

特应性皮炎的 共同决策

特应性皮炎（AD）是一种多系统疾病



这不仅仅是一种皮肤病

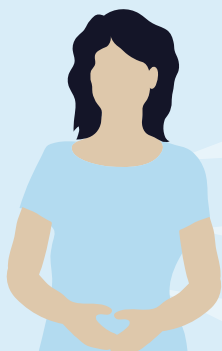


需要对患者进行整体护理，
而不仅仅是皮肤护理。



共同决策可以改善患者的治疗效果

以患者为中心、通过团队进行护理管理是最佳选择



患者是治疗方案的
积极参与者，
且治疗方案应经其同意



医务人员（HCP）团队（初级保健医生、
皮肤科医生、过敏科医生）



HCP外围团队（护理人员、执业护士、
营养师、心理学家）



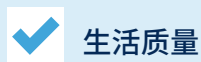
家人与朋友

每次看诊均应共同决策

共同决策时需评估许多可变因素：



医疗服务



生活质量



日常活动



社会因素



包括相互交谈和利用时间提问

特应性皮炎的 共同决策

患者和照护者之间应交换重要信息



可以在检查时口头说明、也可以在患者带回家的书面医嘱中说明

应消除的误解

谎言

- ❌ 特应性皮炎“只是皮肤”患的一种疾病
- ❌ 特应性皮炎是患者（或家长）的“缺陷”
- ❌ 能通过简单的根治方案（即饮食、搬家）摆脱特应性皮炎
- ❌ 特应性皮炎总是与哮喘、食物过敏或花粉症有关



参考文献

1. Boguniewicz M等人.《变态反应与临床免疫学杂志》. 2017;5:1519-1531.
2. Cork MJ等人.《英国皮肤病学杂志》. 2003;149:582-589.
3. Gore C等人.《过敏学》. 2005;60:938-943.
4. Grillo M等人.《小儿皮肤病学》. 2006;23:428-436.

4. LeBovidge J等人.《皮肤医学和外科学研讨会》. 2017;36:131-136.
5. Moore EJ等人.《澳大利亚皮肤病学杂志》. 2009;50:100-106.
6. Rolinck-Werninghaus C等人.《儿童过敏与免疫学》. 2015;26:805-810.