

综合护理在三叉神经痛患者临床护理中的价值分析

梁晨红

成都市郫都区人民医院神经外科耳鼻喉科 611730

【摘要】目的 分析对三叉神经痛患者实施综合护理干预的临床效果,明确其应用价值。**方法** 选取本院上一年度诊治的三叉神经痛患者76例作为本次研究对象,根据护理方式不同将患者分为对照组和观察组,各38例,采用常规护理患者为对照组,采用综合护理干预患者为观察组,对比两组患者护理前后疼痛评分变化情况以及患者对护理工作的满意度情况。**结果** 通过不同护理,观察组疼痛评分下降明显,明显低于对照组,护理满意度明显高于对照组,两组比较有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对三叉神经痛患者实施综合护理,有助于减轻患者的痛苦,提高患者对护理工作的满意度,值得临床采纳。

【关键词】 三叉神经痛;综合护理;VAS评分;护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-082-02

三叉神经痛是临床上常见的一种疾病,主要发病人群为中老年人,对患者正常生活和工作造成严重不利影响^[1]。该疾病的发生与发展与患者的生活方式、心理状态存在密切关系。因此,单纯依靠药物治疗难以取得理想的治疗效果,需要配合实施有效的护理干预措施,才能提高整体治疗效果,改善预后^[2]。鉴于此,我院对部分患者实施综合护理干预,取得了不错的护理效果,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共选取76例患者,分组根据护理方式不同,每组38例,对照组男女患者均为19例,年龄51~79岁,平均(69.75±8.84)岁;观察组男女患者分别为21例和17例,年龄52~80岁,平均(69.67±8.75)岁。统计两组患者的一般资料无显著差异($P>0.05$),可比较分析。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理,即按照一般模式对患者实施对症护理,观察组实施综合护理干预,基础护理与对照组一致,其它措施如下:(1)健康宣教。护士综合采用多种方式对患者进行健康宣教,提高患者对自己疾病的了解程度,让患者明白主动配合治疗和护理的重要性。(2)心理护理。护士对患者的情况表示理解和同情,积极与患者沟通交流,营造良好关系,引导患者倾诉心声,然后进行针对性的心理疏导,帮助患者树立积极乐观的心态,提高康复信念,进而提高对治疗和护理的依从性。(3)强化疼痛护理。首先指导患者改变饮食习惯,以流食和软食为主,嘱咐患者尽量减小咀嚼幅度,严格禁止辛辣刺激食物。对患者的疼痛点进行说明,告诉患者尽量不要碰触,在患者疼痛发作时,帮助患者进行热敷处理,同时也可以采用播放视频、交流等方式来分散患者的注意力,减轻患者的疼痛感。在必要的情况下按照医嘱对患者使用镇痛药物。

1.3 观察项目和评价标准

(1)比较两组护理前后VAS评分变化情况。VAS评分表示疼痛评分,0~10分,分数与疼痛程度成正相关关系^[3]。(2)比较两组护理满意度。采用自制调查量表,满分为10分,评分9.0以上记为满意、8.0~9.0记为基本满意、小于8.0分记为不满意。

1.4 统计学方法

使用“SPSS22.0版本软件进行此研究,采用方差同质性

检验方法,变量资料以“t”计算用“($\bar{x}\pm s$)”表示。定性数据用“ χ^2 ”核实以(%)表达。各组数据服从方差相同的正态分布, $P<0.05$,显著差异。

2 结果

2.1 两组护理前后VAS评分比较

护理后观察组VAS评分下降更加明显,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。见表1。

表1: 两组护理前后VAS评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
对照组	38	7.75±1.34	4.38±1.19	11.592	0.000
观察组	38	7.75±1.27	2.24±0.44	25.317	0.000
t		0.033	10.398		
P		0.974	0.000		

2.2 两组护理满意度对比

护理后比较两组护理满意度,观察组明显高于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组护理满意度对比(n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	38	17	13	8	78.95%(30/38)
观察组	38	30	7	1	97.37%(37/38)
χ^2					6.176
P					0.013

3 讨论

近年来,随着我国社会经济不断发展,人们的生活和工作压力逐渐增大,导致神经类疾病发病率呈现出逐年上涨的趋势,其中比较常见的一种就是原发性三叉神经痛,这种疾病发病主要的临床表现为三叉神经区域产生剧烈疼痛,导致患者的生活质量严重下降^[4]。剧烈疼痛也会导致患者情绪波动异常,而不良的情绪又会加重病情,形成恶性循环,因此对三叉神经痛患者实施有效的护理干预是十分必要的。综合护理是一种有效的护理干预模式,这种护理模式结合经验以及科学证据制定完善的护理方案,可以有效缓解患者的负面情绪,帮助患者养成健康的生活习惯,帮助患者学会自我调节,化解生活当中的压力,从而缓解疼痛,减少复发,改善患者的生活质量,提高患者对护理服务工作的满意度^[5-6]。

本文研究发现,通过不同护理,观察组疼痛评分下降明显,低于对照组患者,护理满意度明显高于对照组,两组比较有

(下转第85页)

进行翻身,避免出现压疮,在翻身过程中动作不要太大,使用轻柔的动作,预防动脉以及静脉中的栓子脱落进而将其他位置阻塞。

本文中选择2021年10月到2022年10月治疗的肺栓塞患者80例,使用综合护理患者的护理效果较高(97.50%>75.00%),焦虑评分较低(29.58 ± 1.95 < 39.22 ± 1.75),抑郁评分较低(31.52 ± 1.29 < 40.78 ± 1.98),精神、心理(2.19 ± 0.59 < 4.59 ± 0.31),生理(2.33 ± 0.97 < 3.85 ± 0.09),环境(2.57 ± 0.75 < 4.55 ± 0.35),社会(2.37 ± 0.88 < 4.51 ± 0.39)以及整体(9.07 ± 1.55 < 17.51 ± 1.37)的治疗舒适度评分较低。

综上,在肺栓塞患者中使用综合护理,可缓解负面情绪,

表3:两组的治疗舒适度的情况

组别	例数	生理	精神、心理	环境	社会	整体
实验组	50	2.33 ± 0.97	2.19 ± 0.59	2.57 ± 0.75	2.37 ± 0.88	9.07 ± 1.55
对照组	50	3.85 ± 0.09	4.59 ± 0.31	4.55 ± 0.35	4.51 ± 0.39	17.51 ± 1.37
T值		3.027	3.229	3.275	3.529	7.559
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第81页)

度温和,建立良好医患关系,增强之间信任感,以提升患者临床依从性。此外,护理人员实施认知性心理护理时还与患者家属进行健康教育,加深其疾病认知度及注意事项,促使家属主动协助医护人员实施护理措施,以促进患者早日康复^[4]。

综上所述,临床对抑郁症患者进行认知性心理护理,不仅减轻患者抑郁程度,还能提高其护理满意程度,值得推广应用。

参考文献:

提高护理效果,降低治疗舒适度评分。

参考文献:

- [1] 张炜祺.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].家庭医药,2020(1):261-262.
- [2] 任菲菲.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].饮食保健,2019,6(44):88-89.
- [3] 叶雅丽.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].中外医学研究,2018,16(28):91-92.
- [4] 任丽,王亚梅.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].饮食保健,2018,5(42):116.
- [5] 李云花.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用效果分析[J].家庭医药·就医选药,2020(5):312.

[1] 林燕梅,黄丽英,黄塞珠.认知性心理护理在住院老年抑郁症患者中的应用价值和措施分析[J].中外医疗,2020,39(21):131-133.

[2] 何小丽,徐玉琴.认知性心理护理在抑郁症患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(15):227-229.

[3] 毕伟红.认知性心理护理在老年抑郁症中的效果及满意度分析[J].中外医疗,2020,39(14):138-140.

[4] 江艳嫦,黄惠仪,陈蓝燕,等.认知性心理护理在老年抑郁症患者中的应用[J].中国实用医药,2019,14(21):179-180.

(上接第82页)

统计学意义($P < 0.05$)。研究结果说明对三叉神经痛患者实施综合护理是可行的,可以将其作为临床上对三叉神经痛患者实施护理的有效方式。

综上所述,对三叉神经痛患者实施综合护理,有助于减轻患者的痛苦,提高患者对护理工作的满意度,值得临床采纳。

参考文献:

- [1] 郭依娜.综合护理干预对射频热凝治疗三叉神经痛患者的影响[J].中国保健营养,2017,27(25):225.
- [2] 祝刚,刘蕾,杨沙,等.综合性护理干预对三叉神经

痛患者心理和睡眠质量的影响[J].现代诊断与治疗,2016,27(2):383-384.

[3] 徐虹羽,李磊.三叉神经痛复发病入射频消融术后的综合护理效果分析[J].护理研究,2017,31(27):3455-3457.

[4] 李玲.综合护理措施对三叉神经痛患者疼痛及睡眠质量的改善效果分析[J].饮食保健,2020,7(30):176-177.

[5] 杨迎迎.综合护理措施对三叉神经痛患者疼痛及睡眠质量的改善效果分析[J].中国医药指南,2019,17(7):196-197.

[6] 谢玉婷.综合护理对三叉神经痛患者睡眠质量与心理状态的影响研究[J].医学信息,2017,30(24):138-139.

(上接第83页)

根据医生的医嘱控制药品的使用量和频率,避免过度用药而引起不良反应。家庭护理管理可以促进湿疹的愈合,提高患者的免疫力和自愈能力,从而防止发生疾病复发^[2]。家庭护理管理可以提高患者及家属对于治疗方案的理解和认识,提高患者服药和护理的依从性,从而有效降低不良反应的发生率。家庭护理管理可以培养家长的自我管理和自我护理能力,帮助家长更好地掌控小儿湿疹的治疗情况,减少常规就医和药物使用,从而降低患者的不良反应^[3]。家庭护理管理中,医师可以对患者及家属进行健康教育,引导其了解小儿湿疹的病因、症状和治疗方法,有助于提高患者治疗水平和自我护理水平,从而优化护理方案,降低不良反应的发生率^[4]。

总而言之,小儿湿疹患者中采用家庭护理管理,可以有效的提升患者治疗疗效,减少患者不良反应率,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 苗鸿雁.家庭护理管理在小儿湿疹护理中的应用体会分析[J].中外女性健康研究,2022(8):77-78.
- [2] 易亚莉,马净洁,罗万琼.家庭护理管理在小儿湿疹患者中的护理效果分析[J].医药前沿,2021,11(6):163-164.
- [3] 陈小丽.家庭护理管理在湿疹患儿护理中的应用效果分析[J].今日健康,2021(13):145-146.
- [4] 李培.家庭护理管理在小儿湿疹护理中的应用效果分析[J].康颐,2021(8):84.