

健康教育和心理护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者的研究

尹玉静 聂畅莉*

十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000

【摘要】目的 观察健康教育和心理护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者临床疗效。**方法** 我院2018年10月-2019年10月收治的54例老年带状疱疹后遗患者为本次研究对象,按照双色球随机分组原则将患者分为对照组(27例:常规护理)与实验组(27例:常规护理联合健康教育和心理护理),比较两组患者临床治疗效果。**结果** 实验组患者护理干预后症状自评表(SCL-90)以及自我护理能力量表(ESCA)得分均优于对照组,且1个月后复诊干预总有效率(96.30%)比对照组高,数据差异明显($P<0.05$)。**结论** 老年带状疱疹后遗神经痛患者健康教育和心理护理可有效改善患者心理情绪状态,提升患者自我护理能力与干预效果。

【关键词】 健康教育; 心理护理; 老年带状疱疹; 后遗神经痛; 临床疗效

【中图分类号】 R473.75

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-129-02

带状疱疹后遗神经痛的发生是由于带状疱疹消退后,由于带状疱疹病毒具有嗜神经性,带状疱疹病毒侵入至带状疱疹皮下感觉神经末梢,由于带状疱疹消退后机体免疫功能降低,神经末梢潜伏的带状疱疹病毒被激活,神经节发炎、坏死,致使带状疱疹分布区伴有剧烈更疼更痛,流行病学调查显示本病好发于老年群体,且春秋两季常见^[1]。本次研究比较我院2018年10月-2019年10月27例行常规护理、27例常规护理联合健康教育和心理护理,两种不同护理干预模式老年带状疱疹后遗患者干预前后心理应激反应、自我护理能力以及预后情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组($n=27$):男、女分别14例、13例,年龄/平均年龄为:65岁~80岁、(72.52±1.32)岁。对照组($n=27$):男、女分别15例、12例,年龄/平均年龄为:63岁~82岁、(72.63±1.35)岁。两组患者性别、平均年龄等指标经统计学验证无明显差异($P>0.05$)。

1.2 病例选择标准

纳入标准:(1)参考万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》中带状疱疹后遗神经痛临床诊断标准,患者均既往有带状疱疹病史。(2)患者均在神志清醒的情况下自愿参与本次研究。排除标准:(1)排除合并肝肾功能不全、严重心力衰竭患者。

(2)排除合神志异常、认知功能障碍患者。

1.3 方法

对照组护士遵医嘱给药,并开展常规疼痛护理,指导患者通过调整呼吸,在躯体疼痛是深吸一口气后,缓慢呼出,重复上述动作以放松全身肌肉,从而缓解疼痛。此外,可请患者通过冥想、看电视、看报、运动等多种防止转移患者对疼痛的关注度。实验组开展健康教育以及心理护理,护理人员初步了解患者既往病史、兴趣爱好以及学习能力,在开展健康教育的过程中借助图片或专家视频讲座等形式,使患者充分认识疾病病因、病机、发病特点。此外由于老年患者记忆能力可出现不同程度的衰退,护理人员在开展健康教育时可同时对患者家属实施健康教育,或发放宣传手册,以增强患者记忆。列举临床诊疗干预后病情控制有效案例,增强患者、

患者家属对疾病治疗的信心。

1.4 观察指标

(1)两组患者护理干预前后心理情绪状态以及自我护理能力,分别参考SCL-90量表(总分指5分制)以及ESCA量表(总分为172分)判断患者心理情绪以及自我护理能力,SCL-90量表得分越高表示患者负面心理情绪对患者日常生活造成的影响越大,ESCA量表得分越高表示患者自我护理能力越高。

(2)两组患者干预1个月后复诊,参考VAS疼痛评分判断患者预后,若患者VAS疼痛评分为0分,不影响患者生活,则表示治愈。若患者VAS疼痛评分低于3分,基本不影响患者生活,则表示治疗显效。若患者VAS疼痛评分超过3分,且影响患者生活,则表示治疗无效,总有效率为:【(治愈例数+显效例数)/总受检例数】 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学处理

SPSS21.0软件系统处理相关数据, ($\bar{x} \pm s$)表示的平均值计量数据,均应用t检验, (%)表示的百分数计量数据,均应用 χ^2 检验, P值低于0.05表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组患者护理干预后SCL-90量表得分为0.65±0.02,对照组患者护理干预后SCL-90量表得分为3.23±0.03, t值等于13.052, $P<0.05$ 。实验组患者护理干预后ESCA量表得分为134.34±10.21、对照组患者护理干预后ESCA量表得分为93.34±10.22, t值等于10.092, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者1个月复诊情况,具体情况(见表1),实验组患者总有效率比对照组高。

表1: 两组患者复诊情况 [n/%]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	27	15 (55.56%)	11 (40.74%)	1 (3.70%)	96.30%
对照组	27	12 (44.44%)	8 (29.63%)	7 (25.93%)	74.07%
χ^2 值					5.714
P 值					< 0.05

3 讨论

带状疱疹后遗神经痛多见于老年有带状疱疹病史患者,老年患者伴随各项脏器功能的减退,患者心理较为脆弱,在躯体疼痛的影响下,患者易出现焦虑、抑郁等负面情绪^[2]。老年带状疱疹后遗神经痛患者常规护理干预实施过程中,护理人员易忽视患者认知以及心理情绪对患者病情的影响^[3]。

(下转第133页)

* 通讯作者: 聂畅莉

33.33%, 差异显著 ($P=0.035$, $\chi^2=6.849$)。

表 2: 观察组与对照组产妇分娩产程时间对比 ($\bar{x} \pm s$, h)

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程
研究组	60	8.13 $\pm$ 1.64	40.26 $\pm$ 10.35	3.98 $\pm$ 0.96
对照组	60	10.37 $\pm$ 2.05	57.93 $\pm$ 11.85	7.41 $\pm$ 0.52
t		7.624	6.528	7.527
P		0.021	0.032	0.023

3 讨论

如果一个医院的产科产房缺乏完善、规范的的安全管理制度, 护理人员无法可依, 势必无法保证护理工作质量, 无法保障产妇及婴儿的安全; 产房管理人员的专业能力不足, 护理人员责任心不强、助产护士未能严格按照规定要求执行各项操作等, 都会在很大程度上增加产房护理风险^[3]。分娩是一个存在较大变化的过程, 若医护人员应对突发事件的专业能力不够, 生产过程的不良事件发生情况有可能就会增多。同时, 如果护理人员的沟通不及时, 不积极履行健康宣教与告知义务等, 不仅会导致护理风险因素增多, 还会影响护患关系, 诱发医疗纠纷。

护理安全管理是通过识别、分析与评价潜在的护理安全风险, 有计划的实施消除对策, 从而将安全事故的发生几率降到最低。本次研究中, 最终临床效果对比, 研究组难产率显著低于对照组, 研究组护理满意度显著高于对照组, 研究组产妇的分娩第一、二、三产程时间均显著短于对照组, 研究组自然分娩率显著高于对照组。

综上所述, 产房护理安全管理可有效缩短产妇的产程, 提高自然分娩的成功率, 降低难产等不良安全事件的发生几率。因此, 产科医护人员必须不断提高自身的专业技术能力与服务水平, 加强对产房护理安全管理制度的规范与推广执行。

参考文献:

- [1] 李冬梅. 探讨产房护理安全管理在产妇产分娩中的临床效果 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(05):781-782.
- [2] 毛佳慧, 徐芬, 陈贵君. 新产程标准在初产妇潜伏期活动管理与分娩体验中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(9):1235.
- [3] 马文森. 产房护理安全管理在产妇产分娩中的应用分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(09):101-102.

(上接第 129 页)

老年带状疱疹后遗留神经痛患者实施健康教育可纠正患者、患者家属疾病错误认知, 心理护理干预有利于降低患者对诊疗护理干预的恐惧, 从而提升患者对临床诊疗护理的配合程度与积极性^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后 SCL-90 量表得分对照组低, ESCA 量表得分比对照组高, 且实验组患者干预 1 个月后总有效率为 96.30%, 明显高于对照组。

综上所述, 对于老年带状疱疹后遗神经痛患者健康教育和心理护理干预的实施可有效改善患者负面心理情绪状态, 提升患者自我护理能力, 有利于患者临床症状的缓解。

参考文献:

- [1] 沈秀玲. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗神经痛患者生活质量的作用 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(7):247.
- [2] 张志英. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗神经痛患者生活质量的价值分析 [J]. 养生保健指南, 2017, 1(2):62.
- [3] 刘海燕. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗神经痛患者生活质量的作用 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(24):70-73.

(上接第 130 页)

由以上结果描述可知, 观察组患者治疗总有效率为 100%, 其中, 满意、基本满意、不满意对应人数分别为 18 例、4 例、0 例, 与常规护理下的对照组 (77.27%) 相比较, 组间差值具有可比性 ($P<0.05$)。由此可见, 在耳专科病房护理工作中精细化管理的应用价值较高, 适宜推广。

参考文献:

- [1] 徐春丽. 精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2015, 28(18):190-191.
- [2] 周守志, 尹弘青, 汪强, 金学勤, 钟绍, 陶娟, 樊小鹏, 刘士方. 精细化管理结合分区管理在急诊质量管理中的实践与效果 [J]. 江苏卫生事业管理, 2019, 30(06):736-740.
- [3] 刘淑娥. 精细化管理在病房护理安全管理中的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A1):255+259.

(上接第 131 页)

施细致护理, 能够有效提高护理效果, 降低并发症发病率, 提高急诊 ICU 患者的治疗和护理安全性, 提高患者护理满意度, 促进患者预后。

参考文献:

- [1] 张春仙. 急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理 [J]. 养生保健指南, 2018, (37):126.
- [2] 郑婷, 罗秋琼. 急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理 [J]. 中国医药科学, 2018, 8(2):120-122.

[3] 崔梅, 柳小霞. 对接受气管插管机械通气的患者进行不同频率的口腔护理在降低其 VAP 发生率方面的效果 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(24):222-223.

[4] 杨静莉. 预见性护理配合药物镇静对降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管率的疗效分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(6):196-197.

[5] 熊勤林, 罗秀华, 罗艳. 预见性护理配合药物镇静对降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管率的效果分析 [J]. 当代医学, 2018, 24(6):158-159.