染、作息不规律、饮食失衡等多种因素的共同干扰, 近年来雄激素性脱发的发病率持续攀升, 且发病年龄呈现明显年轻化趋势, 严重影响患者的外貌美观与心理健康。目前临床针对雄激素性脱发的治疗及护理方法多样, 但患者治疗依从性差、疗效不佳等问题仍较为突出。常规护理干预多以院内口头健康指导为主, 仅通过向雄激素性脱发患者简单普及脱发相关知识、用药注意事项及基础头皮养护要点, 缺乏长期随访与个性化指导, 干预形式单一、持续性不足, 难以有效约束患者长期规范治疗。基于微信的护理干预是近年来兴起的新型护理模式, 以微信平台为载体, 通过一对一沟通、健康宣教推送等方式, 为患者提供便捷、高效、个性化的护理服务, 其在多种慢性疾病护理中已展现出理想效果, 可有效提高患者治疗依从性<sup>[2, 3]</sup>。基于此, 本研究旨在探讨基于微信的护理干预对微针联合头皮营养敷料治疗雄激素性脱发患者依从性的影响, 以期为临床护理提供新的方法与思路, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年2月-2024年7月于广西壮族自治区南溪山医院皮肤性病科接受微针联合头皮营养敷料治疗的100例雄激素性脱发患者, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 各组50例。对照组男30例, 女20例; 年龄18~41岁, 平均年龄 (27.82 ± 5.84) 岁; 病程1~5年, 平均病程 (2.32 ± 1.15) 年。观察组男32例, 女18例; 年龄18~42岁, 平均年龄 (28.53 ± 6.25) 岁; 病程1~5年, 平均病程 (2.56 ± 1.24) 年。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。本研究经医院医学伦理委员会审核批准 (审批号: IRB-2023-008), 患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①符合雄激素性脱发相关诊断标准<sup>[4]</sup>; ②年龄16~60岁。排除标准: ①存在其他严重疾病者; ②对本研究使用药物过敏者; ③在近期接受过其他脱发治疗者。

## 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理干预: 开展保健知识宣传及心理疏导, 工作内容包含: 对患者进行雄激素性脱发病因、发病原理、治疗方法和注意事项的宣教, 下发资讯材料, 规律性组织医疗知识讲堂, 考察患者的心理反应, 就患者出现的焦虑、自卑等心理现象, 开展心理疏导并给予支持, 支持患者建立良好的疾病应对方式。

1.3.2 观察组 采用基于微信的护理干预: ①成立护理相关微信交流群, 对雄激素性脱发患者的护理工作开展时, 搭建微信护理群是优质护理工作的重要开端, 高年资护理人员组织实施微信群搭建, 邀请所有雄激素性脱发患者和护理人员进群; 患者入群过程中, 医疗人员需用职业素养和人文关怀欢迎患者, 完整告知群内各项功能、建群宗旨及使用条款, 使其认识到该群作为护理帮助和经验交换的主要平台, 为保障群组沟通的条理性和有效性, 需出台完备的群内管理条款, 对群内非雄激素性脱发护理范畴的信息发布予以禁止, 像推广信息、伪造资讯等; ②心理关怀: 雄激素性脱发会对患者的外貌造成不利影响, 进而带来较大的精神压力, 引发焦虑、自卑等心理负担; 因此, 在微信群中开展充分的心理支持工作十分必要; 护士需按固定周期在群内分享雄激素性脱发治疗取得良好成效的案例, 这些典型病例可来自本院接受规范化治疗后预后良好的患者, 也可借鉴医学领域高影响力期刊发布的典型案例; 分享内容应完整呈现病例信息、治疗流程、治疗中出现的问题及其处理方案, 以及最终的疗效; 通过具体真实的实例, 使患者看到病情好转的希望, 激发其康复的自信心; 此外, 护理工作者应密切留意群内患者的动态变化, 及时回应患者的疑问与困惑; ③健康知识培训: 借助微信群持续更新雄激素性脱发相关科普, 让患者可以自主选择学习时段, 巩固健康自主维护理念, 内容发布需覆盖雄激素性脱发的病因学、发病机理、治疗方案与药物不良事件; 饮食方面, 应告知患者多摄入有利于头发生长的营养, 以富含蛋白质、各类维生素和矿物质的食物为主, 同时避免食用辛辣、油腻或刺激性食物; 运动方面, 建议患者进行规律的有氧运动, 如散步、慢跑或瑜伽等, 有助于维持良好的血液循环, 提高机体免疫力; ④治疗效应的长期随访: 要求患者在群内持续反馈毛发变化, 是治疗评估和护理优化的必



要环节, 医务人员须规定明确的反馈要求及执行时段, 让患者每周将脱发区照片传到群里, 且概括毛发的生长特征, 观察是否有毛发生出、毛发直径是否增加等, 护理人员要全面检查患者的反馈资料, 针对就诊者毛发生长变化开展规范化记录与解析, 依据患者反映的情况, 主动发现治疗实施时的问题点, 诸如疗效不明显或产生副作用等; 进而完善护理方案, 对治疗反馈良好的患者, 要做出积极回应并给予支持, 同时帮助患者巩固当前有效的治疗和起居模式。

#### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组依从性 于治疗前、治疗12周后, 通过课题组开发的用药遵从问卷实施调查, 问卷考察治疗及时性、用药准确性以及生活作息规范性等指标, 以100分为上限, 较高得分对应更好的依从性。

1.4.2 评估两组毛发生长情况 基于毛发密度计算法, 于治疗前和治疗12周后, 通过毛发检测设备对患者脱发区的指定范围开展毛发生长密度测定, 毛发密度越大提示毛发生长越理想。

1.4.3 记录两组不良反应发生率 包括头皮红肿、疼

痛、瘙痒或过敏等不良反应。

1.4.4 调查两组护理满意度 采用自制的护理满意度调查问卷进行评估, 问卷内容包括护理服务态度、护理技术水平、护理效果等方面, 满分100分, 得分越高表示护理满意度越高。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 $\chi^2$ 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 两组依从性比较 观察组治疗12周后依从性评分高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 两组毛发生长情况比较 观察组治疗12周后毛发密度优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.3 两组不良反应发生率比较 观察组不良反应发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

2.4 两组护理满意度比较 观察组护理满意度评分为 ( $90.53 \pm 6.24$ ) 分, 高于对照组的 ( $78.24 \pm 5.82$ ) 分 ( $t = 10.123, P = 0.000$ )。

表1 两组依从性比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	治疗前	治疗12周后
观察组	50	65.23 ± 8.54	85.63 ± 7.22
对照组	50	64.84 ± 8.23	72.34 ± 6.85
t		0.234	10.123
P		0.815	0.000

表2 两组毛发生长情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 根/cm<sup>2</sup>)

组别	n	治疗前	治疗12周后
观察组	50	85.22 ± 10.55	125.63 ± 12.32
对照组	50	84.81 ± 10.24	102.35 ± 11.84
t		0.187	10.456
P		0.852	0.000

表3 两组不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	n	头皮红肿	头皮疼痛	头皮瘙痒	过敏	发生率
观察组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0	4 (8.00)*
对照组	50	5 (10.00)	4 (8.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	14 (28.00)

注: \*与对照组比较,  $\chi^2 = 7.890, P = 0.005$ 。

## 3 讨论

雄激素性脱发属于临床多见的脱发类疾病, 会损害患者的容貌外观与精神健康, 目前雄激素性脱发的临床治疗主要采用药物、手术和非手术3种方法, 米诺地尔联合非那雄胺是常见的药物治疗方案, 然而药物使用会带来一定毒副作用, 且不同患者疗效不一<sup>[15, 6]</sup>。常规护理

干预, 其核心机制为通过基础健康宣教和心理疏导, 帮助患者初步了解疾病知识、缓解负面情绪, 为治疗提供基础支持, 但缺乏针对性、持续性的干预措施, 难以从根本上提升患者治疗依从性及治疗效果; 在微针联合头皮营养敷料治疗基础上, 配合微信护理干预, 其机制层面主要体现为: 微针可通过微小创伤打开头皮皮肤屏障,

促进头皮营养敷料中营养成分（如毛囊修复因子、维生素等）的渗透吸收，从而改善头皮微环境、滋养毛囊，延缓毛囊微小化进程<sup>[7, 8]</sup>。学者研究发现<sup>[9]</sup>，采用微信进行护理可切实提升糖尿病等慢病患者的服药坚持度和生活水平。不过脱发相关的临床应用尚处于早期状态，国内相关系统性文献仍不充分<sup>[10]</sup>。

本研究结果显示，观察组治疗12周后依从性评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。微针与头皮敷料协同基于微信的护理干预能有效增强雄激素性脱发患者的依从性，通过微信实施的护理干预给予及时心理援助及健康宣教支持，促使患者更系统地掌握诊疗相关知识，减少了患者对疾病的陌生感引发的负面情绪，从而正向影响患者治疗信心和依从性<sup>[10, 11]</sup>。基于微信的沟通方式让患者能及时联系护理人员，第一时间处理康复阶段的问题，避免问题滞留造成治疗依从性降低的现象。观察组治疗12周后毛发密度优于对照组（ $P < 0.05$ ）。通过微信开展的护理工作有效提升了患者遵医行为，维持了治疗的持续性及有效作用，让微针及头皮营养敷料的效果最大化，对毛发生长产生积极促进作用<sup>[12, 13]</sup>。观察组不良反应发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。利用微信实施护理干预，可使医护人员及时了解患者治疗反应及不良症状，针对刚发生的不良反应可快速做出指导性干预，患者对不良反应的应对知识更加全面，面临不良反应时能够不慌不乱，进行正确应对操作，以减少因操作不当造成的不良反应<sup>[14, 15]</sup>。观察组护理满意度评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），这表明微针联合头皮营养敷料配合基于微信的护理干预能提高雄激素性脱发患者的护理满意度。基于微信的护理干预为患者提供了更加个性化、全面的护理服务。护理人员可以根据患者的具体情况制定针对性的护理方案，并及时解答患者的疑问，满足患者的需求。同时，微信平台的互动性增强了患者与护理人员之间的沟通和信任，使患者感受到护理人员的关心和重视，从而提高了患者对护理服务的满意度。

综上所述，在微针联合头皮营养敷料治疗雄激素性脱发中，应用基于微信的护理干预，有助于雄激素性脱发患者更好地遵循治疗方

案，促进毛发密度增加，减少治疗相关不良事件，提高护理满意度。

#### [参考文献]

- [1]郝莉茹,曹丹霞,刘瑞芬.1例烧伤后继发性瘢痕性脱发患者自体毛囊单位提取术的围手术期护理[J].天津护理,2025,33(3):348-350.
- [2]狄美华,丁贞瑜.雄激素性脱发自体毛发移植术后的护理[J].组织工程与重建外科杂志,2024,20(1):111-113.
- [3]肖星婷,王娴,王燕,等.乳腺癌患者化疗所致脱发预防及护理的证据总结[J].中华护理杂志,2021,56(7):1072-1078.
- [4]陈聪,王心怡,肖传娟.手术室个性化护理干预在毛囊单位钻取术联合富血小板血浆治疗雄激素性脱发手术中的应用[J].中国医疗美容,2024,14(7):99-102.
- [5]张春华,卞薇薇,王聪敏,等.毛囊单位提取术围术期护理临床实践专家共识(2025)[J].协和医学杂志,2025,16(6):1606-1613.
- [6]孙四平,陈秀云,王蓉,等.女性型脱发患者行富血小板血浆注射管理的最佳证据总结[J].护士进修杂志,2025,40(14):1549-1553,1558.
- [7]万长兰,余泳,杨坤霞,等.综合护理干预在纳米微针治疗雄激素性脱发中的应用[J].国际医药卫生导报,2023,29(12):1756-1759.
- [8]李佳妮,吴彦仪,文莹,等.乳腺癌化疗导致脱发的治疗及护理进展[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(3):192.
- [9]黄演芬,黄睿澜,莫嘉浩,等.国内外雄激素性脱发研究的文献计量学分析[J].皮肤病与性病,2023,45(2):136-141.
- [10]古钰君,张国增,冯宪凌,等.癌症患者化疗所致脱发心理体验质性研究的Meta整合[J].中华护理杂志,2022,57(7):872-879.
- [11]范亚云,杨微,张丽丽.滚轮微针辅助治疗男性雄激素性脱发疗效观察[J].实用皮肤病学杂志,2026,19(2):142-145.
- [12]郑良娟,曹鸿玮,王菲菲,等.电动微针及低能量激光联合中药熏蒸治疗雄激素性脱发的疗效观察[J].中国医疗美容,2026,16(2):30-34.
- [13]林杏梅,刘彩丽,张婕,等.综合护理干预对微针治疗雄激素性脱发患者负面情绪的改善效果[J].名医,2024(22):132-134.
- [14]解仲伯,王平,邢怀静,等.新型微针递送系统在雄激素性脱发治疗中的应用进展[J].中国新药杂志,2024,33(21):2264-2271.
- [15]郑思念,熊霞.域发微针联合红光治疗雄激素性脱发的临床疗效分析[J].中国现代医学杂志,2024,34(8):53-58.

收稿日期：2026-4-10 编辑：朱思源