

带状疱疹后遗神经痛相关因素的分析及护理

严春玲 施永梅*

云南省第一人民医院 昆明理工大学附属医院疼痛科 云南 昆明

【摘要】目的：研究带状疱疹后遗神经痛相关因素与临床护理方法。**方法：**选取我院2019年2月~2019年8月期间收治的带状疱疹后遗神经痛患者作为此次研究对象，共计108例。需要研究人员将该108例患者按照摸球法分为对照组（54例）与观察组（54例），对照组带状疱疹后遗神经痛患者运用常规护理方法，而观察组带状疱疹后遗神经痛患者需要对相关因素进行分析，采用全面护理干预。研究期间需要护理人员做好记录工作，对比两组患者护理满意度、生活质量、焦虑程度以及疼痛程度等。**结果：**观察组带状疱疹后遗神经痛患者采用全面护理干预后生活质量评分为（55.96±3.41）分，而对照组带状疱疹后遗神经痛患者运用常规护理方式生活质量评分为（41.36±2.69）分，数据对比存在差异，具有实际统计意义（ $P < 0.05$ ）。此外，观察组带状疱疹后遗神经痛患者疼痛程度评分（5.24±2.65）分，相较于对照组患者疼痛程度评分低（8.79±1.58）分，组间差异显著，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对带状疱疹后遗神经痛相关因素进行分析，采用全面护理干预可以有效提升患者满意度、生活质量，缓解其焦虑、疼痛程度，具有较高的临床推广价值。

【关键词】带状疱疹后遗神经痛；相关因素；护理

Analysis and nursing of related factors of postherpetic neuralgia

Chunling Yan, Yongmei Shi*

Department of Pain, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study the related factors and clinical nursing methods of postherpetic neuralgia. **Methods:** A total of 108 patients with herpes zoster neuralgia treated in our hospital from February 2019 to August 2019 were selected. Researchers are required to divide the 108 patients into a control group (54 cases) and an observation group (54 cases) according to the touch method. The control group patients with postherpetic neuralgia use conventional nursing methods, and the observation group Patients with residual neuralgia need to analyze related factors and adopt comprehensive nursing intervention. Nursing staff is needed to keep records during the study period, and compared the two groups of patients with nursing satisfaction, quality of life, anxiety, and pain. **Results:** Patients with herpes zoster neuralgia in the observation group after using comprehensive nursing intervention had a quality of life score of (55.96 ± 3.41) points, while patients in the control group had herpes zoster neuralgia with conventional care methods having a quality of life score of (41.36 ± 2.69) points, there is a difference in data comparison, which has practical statistical significance ($P < 0.05$). In addition, the pain score of patients with herpes zoster neuralgia in the observation group was (5.24 ± 2.65) points. Compared with the control group, the pain score was lower (8.79 ± 1.58) points. The difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Analysis of the related factors of postherpetic neuralgia and the use of comprehensive nursing intervention can effectively improve patient satisfaction, quality of life, relieve their anxiety and pain, and have high clinical promotion value.

【Keywords】 postherpetic neuralgia; related factors; nursing

带状疱疹疾病在临床中比较常见，带状疱疹后遗神经痛为该疾病的常见并发症之一。主要临床表

现为刀割样、烧灼样以及闪电式疼痛,该疼痛具有持续性,会严重降低患者的生活质量,影响其机体健康。本次研究对导致带状疱疹后遗神经痛的相关因素进行分析,采用全面护理干预,具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 2 月~2019 年 8 月期间收治的 108 例带状疱疹后遗神经痛患者作为此次研究对象。研究人员需要按照摸球法分为对照组(54 例)与观察组(54 例),对照组带状疱疹后遗神经痛患者运用常规护理方法,患者年龄 ≥ 28 岁, ≤ 76 岁,平均年龄(46.78 ± 3.65)岁,患者男女比例为(30:24);而观察组带状疱疹后遗神经痛患者需要对相关因素进行分析,采用全面护理干预,患者年龄 ≥ 29 岁, ≤ 72 岁,平均年龄(45.37 ± 3.83)岁,患者男女比例为(29:25),两组患者基础数据资料差异较小,不具有实际统计意义($P > 0.05$)。纳入标准为:(1)经临床诊断为带状疱疹后遗神经痛疾病^[1]。(2)病情持续 3 个月以上。(3)具有剧烈、严重疼痛的患者。排除标准:(1)非带状疱疹后遗神经痛患者。(2)病程 ≤ 3 个月的患者。

1.2 方法

给予对照组带状疱疹后遗神经痛患者常规护理方式,具体护理内容为局部按摩、用药指导等。而观察组带状疱疹后遗神经痛患者需要对疼痛相关因素进行分析,采用全面护理干预,具体实施如下:(1)护理评估,个人体质不同其疼痛程度也会存在一定差异,需要对患者进行整体评估^[2]。在实际评估前,需要患者对其自身疼痛状况进行主诉,在此期间,临床护理人员可以向患者提出关于疾病疼痛的问题。最后由临床护理人员对带状疱疹后遗神经痛患者进行护理评估,具体评估内容包括患者年龄、疼痛性质、疱疹部位以及病程等,评估结果显示带状疱疹后遗神经痛女性患者疼痛耐受性高于男性患者;患者年龄越大疼痛程度越严重。(2)健康教育,本次参与研究的带状疱疹后遗神经痛患者病程均在 3 个月以上,早期对带状疱疹患者进行健康教育可以有效降低带状疱疹后遗神经痛并发症的发生率。因此,健康教育需要尽早有效执行,患者入院后临床护理人员可以根据患者年龄、文化程度等进行疾病健康教育,后期可通过交谈、发放相关资料以及电话等形式实行健康指导。通过健康教育提升患者对疾病的认知度,了解带状疱疹后遗神经痛的规律,

进而提升患者治疗配合度^[3]。(2)心理护理,带状疱疹后遗神经痛较为剧烈,呈刀割样、烧灼样,会使患者出现失眠、抑郁、食欲减退以及性欲降低状况,严重影响患者生活质量,无法正常工作。因此,临床护理人员需要适当对带状疱疹后遗神经疼痛患者进行心理疏导,通过沟通交流缓解患者负面情绪,拉近护患之间距离,让患者对护理人员产生信任感。此外,对于疼痛程度比较严重的老年患者,可以增加关心度,在一定程度上体贴、帮助患者。(3)局部按摩,需要临床护理人员每天对患者后遗神经疼痛部位进行按摩,每次按摩持续时间为 1~3 分钟,每天按摩两次^[4]。可以将按摩手法传授给患者家属,对于疼痛比较严重的部位,可以适当增加按摩次数,通过按摩缓解肌肉疼痛,达到舒筋活血、通畅经络的效果。(4)缓解疼痛的方式,临床护理人员可以借助音乐疗法、意象法以及分散注意力等方法缓解患者疼痛。此外,患者在进行疼痛治疗时,需要协助其采取正确的体位,并在治疗期间密切观察患者生命体征^[5]。

1.3 观察指标

观察组与对照组带状疱疹后遗神经痛患者数据评价以护理满意度、生活质量、焦虑程度以及疼痛程度为主要评判标准。

1.4 统计学处理

观察组与对照组带状疱疹后遗神经痛患者研究数据需要通过 SPSS22.0 软件进行统计处理,(n)为计数资料,患者护理满意度、生活质量、焦虑程度以及疼痛程度使用(分)来表示,采用 t 进行数据检验,两组数据存在差异时,以($P < 0.05$)为具有可比性。

2 结果

表 1 两组带状疱疹后遗神经痛患者研究数据对比(分)

组别 (n=54)	患者满意度	生活质量	焦虑程度	疼痛程度
观察组	96.85± 2.18	55.96± 3.41	32.58± 3.82	5.24± 2.65
对照组	82.96± 3.69	41.36± 2.69	39.63± 3.01	8.79± 1.58
X ²	4.632	3.951	3.628	2.137
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

带状疱疹后遗神经痛主要是指疱疹病毒侵蚀神经引起的神经痛,其典型症状为带状疱疹受累神经分布区域剧烈疼痛,以肋间神经痛多见。该疾病的

发病机制尚不明确,相关研究结果显示与患者周围神经组织病变、中枢神经异常有关^[6]。本次研究对带状疱疹后遗神经痛患者进行护理评估,结果显示影响带状疱疹后遗神经痛的因素主要包括年龄、性别、疱疹面积、合并类疾病以及疱疹部位等,其中年龄对带状疱疹后遗神经痛患者影响最大,造成该种状况的原因是患者身体机能随着年龄的增长会随之下落,比较容易发生病毒感染,进而引起神经组织伤害,间接引起疼痛,并且患者年龄增加后神经修复功能会减弱,在发病时疼痛比较剧烈^[7]。临床在对带状疱疹后遗神经痛患者护理时普遍采用常规护理时,对疼痛缓解程度比较慢,患者在治疗期间比较容易产生焦虑、抑郁不良情绪,影响治疗效果。本次研究对观察组患者疼痛相关因素分析后,采用全面护理干预,研究结果显示观察组患者满意度、生活质量以及疼痛缓解程度均优于对照组患者,组间差异显著($P<0.05$),说明采用全面护理干预可以提升患者生活质量,降低痛感。出现该种状况的原因是全面护理干预会对患者疼痛程度进行评估,在其入院、治疗以及出院后进行健康教育,提升患者疾病认知度^[8]。在治疗期间对患者进行心理疏导缓解不良情绪,促使患者积极应对治疗,并且护理人员会根据患者疼痛部位进行局部按摩,降低带状疱疹后遗神经痛。

参考文献

- [1] 吴钰娟. 温热性刺灸法治疗带状疱疹后遗神经痛疗效的系统评价[D]. 广州中医药大学, 2018.
- [2] 据凡. 逍遥散联合情志疗法治疗带状疱疹后遗神经痛的临床疗效观察[D]. 湖北中医药大学, 2019.

- [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.
- [4] 赵向琴, 王丽娜. 多维度协同护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者负性情绪、疼痛的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(21): 5407-5409.
- [5] 于鹏. 蜈蚣托毒丸联合火针治疗带状疱疹后遗神经痛(气滞血瘀型)的临床观察[D]. 黑龙江中医药大学, 2017.
- [6] 张晓燕, 刘腊凤, 邹明华. 综合护理干预在带状疱疹后遗神经痛患者中应用效果的 Meta 分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2017(03): 21-23.
- [7] 曹桂娟, 李萍, 吴笛. 疼痛护理干预对带状疱疹后遗神经痛患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(01): 34-36.
- [8] 马莹莹. “自拟活血止痛方”治疗初期带状疱疹(肝经郁热型)的疗效观察及对预防后遗神经痛的临床探索[D]. 2016.

收稿日期: 2020年3月8日

出刊日期: 2020年4月7日

引用本文: 严春玲, 施永梅. 带状疱疹后遗神经痛相关因素的分析及护理[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(2): 199-201.

DOI: 10.26855/j.ijnr.20200058

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS