

银屑病患者皮肤保湿护理知信行现状及影响因素分析

张丽¹,王苏容²,王新¹,傅琳玲¹

摘要:**目的** 调查寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知、态度、行为现状,分析影响因素,为落实患者皮肤护理健康指导提供依据。**方法** 采用自行设计的寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行问卷,对 283 例银屑病患者进行调查。**结果** 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知识维度得分为(10.20±3.22)分,得分率为 72.86%;态度维度得分为(24.14±4.14)分,得分率为 80.47%;行为维度得分为(17.63±5.36)分,得分率为 70.52%。不同年龄、文化程度、病程患者的认知、态度或行为得分比较,差异有统计学意义(均 $P<0.05$)。**结论** 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行水平处于中等偏上水平,其认知和行为水平需要提高。医护人员应结合患者年龄、学历、病程对患者皮肤保湿护理知识进行个性化指导,帮助形成正确的皮肤保湿护理行为,以缓解银屑病症状。**关键词:**寻常型银屑病; 皮肤瘙痒; 皮肤护理; 保湿护理; 知信行; 影响因素
中图分类号:R473.75 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.17.061

Current status and influencing factors of knowledge, attitude and practice of skin moisturizing care in patients with psoriasis

Zhang Li, Wang Surong, Wang Xin, Fu Linling.

Department of Dermatology, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, China

Abstract: **Objective** To investigate the current status of knowledge, attitude and practice regarding skin moisturizing care in patients with psoriasis vulgaris, and analyze the influencing factors, so as to provide a basis for implementing skin care health education for patients. **Methods** A total of 283 psoriasis vulgaris patients were investigated using a self-designed questionnaire regarding knowledge, attitude, practice on skin moisturizing care in patients with psoriasis. **Results** The score of knowledge of psoriasis vulgaris patients was (10.20±3.22), accounting for 72.86% of the total score. The score of attitude was (24.14±4.14), accounting for 80.47% of the total score. The score of practice was (17.63±5.36), accounting for 70.52% of the total score. There were statistically significant differences in the scores of knowledge, attitude and practice of patients with different ages, education backgrounds and courses of disease (all $P<0.05$). **Conclusion** The level of knowledge, attitude and practice on skin moisturizing care in patients with psoriasis vulgaris was at a medium to high level, and their knowledge and practice levels need to be improved. Medical staff should give patients individualized guidance on the knowledge of skin moisturizing nursing based on patients' age, educational background and disease course to help them develop proper skin moisturizing practices and alleviate psoriasis symptoms. **Key words:** psoriasis vulgaris; skin itch; skin care; moisturizing nursing; knowledge, attitude and practice; influencing factors

寻常型银屑病是一种以红斑、鳞屑、皮肤瘙痒为特征的复发性、慢性炎症性皮肤病^[1]。研究指出,皮肤屏障功能受损是寻常型银屑病发生发展的关键因素^[2]。修复皮肤屏障可以有效缓解患者的临床症状并预防疾病复发^[3],因此,在临床治疗中,除了常规治疗,应重视修复皮肤屏障^[4]。皮肤保湿护理在促进皮肤屏障功能恢复中起着重要作用^[5-6],皮肤保湿护理包括皮肤清洁和保湿润肤剂使用^[7]。正确清洁皮肤可以避免加重皮肤屏障损害^[8],去除鳞屑提高患者舒适感,同时去除皮肤表面有害细菌,预防控制感染,预防银屑病复发。皮肤清洁后使用保湿润肤剂可以帮助修复皮肤屏障功

能,软化皮肤角质,增加皮肤含水量,减轻皮肤瘙痒,还能通过改善皮肤渗透性提高其他外用药物疗效^[3,9]。目前国内皮肤科医护人员已经重视银屑病患者日常皮肤保湿护理,但是对患者皮肤保湿护理知信行情况缺乏研究。知信行理论认为,知识是行为改变的起点,人们还需要信念、动机、技能等才能改变行为^[10]。本研究对寻常型银屑病患者进行皮肤保湿护理知信行调查,对其影响因素进行分析,旨在制定有效的健康教育干预措施,提高患者皮肤保湿护理行为的依从性,有效缓解临床症状和预防银屑病复发。

1 对象与方法

1.1 对象 2022 年 1—12 月,以便利抽样法选取在我院就诊或住院的寻常型银屑病患者进行问卷填写。纳入标准:①年龄≥18 岁;②符合寻常型银屑病诊断标准^[1],并已确诊;③病程≥3 个月;④能正确理解问题,自愿参与本次研究。排除标准:①关节型、脓疱型、红皮病型银屑病;②对皮肤保湿润肤剂过敏。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料调查表。包括性别、

作者单位:1. 南通大学附属医院皮肤科(江苏 南通,226001);2. 南通大学护理学院
张丽:女,本科,副主任护师,护士长
通信作者:王苏容,wsr@ntu.edu.cn
科研项目:国家自然科学基金资助项目(81903212);江苏省南通市基础科学研究和社会民生科技计划项目(MSZ2022088);南通大学附属医院护理/感染/管理科研专项计划立项资助项目(Tfh2114)
收稿:2023-04-29;修回:2023-06-16

年龄、婚姻、职业、文化程度、居住地、家庭月收入、医疗费用来源、银屑病病程等。②皮肤保湿知信行问卷。由研究者在查阅文献的基础上根据研究目的自行设计,并经过临床访谈(便利选取 12 例寻常型银屑病患者进行访谈),研究小组(由 4 名皮肤科主任医师、1 名副主任护师、1 名护理学专业副教授组成)讨论、专家咨询(函询专家均具有 10 年及以上临床护理工作经验)等反复修改后形成。问卷包括 3 个维度共 18 个条目。其中皮肤保湿护理认知维度含 7 个条目,前 3 条为皮肤保湿护理内容型知识,考察患者是否了解皮肤保湿护理的意义;后面 4 条为程序型知识,了解患者如何去建立并形成皮肤保湿护理习惯的相关知识掌握程度(包括皮肤清洗方法、润肤剂用量与外用药同时使用时注意事项)。所有条目采用单选题形式,选“是”得 2 分,“不确定”得 1 分,选“否”得 0 分,总分 0~14 分,得分越高,说明患者皮肤保湿护理相关知识掌握越好。态度维度含 6 个条目,从患者对皮肤保湿护理的重视程度及信心等方面进行评估。从“完全不同意”到“完全同意”依次赋 1~5 分,总分 6~30 分,总得分越高,说明患者皮肤保湿积极性越高,信念越强。行为维度含 5 个条目,从患者的遵医行为及保湿护理依从性等方面进行评估。从“从来不”到“一直”依次赋 1~5 分,总分 5~25 分,总得分越高,说明患者皮肤保湿依从性越好。经 6 名专家评定量表水平的平均内容效度指数(CVI)为 0.944,条目水平的 CVI 为 0.833~1.000。对 40 例银屑病患者进行预调查,问卷中认知、态度、行为的 Cronbach's

α 系数分别是 0.802,0.891 及 0.927。定义得分率<60%为较差,60%~80%为中等,>80%为良好。

1.2.2 调查方法 采用纸质调查表和问卷星两种形式进行调查。由经过统一培训后的调查人员负责调查,调查前,调查员向调查对象讲解调查目的,取得同意并签署知情同意书,调查人员进一步讲解问卷相关内容及填写注意事项后,调查对象在安静的会议室独自或者由家属协助完成问卷。发放问卷 295 份,回收 293 份,有效问卷 283 份,有效回收率为 95.93%。

1.2.3 统计学方法 采用 EpiData 软件录入数据,使用 SPSS20.0 软件进行统计分析,行统计描述、*t* 检验、方差分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 寻常型银屑病患者一般资料 283 例患者中,男 181 例,女 102 例;年龄 18~79(43.1±10.5)岁。文化程度:小学及以下 22 例,初中 74 例,高中/中专 77 例,大专及以上 110 例。婚姻状况:已婚 237 例,未婚 44 例,未填写 2 例。职业:企事业单位员工 131 例,农民 30 例,个体经营 70 例,退休 20 例,学生 11 例,无业 20 例,未填写 1 例。家庭月收入:<5 000 元 81 例,5 000~10 000 元 97 例,>10 000 元 95 例。居住地:农村 103 例,城镇 180 例。银屑病病程:<1 年 12 例,1~<5 年 39 例,5~10 年 69 例,>10 年 159 例,未填写 4 例。

2.2 寻常型银屑病患者对皮肤保湿护理认知、态度、行为得分 见表 1。

表 1 寻常型银屑病患者对皮肤保湿护理认知、态度、行为得分(*n* = 283)

项 目	得分($\bar{x} \pm s$)	得分率(%)
认知总分	10.20±3.22	72.86
皮肤保湿护理是寻常型银屑病的基础治疗	1.63±0.61	81.50
皮肤保湿护理可以促进皮肤屏障功能修复	1.66±0.58	83.00
皮肤保湿首选经过临床试验对银屑病有辅助治疗作用的润肤剂	1.56±0.64	78.00
皮肤清洗避免使用传统洗涤剂,包括肥皂、洗发水、沐浴露等	1.56±0.62	78.00
润肤剂使用量建议成人每周 500 g	1.28±0.57	64.00
润肤剂与其他外用药至少间隔 30 min 使用	1.33±0.62	66.50
使用他克莫司和润肤剂时,两者间隔 2 h	1.18±0.60	59.00
态度总分	24.14±4.14	80.47
我愿意通过各种渠道(书本、杂志、网络等)寻求与疾病及皮肤保湿护理相关信息	3.64±1.01	72.80
我认为日常做好皮肤保湿对银屑病治疗很重要	4.04±0.82	80.80
我愿意日常做好皮肤保湿	4.11±0.79	82.20
我认为皮肤保湿是一个长期行为,在疾病发作和缓解期都要落实	4.13±0.79	82.60
我每次涂润肤剂都感觉心情愉悦,对疾病恢复充满信心	4.00±0.82	80.00
我希望每次就诊时接受皮肤科专业人员的皮肤保湿护理指导	4.23±0.73	84.60
行为总分	17.63±5.36	70.52
我会根据医生推荐购买适合的润肤剂	3.61±1.19	72.20
我按照医生要求(部位、时间、次数、量)使用润肤剂	3.66±1.16	73.20
病情好转或加重时,我仍坚持做好皮肤保湿护理	3.55±1.24	71.00
我自确诊以来坚持使用保湿润肤剂	3.52±1.23	70.40
我经常主动购买医用皮肤润肤剂,并向医生咨询有关皮肤保湿护理方面的问题	3.30±1.27	66.00

注:得分率=实际得分/理论应得分×100%。

2.3 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行的单因素分析 不同性别、婚姻状况、居住地、职业、家族月收入患者的知信行得分比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$),差异有统计学意义的项目见表 2。

表 2 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行的单因素分析分, $\bar{x} \pm s$

项目	例数	认知	态度	行为
年龄(岁)				
18~<30	43	10.26±3.28	26.02±3.27	19.33±5.34
30~<40	99	10.89±2.88	23.21±4.60	16.55±5.08
40~<50	60	9.87±3.35	25.23±3.37	19.18±5.01
50~<60	56	9.66±3.06	22.99±4.19	16.54±5.24
60~79	25	9.48±4.09	24.56±3.47	17.72±6.16
F		1.998	6.086	4.115
P		0.095	<0.001	0.003
文化程度				
小学及以下	22	9.95±4.17	23.10±4.47	17.68±6.16
初中	74	9.38±3.45	23.07±4.49	17.08±5.49
高中/中专	77	10.12±3.23	24.67±3.41	18.83±5.07
大专及以上	110	10.87±2.70	24.70±4.16	17.15±5.23
F		3.350	3.307	1.868
P		0.020	0.021	0.135
病程(年)*				
<1	12	11.25±2.30	26.17±2.79	21.00±2.95
1~<5	39	10.82±3.25	25.05±4.42	18.41±5.91
5~10	69	10.35±3.04	24.32±3.15	18.14±5.40
>10	159	9.90±3.35	23.63±4.45	16.92±5.25
F		1.415	2.476	3.058
P		0.239	0.062	0.029

注: * 未填写 4 例。

3 讨论

3.1 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行现状

3.1.1 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知处于中等水平 本次调查结果显示,寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知得分率 72.86%,处于中等水平,与 Sawicka 等^[11] 研究报道一致。张曼莉等^[12] 研究显示,皮肤护理在银屑病患者延续护理需求中排首位,提示患者急切需要得到皮肤护理指导,但对于皮肤护理知识方面掌握不全面、不准确。本次调查显示,患者对皮肤保湿护理有关的内容性知识得分相对较高,但这只是较低层次的知识改变,而关于如何建立并形成皮肤保湿护理行为的程序性知识则得分相对较低。这些程序性知识才是行为改变的关键^[13],更需要在健康教育及健康促进中引起足够重视。进一步访谈了解到多数患者主观意识认为润肤剂不是药品,没有治疗效果,未重视润肤剂的使用,导致润肤剂使用较为随意。因此,医护人员在对银屑病患者进行皮肤保湿护理健康指导时应润肤剂使用频率、剂量要求及如何与其他外用药间隔使用进行细致讲解,提高其认知水平。

3.1.2 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理态度良好

本次调查结果提示,寻常型银屑病患者皮肤保湿护理态度良好,患者认为皮肤保湿护理非常重要且愿意长期去做。可能与皮肤保湿护理能有效缓解患者皮肤

瘙痒、干燥等症状,提高患者舒适感有关^[8]。条目“我希望每次就诊时接受皮肤科专业人员进行皮肤保湿护理指导”得分最高,反映多数患者愿意从正规医院皮肤科医生得到专业指导,表示对医生的信任度最高^[14]。医患之间面对面交流能给患者更多的信任感与安全感,有利于建立信任良好的医患关系。条目“我愿意通过各种渠道(书本、杂志、网络等)寻求与疾病及皮肤保湿护理相关信息”得分最低,提示多数银屑病患者不愿意通过医院以外的渠道去获取与疾病相关的知识,分析原因可能与银屑病病程长,多数患者有多次治疗受骗经历^[15],患者群体心理普遍敏感^[16],对医院以外的健康信息缺乏信任有关。赵睿等^[17] 调查发现,58.52%的被调查者不信任互联网提供的慢性病知识信息;Mueller 等^[18] 研究 YouTube 上发布的与银屑病相关教育视频的质量和可靠性发现,20%的内容是真实的,32%是有用的,而其余的则被认为是危险的和具有误导性的。因此,大众传媒在对银屑病及皮肤保湿护理健康教育知识普及时,需注意健康教育知识来源可靠且信息准确,使患者建立正确的皮肤保湿护理习惯,以有效缓解临床症状。

3.1.3 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理行为得分处于中等水平

研究结果显示,寻常型银屑病患者皮肤保湿护理行为依从性处于中等水平,在知信行评分中得分率最低,表明即使有积极的意愿未必都产生良好行为。表 1 显示,多数患者在坚持做好皮肤保湿护理和主动购买皮肤润肤剂方面存在依从性不足,可能原因在于:①每天坚持涂抹润肤剂需要花费较多时间;涂抹润肤剂麻烦、有的身体部位涂抹需求助他人;长期使用修复皮肤屏障功能的润肤剂花费大,但起效不明显。②气候原因,冬天天气凉怕冷,夏天天气热涂后出汗不舒服。患者态度越积极,行为意愿就越强烈,也就越能坚持在日常生活中落实皮肤保湿护理^[19]。提示医护人员应重视对银屑病患者落实疾病和皮肤保湿护理知识教育,提高其认知水平,帮助建立积极的治疗态度,以提高行为依从性。

3.2 寻常型银屑病患者皮肤保湿护理知信行影响因素分析

①年龄。本研究结果显示,不同年龄寻常型银屑病患者皮肤保湿护理态度、行为得分比较,差异有统计学意义(均 $P<0.05$)。年龄<30 岁的患者其态度和行为得分高于≥30 岁患者。分析原因可能是<30 岁的年轻患者大多病程较短,且对自身形象有较高要求,确诊为银屑病后患者心理偏于比较焦虑,治疗意愿更为强烈,治疗依从性较好。②文化程度。研究结果显示,不同文化程度寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知及态度得分比较,差异有统计学意义(均 $P<0.05$),文化程度越高,患者认知水平越高,态度越积极。已有研究显示,高学历者具备较强学习意愿和学习能力,学习资源丰富,能更好地学习并掌

握疾病健康知识,利于形成积极的治疗信念^[10,20]。提示需重点加强对低学历患者群体的健康教育,提升其对皮肤保湿护理的认知及态度水平,进而提升其治疗行为。③病程。本次研究显示,不同病程银屑病患者皮肤保湿护理行为得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$),病程 <1 年患者的皮肤保湿护理行为得分最高,随着病程延长患者皮肤保湿护理行为得分逐渐下降。分析其原因可能与银屑病疾病特点有关。新确诊的银屑病患者治疗疾病愿望迫切,积极性高,遵医行为较强。但是银屑病是一种呈反复发作的慢性疾病,目前疾病治疗只能控制,不能完全治愈,随着病程延长,患者逐渐对疾病治疗失去信心,有的甚至放弃治疗^[21]。因此,医护人员在落实健康干预时,对于病程长的患者应重点帮助其正确认识疾病和对待治疗,树立战胜疾病的信心,促进形成积极的治疗行为。

4 结论

本次调查结果显示,寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知、行为水平相对偏低,态度水平良好。多数患者倾向通过与皮肤科医生面对面交流获得相关知识。不同年龄、文化程度、病程的寻常型银屑病患者皮肤保湿护理认知、态度、行为存在差异。因此,皮肤科医护人员在落实患者皮肤保湿护理健康教育时,应结合患者年龄、学历、病程差别,制定个性化皮肤保湿护理方案,在知识讲解中强化程序性知识,如保湿润肤剂使用剂量、频率、与其他外用药使用间隔时间等,有效改善患者认知水平,增强治疗信念,促进患者皮肤保湿护理行为得到显著改善,以有效缓解临床症状和预防银屑病复发。本次研究未调查患者皮肤保湿护理存在的经济负担,未详细了解患者家庭收入和医疗报销比例。今后需进一步了解患者经济负担,全面分析寻常型银屑病患者落实皮肤保湿护理的障碍因素,制定针对性有效干预措施。

参考文献:

- [1] 张学军.中国银屑病诊疗指南(2018 简版)[J].中华皮肤科杂志,2019,52(4):222-229.
- [2] 陆明敏,乔丽,白明明.寻常型银屑病患者皮肤屏障功能相关指标检测分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2022,38(11):797-799.
- [3] Maroto-Morales D, Montero-Vilchez T, Arias-Santiago S. Study of skin barrier function in psoriasis; the impact of emollients[J]. Life (Basel), 2021, 11(7): 651.
- [4] Gualdi G, Bruni M, Giuliani F, et al. Paradoxical effect on epidermal barrier of anti-TNF-alpha treatment for psoriasis[J]. J Clin Aesthet Dermatol, 2022, 15(4): 36-38.
- [5] Alexis A, Woolery-Lloyd H, Andriessen A, et al. Evolving concepts in psoriasis: special considerations for patients with skin of color, skin barrier dysfunction, and the role of adjunctive skin care[J]. J Drugs Dermatol, 2022, 21(10): 1054-1060.
- [6] Schachner L, Alexis A, Andriessen A, et al. Supplement individual article: the importance of a healthy skin barrier from the cradle to the grave using ceramide-containing cleansers and moisturizers: a review and consensus[J]. J Drugs Dermatol, 2023, 22(2): SF344607s3-SF344607s14.
- [7] 张婷,徐梦妮,郑捷,等.银屑病皮肤保湿护理证据总结[J].中国麻风皮肤病杂志,2021,37(10):670-675.
- [8] 郑志忠,李利,刘玮,等.正确的皮肤清洁与皮肤屏障保护[J].临床皮肤科杂志,2017,46(11):824-826.
- [9] Zhang Z, Lukic M, Savic S, et al. Reinforcement of barrier function: skin repair formulations to deliver physiological lipids into skin[J]. Int J Cosmet Sci, 2018, 40(5): 494-501.
- [10] 田露,龙艳慧,陈英,等.肿瘤化疗后患者居家跌倒预防知行现状及影响因素研究[J].护理学杂志,2021,36(19):8-11.
- [11] Sawicka M, Zaba R, Adamski Z. Evaluation of knowledge in the field of proper skin care and exacerbating factors in patients with psoriasis[J]. Postepy Dermatol Alergol, 2022, 39(2): 401-406.
- [12] 张曼莉,李平,郭丽英,等.银屑病患者对延续护理服务的认知和需求调查[J].广西医学,2019,40(14):527-532.
- [13] 于雅迪,曲可佳.提取练习促进新信息的学习和记忆:正向测试效应[J].心理技术与应用,2022,10(4):215-228.
- [14] 胡晓.智能手机在银屑病患者健康教育中的应用[D].广州:广东药科大学,2018.
- [15] 马莉.银屑病患者求医行为与健康教育情况调查[J].中国皮肤性病学杂志,2017,31(1):76-78.
- [16] Lim D S, Bewley A, Oon H H. Psychological profile of patients with psoriasis[J]. Ann Acad Med Singap, 2018, 47(12): 516-522.
- [17] 赵睿,刘峰,朱坤.智慧养老背景下农村地区中老年人“互联网+慢性病”管理模式[J].济宁医学院学报,2023,46(1):58-62,67.
- [18] Mueller M S, Jungo P, Cajacob L, et al. The absence of evidence is evidence of non-sense: cross-sectional study on the quality of psoriasis-related videos on YouTube and their reception by health seekers[J]. J Med Int Res, 2019, 21(1): e11935.
- [19] Caldarola G, De Simone C, Moretta G, et al. Role of personalized medication training in improving efficacy and adherence to a topical therapy in psoriatic patients[J]. J Dermatolog Treat, 2017, 28(8): 722-725.
- [20] 李佳佳,张俊娟,贾曼,等.外科糖尿病患者参与围术期血糖管理的现状及其影响因素分析[J].重庆医学,2023,52(2):240-244.
- [21] 孙媛慧,张秀杰,王爱平.银屑病患者自我管理效能的研究进展[J].中华现代护理杂志,2022,28(27):3824-3828.