

综合护理干预

对老年带状疱疹后遗神经痛患者负面情绪的影响

袁桂平

(十堰市太和医院 湖北 十堰 442000)

【摘要】目的:探究综合护理干预对老年带状疱疹后遗神经痛(PHN)患者负面情绪的影响。方法:从2022.01-2022.12我院收治的老年带状疱疹患者中选出58例,将计算机程序作为分组工具,将其分为例数均等的两组,其中,对比组(29例)采用常规护理,探究组应用综合护理,比较其负面情绪、依从性、疼痛情况、睡眠情况、患者满意度。结果:比较可知探究组负面情绪、疼痛及睡眠质量评分均更低,且依从性优良率(96.55%)相较于对比组要更高(82.76%),满意度(93.10%)相较于对比组要更高(79.31%),($P<0.05$)。结论:针对老年带状疱疹患者的后遗神经痛症状,综合护理的应用,能够显著缓解其疼痛感受,促进其睡眠良好,进而实现对负面情绪的有效改善,增强其依从性,增加满意患者比例,值得推广。

【关键词】综合护理;老年带状疱疹;神经痛;负面情绪

After comprehensive nursing intervention on senile herpes zoster neuralgia patients the influence of negative emotions

Guiping Yuan

(Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei, 442000)

【Abstract】Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention on negative emotions of elderly patients with postherpetic neuralgia (PHN). Methods: A total of 58 elderly patients with herpes zoster admitted to our hospital from January, 2020 to December, 2020 were selected. The computer program was used as a grouping tool, and they were divided into two groups with equal numbers of cases. The control group (29 cases) was treated with routine nursing, and the study group was treated with comprehensive nursing. Results: The scores of negative emotion, pain and sleep quality in the study group were lower than those in the control group, and the excellent and good rate of compliance (96.55%) was higher than that in the control group (82.76%), and the satisfaction (93.10%) was higher than that in the control group (79.31%), ($P<0.05$). Conclusion For the elderly patients with postherpetic neuralgia, the application of comprehensive nursing can significantly relieve their pain, promote their good sleep, so as to effectively improve negative emotions, enhance their compliance, and increase the proportion of satisfied patients, which is worthy of promotion.

【Key words】Comprehensive nursing care; Senile herpes zoster; Neuralgia; Negative emotions

带状疱疹是日常生活中较为普遍的一种皮肤疾病,能够引发一系列并发症,其中又以后遗神经痛最为典型,通常在疱疹症状消退后,患者可表现为短暂性或持续性疼痛,导致患者的生活品质严重下降^[1]。再加上这种后遗并发症病程较长,甚至可能终身伴随,因此患者需要长时间接受镇痛治疗,以减轻其对生活质量的不良影响。相关研究表明,在对这类患者进行治疗的同时,还需配合有效的护理措施,进而对控制并发症及缓解疼痛起到较好的保障作用^[2]。因此选取我院58例符合标准的患者,对其开展分组护理研究,分别实施常规与综合护理,比较其应用效果。现做如下汇报。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究从2022年1月至2022年12月的老年带状疱疹患者中选出58例,以计算机程序为分组工具,将58例患者划分为例数均等的两组,设置为对比组(29例)与探究组(29例)。纳入标准:①确诊为PHN;②知悉且愿意参加本次研究。排除标准:①未满60周岁;②患免疫相关疾病;③存在近期精神相关疾病药物用药史。收集两组患者的临床资料,比较发现差异极小,所以不存在可比性, ($P>0.05$)。数据见下表1-1:

1.2 方法

对比组应用常规护理,对比组采取综合护理,具体如下:

①输注护理。考虑到多为老年患者,在进行输注护理时采用易于理解的词汇及语句进行宣讲,确保每

表 1-1 两组患者临床资料

项目	探究组	对比组	P
总例数 (n)	29	29	>0.05
男 / 女患者例数 (n)	16/13	15/14	>0.05
年龄区间及均值 (岁)	60-80 69.82±7.43	62-78 69.23±7.61	>0.05
病程年限及均值 (年)	8m-6y 2.54±0.63	7m-5y 2.71±0.28	>0.05
疼痛部位			
头面部疼痛(n)	8	6	>0.05
胸背部疼痛(n)	14	13	>0.05
腰腹部疼痛(n)	5	7	>0.05
四肢疼痛 (n)	2	3	>0.05

位患者都能理解,进而改善其依从性。并且根据神经痛的发生部位,指导患者采用适宜体位,避免对患处造成进一步损伤,且保障其舒适性^[3]。

②疼痛护理。护理人员需对患者疼痛情况予以严密关注,鼓励并引导其正确表达疼痛感受,并向其讲解疼痛干预措施内容及作用。疼痛评估工具主要依托 VAS 评估法,结合评估结果,实施对应的疼痛干预措施。采用移情、暗示、深呼吸等多种方法进行非药物止痛,在必要时,严格按照医生的指导为患者采取药物镇痛。

③饮食指导。由于老年患者普遍伴随其他慢性疾病,因此要结合其全方位身体状况,对其进行饮食指导。注意避开疾病之间存在冲突的饮食,可将其印制为手册或清单,并交由患者家属,为其讲解相关禁忌事项。

④皮肤护理。指导患者采用健侧卧体位,确保其患处的日常清洁与干燥。若其患处出现水泡,应当使用无菌针头将其刺破,并用无菌纱布或棉签将内部液体吸干。若患者病变扩散至眼部,可指导患者并为其使用阿昔洛韦眼药水,每天进行滴眼三次,并使用生理盐水将分泌物清除干净,并在夜间睡前于眼部涂抹红霉素^[4]。

⑤健康宣教。对于患者而言,对疾病知识认知不足,是致其负面心理的主要原因,因此患者入院后,护理人员需为其发放疾病手册,并通过面对面讲解,让患者对自身疾病的知识更加了解,避免其过度担忧,并且通过变换语气、肢体强调等方式强化宣教效果。

⑥心理护理。护理人员要随时对患者的精神状态及行为予以关注,采取对应干预手段。此外,为其提供社会支持,主要包含患者家属、亲友、同事等,其中患者家属是主要来源^[5]。因此,护理人员要为患者家属讲解患者负面情绪的危害性,并指导其协同参与

护理过程,给予患者更多的关怀与陪伴。此外,还可建议患者参与适宜的社会活动,帮助其找到兴趣爱好,提升其社会归属感。还可指导患者通过手机等工具,与家属、亲友进行联系,进而获得更多的心理支持。

1.3 观察指标

1.3.1 负面情绪:依托 SAS、SDS 自评量表,负向评分。

1.3.2 依从性:分为优、良、差三种情况。

1.3.3 疼痛情况:依托 VAS 法开展评估,负向评分。

1.3.4 睡眠质量:依托匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI),评分结果与睡眠质量呈负相关。

1.3.5 满意度:所用问卷为我科自制。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 统计软件进行分析,定量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,组内比较采用配对 t 检验。计数资料采用频数及百分率 (%) 表示,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的负面情绪对比

从负面情绪对比结果来看,探究组评分更低, $P < 0.05$ 。数据见下表 2-1:

表 2-1 两组的负面情绪对比 (分)

组别		探究组	对比组	P
人数 (n)		29	29	—
焦虑	护理前	57.54 ± 3.27	57.23 ± 3.16	>0.05
	护理后	41.05 ± 2.21	48.67 ± 3.12	<0.05
抑郁	护理前	60.22 ± 3.23	60.46 ± 3.31	>0.05
	护理后	43.56 ± 2.71	52.54 ± 4.27	<0.05

2.2 两组的依从性对比

从依从性对比结果来看,探究组优良率更高, $P < 0.05$ 。数据见下表 2-2:

表 2-2 两组的依从性对比

组别	探究组	对比组	P
人数 (n)	29	29	-
优 (n)	18	9	-
良 (n)	10	15	-
差 (n)	1	5	-
优良率 (n/%)	28 (96.55%)	24 (82.76%)	<0.05

2.3 两组的疼痛情况对比

从疼痛情况对比结果来看,探究组评分更低, $P < 0.05$ 。数据见下表 2-3:

表 2-3 两组的疼痛情况对比 (分)

组别	人数 (n)	护理前	护理后
探究组	29	4.42 ± 0.23	0.56 ± 0.02
对比组	29	4.46 ± 0.31	1.84 ± 0.27
P	—	>0.05	<0.05

2.4 两组的睡眠质量对比

从睡眠质量对比结果来看, 探究组评分更低, $P < 0.05$ 。数据见下表 2-4:

表 2-4 两组的睡眠质量对比 (分)

组别	探究组	对比组	P
人数 (n)	29	29	—
睡眠质量、护理前	6.54 ± 1.27	6.23 ± 1.16	>0.05
入睡时间、护理后	2.05 ± 0.21	3.67 ± 0.12	<0.05
睡眠时间			
睡眠效率、护理前	4.22 ± 1.23	4.46 ± 1.31	>0.05
睡眠障碍、护理后	1.56 ± 0.71	2.54 ± 0.27	<0.05
睡眠药物、护理前	4.82 ± 1.43	4.23 ± 1.61	>0.05
以及日间、护理后	1.54 ± 0.63	2.71 ± 0.28	<0.05
功能障碍			
总分 护理前	15.54 ± 2.27	15.23 ± 2.16	>0.05
护理后	6.05 ± 1.21	9.67 ± 1.12	<0.05

2.5 比较两组患者的满意度

从负面情绪对比结果来看, 探究组评分更低, $P < 0.05$ 。数据见下表 2-5:

表 2-5 两组的满意度对比

组别	探究组	对比组	P
人数 (n)	29	29	—
非常满意 (n)	15	8	—
满意 (n)	12	15	—
不满意 (n)	2	6	—
满意度 (n/%)	27 (93.10%)	23 (79.31%)	<0.05

3 结论

带状疱疹属于日常常见疾病, 当前, 这种疾病主要集中于老年群体, 且其发病风险与年龄增长呈现出一定的正比关系^[6]。带状疱疹后遗神经痛属于神经类疾病, 其高发时节多为夏、秋两季, 发病机制具有一定的复杂性。研究显示, 其影响因素还包括恶性肿瘤、过度疲劳、消耗性疾病等, 病毒本身潜伏于患者神经节内, 在这些因素的影响下导致病症发作^[7]。且发作后, 大部分患者会出现瘙痒、灼热、蚂蚁爬行等感受, 在临床治疗中, 具有一定的困难性。这种疾病

主要原因在于皮肤或神经的损伤, 在临床护理中, 将护理重心着眼于对症护理及用药指导, 对患者的心理需求存在忽略情况, 进而导致患者出现不同程度的负面情绪, 对治疗效果均病情恢复均存在一定的影响, 且由于这种疼痛较为剧烈且持续的时间相对较长, 患者在长期疼痛下容易产生焦虑等负面情绪, 还可能出现睡眠障碍等问题, 甚至可能致使其出现轻生或伤人等危险行为, 对患者个人、家庭及社会均可能造成较为严重的消极影响。因此本次研究采取综合护理模式, 结果显示, 探究组负面情绪、疼痛及睡眠质量评分均更低, 且依从性优良率 (96.55%) 相较于对比组要更高 (82.76%), 满意度 (93.10%) 相较于对比组要更高 (79.31%), ($P < 0.05$)。究其原因在于, 在综合护理模式下, 能够确保护理干预的全面性及有效性, 从基础的皮肤及要药物输注护理, 确保患者患处干爽、用药安全且依从性较好; 此外, 护理人员还对患者的日常饮食予以指导, 充分考虑到患者年龄较大, 存在其他疾病的情况, 对于具有冲突性的食物进行规避, 并为其讲解; 在疼痛护理方面, 优先采用多种方式的非药物措施, 尽可能避免患者因用药而出现的副作用, 并且通过综合性心理护理措施, 缓解其心理压力及负面情绪, 对患者依从性及治疗效果予以进一步保障。

综上所述, 对于老年带状疱疹后遗神经痛病症, 采用综合护理, 可显著减轻患者痛苦感觉, 促使患者睡眠充足且优质, 继而达到有效改善负面情绪的目的, 提高满意患者占比, 具有较高推广价值。

参考文献:

- [1] Q Zhang, Huang Z-S, Hu Q-Q, et al. [Quality of life and risk factors in patients with herpes zoster][J]. Zhonghua Yi Xue Za Zhi, 2022, 102(42): 3395-3400.
- [2] 余秋悦, 张悦, 朱苏红. 多学科协作护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者症状和睡眠质量的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(06): 181-183.
- [3] 黄淑雅, 宋静卉, 王思思. 综合护理在带状疱疹患者护理中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(06): 64-67.
- [4] 王美. 综合护理用于带状疱疹后遗神经痛患者中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(31): 25-27.
- [5] 王晓玲. 综合护理对带状疱疹后遗神经痛患者的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(08): 200-202.
- [6] B Ehrenstein. [Diagnosis, treatment and prophylaxis of herpes zoster][J]. Z Rheumatol, 2020, 79(10): 1009-1017.
- [7] A Kelley. Herpes zoster: A primary care approach to diagnosis and treatment[J]. JAAPA, 2022, 35(12): 13-18.