

延续性护理在天疱疮患者长期管理中的应用效果

张金寸¹ 韦昌桂²

1.广西医科大学第一附属医院

2.广西壮族自治区人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20860

[摘要] 目的：分析延续性护理在天疱疮患者长期管理中的应用效果。方法：该研究对象为医院2024年1月至2025年8月期间收治的天疱疮患者，纳入样本共82例，依照随机数字表法进行分组，划分为对照组（常规护理，n=41）、试验组（延续性护理，n=41）。对比两组的心理状态、自我效能、自护能力及生活质量。结果：在心理状态评分与自我效能评分上，试验组优于对照组（ $P<0.05$ ）。在自护能力评分与生活质量评分上，试验组优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在天疱疮患者长期管理中引入延续性护理，可改善心理状态，增强自我效能及自护能力，提升生活质量。

[关键词] 天疱疮；延续性护理；心理状态；自护能力

中图分类号：R473.7 **文献标识码：**A

Application Effect of Continuous Care in Long-term Management of Patients with Pemphigus

Jincun Zhang¹, Changgui Wei²

1 The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University

2 The People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region

Abstract: Objective To analyze the application effect of continuous care in the long-term management of patients with pemphigus. Methods A total of 82 patients with pemphigus admitted to the hospital from January 2024 to August 2025 were enrolled and randomly divided into control group (routine nursing, n=41) and experimental group (continuous care, n=41) by random number table method. The mental status, self-efficacy, self-care ability and quality of life were compared between the two groups. Results The scores of mental status and self-efficacy in the experimental group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). The scores of self-care ability and quality of life in the experimental group were also higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion The application of continuous care in the long-term management of pemphigus patients can improve their mental status, enhance self-efficacy and self-care ability, and elevate quality of life.

Keywords: Pemphigus; Continuous care; Mental status; Self-care ability

引言

天疱疮属于临床实践中经常碰到的慢性自身免疫病，主要表皮细胞松解所致的自身免疫性水疱性疾病，发病群体以30岁~50岁的成年人为主，发病后出现的水疱、皮肤黏膜组织破溃等症状严重影响患者的日常生活状态^[1]。对于天疱疮，临床常主张药物治疗（比如糖皮质激素、免疫抑制剂等），但因该类疾病的病程时间较长、病情容易反复发作，患者易出现焦虑抑郁等负性情绪，使得院外药物治疗配合度低下，再加上出院后缺乏专业指导、自护能力较差等，导致院外康复效果不理想，故需配合护理干预^[2]。鉴于此，该研究就延续性护理用于天疱疮患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究将天疱疮患者当作对象，样本纳入时间跨度在2024年1月至2025年8月，纳入样本共82例，参照对象随机原则分组，每组样本41例。试验组中男23例、女18例；年龄上下限为30岁~68岁，均值年龄（ 44.35 ± 6.18 ）岁；病程时间1个月~23个月，平均（ 11.63 ± 2.47 ）个月。对照组中男22例、女19例；年龄跨度为31岁~68岁，均值年龄（ 44.72 ± 6.13 ）岁；病程时间2个月~23个月，平均（ 11.68 ± 2.54 ）个月。对比两组的各项信息无显著差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：经临床相关检查后诊断为天疱疮；当前病情及体征处于稳定状态，计划出院；具备正常的沟通能力；病历资料齐全无缺失项；入选对象知晓研究项目并签署同意书。

排除标准：心肝肾等脏器功能出现恶性病变；并发湿疹、红斑狼疮等其他皮肤病；丧失生活自理能力；出院后失去联

系；存在严重精神类疾病或意识障碍。

1.2 方法

对照组进行常规护理：出院前发放天疱疮健康手册，告知药物使用方法、生活饮食注意事项等，叮嘱定时到医院复查；患者出院后每个月进行电话随访一次，了解居家药物治疗情况、病情康复情况，依照实际状况提供护理指导。试验组开展延续性护理，护理内容为：

(1) 构建延续性护理小组：小组构成人员为护士长、责任护士，护士长为团队负责人，安排成员进行培训，培训内容为天疱疮护理知识、延续性护理流程、随访技巧等。通过会议形式共同商讨患者的实际状况，设计延续性护理方案。

(2) 设立随访平台：在微信平台上申请并注册微信公众号，设立“天疱疮延续性护理微信群”。责任护士在患者出院前为其发放延续性护理宣传手册，详细介绍微信公众号与微信群，告知微信群的注意事项，邀请患者及家属加入微信群、关注微信公众号。

(3) 延续性护理内容：①微信认知干预：将天疱疮的护理知识（比如饮食知识、用药知识、皮肤护理知识等）制成图片、视频、音频、文字、动画等形式并定期上传至微信群、微信公众号，每次上传后需通知患者及家属接收学习，并反馈学习情况，责任护士总结普遍存在的问题进行解答^[3]。②线上病友交流会：责任护士主动与患者进行微信聊天，聊天期间评估其情绪，引导其通过观看视频、阅读书籍等方式放松身心；列举科室疗效良好的案例，经常使用表扬性语言、激励性语言安抚患者，让其以乐观心态面对治疗；每个月安排线上交流会，鼓励患者积极在微信群内分享心得体会，互相加油打气。③微信行为护理：责任护士通过微信询问患者的饮食情况，依照饮食喜好、饮食习惯、病情等设计饮食计划表，叮嘱其多摄入蛋白质和维生素含量丰富且清淡的食物，多食用新鲜的瓜果蔬菜，禁止摄入辛辣、鱼虾及刺激性食物，戒烟戒酒，保证充足的休息时间，并适当进行有氧运动。为患者推送皮肤护理方法，叮嘱其严格遵医嘱使用膏药，皮肤维持干燥清洁状，经常更换衣物，尽可能衣着宽松棉质衣物，不要抓挠皮肤，避免发生皮肤感染。④随访护理：出院后第3天，为患者提供电话随访或微信随访，随后每周随访一次，追踪居家治疗情况，及时解决存在的问题，必要时可提供上门随访。

1.3 观察指标

(1) 借助简式心境评估量表^[4]判断对象的心理状态，量表共计120分，得分与心态呈反比。

(2) 运用一般自我效能量表^[5]当作对象自我效能的评估工具，量表评分上下限为10分~40分，得分与自我效能成正比。

(3) 以自我护理能力测量量表^[6]作为对象自护能力的评估依据，量表总共有172分，得分越高则考虑对象的自护能力越强。

(4) 挑选皮肤病生活质量量表^[6]当作对象生活质量的评估工具，量表总共有30分，生活质量随着分数的增加而越差。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由SPSS 26.0执行，计量资料运用($\bar{x} \pm s$)呈现，检验方式为t检验；计数资料以[n(%)]表示，检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组的心理状态与自我效能

从表1的结果能看出，干预前，对比两组的心理状态评分与自我效能评分，组间不存在差异($P > 0.05$)；相较于对照组，试验组干预后的心理状态评分更低、自我效能评分更高($P < 0.05$)。

表1 对比两组的心理状态与自我效能 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理状态评分		自我效能评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	4	72.49±5.13	32.46±3.58	18.03±2.19	34.69±2.15
	1				
对照组	4	71.86±5.04	43.95±4.26	18.35±2.16	28.57±3.12
	1				
t	-	0.561	13.222	0.666	10.342
P	-	0.576	<0.001	0.507	<0.001

2.2 评价两组的自护能力与生活质量

从表2的结果可发现，干预前，两组的自护能力评分与生活质量评分对比差异不大($P > 0.05$)；相较于对照组，试验组干预后的自护能力评分更高、生活质量评分更低($P < 0.05$)。

表2 评价两组的自护能力与生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自护能力评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	4	96.32±10.28	118.75±9.42	12.45±3.19	7.23±1.04
	1				
对照组	4	96.57±10.43	103.56±10.21	12.08±3.14	9.35±2.14
	1				
t	-	0.109	7.002	0.529	5.705
P	-	0.913	<0.001	0.598	<0.001

3 讨论

天疱疮在临床上较为常见，主要是由于遗传因素、自身免疫因素、药物因素等所致，若未及时处理可引发皮肤感染、脓毒血症等并发症，给患者的生命安全构成极大威胁^[7]。药物是临床治疗天疱疮的常用手段，因病程时间较长、恢复速

Clinical Application Research of Nursing Care

度比较慢，临床常主张住院治疗控制病情、居家康复休养，但患者的居家治疗配合度不高，不利于病情康复^[8]。因此，临床加强护理干预是十分必要的。

以往临床对天疱疮患者主要采取常规护理，但干预效果不理想。延续性护理坚持患者为中心的护理理念，将患者的护理需求当作护理向导，将微信平台作为护理媒介，依照患者的实际状况提供连续性、个性化的护理服务，提高护理效果^[9]。研究发现，心理状态评分、自我效能评分、自护能力评分及生活质量评分方面，试验组均优于对照组（ $P<0.05$ ）。考虑原因为：延续性护理尊重患者在护理工作中的主体地位，将护理范围从院内延伸至家庭，确保患者出院后仍能享受专业的护理服务，保证院外治疗效果，实现疾病转归^[10]。将微信平台作为随访媒介，通过微信可视频、可通话等优势为患者提供专业化的延续性护理方案，提高护理效果；加强微信认知干预，能加深天疱疮的认知程度，提升自护能力^[6]。加强线上病友交流会，能舒缓负性情绪，改善心理状态，增强自我效能^[5]。加强微信行为护理，提供生活饮食运动指导、皮肤护理等，有助于改善营养状况，增强体质的同时，预防皮肤感染的发生，保证院外治疗效果，提高生活质量^[6,11]。

综上所述，开展延续性护理干预后，有助于改善天疱疮患者的心理状态，强化自我效能及自护能力，提高生活质量。

[参考文献]

- [1]宗刘耀华.一病一品高质量护理对天疱疮患者生活质量及护理满意度的影响[J].中外医疗,2024,43(18):157-160.
- [2]郑海红,蔡桂丽,林珍珍.延续性护理对天疱疮患者生命质量的影响[J].中外医疗,2018,37(8):152-154.
- [3]门文雯,刘莉,李建英,等.基于微信平台的知行行模式在口腔黏膜寻常型天疱疮患者中的应用[J].河北医药,2022,4

4(18):2808-2810+2814.

[4]吴馨昱,闫巧云.1例大疱性类天疱疮伴压疮合并耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染患者的个性化护理[J].当代护士,2024,31(30):90-93.

[5]赵小丹,曹春艳,周旋,等.协同护理模式对天疱疮患者自我护理能力和自我效能的影响[J].中国麻风皮肤病杂志,2019,35(5):301-304.

[6]周璇,江念娇,程文泉.团体认知疗法对天疱疮患者心理痛苦、自护能力、生活质量及疾病认知程度的影响[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):111-113.

[7]李锦秀,吴越秀,王梨.基于PDCA循环的家庭护理干预在天疱疮患者中的应用效果分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(4):146-147.

[8]池晓飞,孙志慧,曹华康,等.综合护理干预对口腔黏膜寻常型天疱疮患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(11):1723-1726.

[9]徐柯,宋嘉雯,何玉红.分析延续性护理干预对天疱疮出院患者服药依从性及病症复发率的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(35):130-131.

[10]章快芳,林贤娜,张璇君,等.延续性护理干预对天疱疮出院患者服药依从性及再入院率的影响[J].护理实践与研究,2017,14(13):130-131.

[11]黎春勤,蔡晓,梁洪敏,等.综合性护理在银离子凝胶及银离子敷料治疗天疱疮患者中的价值分析[J].黑龙江医学,2023,47(15):1878-1880.

作者简介：

张金寸（1994.04-），女，壮族，广西平果市人，本科，护师，研究方向为天疱疮。