

健康宣教路径应用于带状疱疹的护理干预效果观察

余琼

武汉市中心医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察在带状疱疹的护理干预中应用健康宣教路径的具体效果。**方法** 采用2021年12月-2022年12月我院收治的89例带状疱疹患者,将其中45例实行常规护理的患者列为对照组,另外44例实行健康宣教路径护理干预的患者列为观察组,对比护理后两组患者GCQ、SIS、DLQI评分,对两组心理状态评分及护理满意程度进行比较。**结果** 观察组患者临床各项评分均优于对照组,心理状态评分优于对照组,其护理满意度高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对带状疱疹患者的护理干预中实行健康宣教路径其效果明确,提高临床各项评分,改善患者不良情绪,提高护理满意程度。

【关键词】 健康宣教路径; 带状疱疹; 护理干预; 效果观察

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmm.2023000519

Observation on the effect of nursing intervention of health education path applied to Shingles

Qiong Yu

Central Hospital of Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To observe the specific effect of applying health education path in the nursing intervention of Shingles. **Methods** Eighty nine patients with Shingles admitted to our hospital from December 2021 to December 2022 were used. Among them, 45 patients who received routine nursing were included in the control group, and 44 patients who received health education path nursing intervention were included in the observation group. After nursing, the GCQ, SIS, DLQI scores of the two groups were compared, and the psychological status scores and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The clinical scores of the observation group were better than those of the control group, and the psychological state scores were better than those of the control group. Their nursing satisfaction was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of health education path in the nursing intervention of patients with Shingles has a clear effect, improves the clinical scores, improves the patients' bad mood, and improves the degree of nursing satisfaction.

【Key words】 Health education path; Shingles; Nursing intervention; Effect observation

带状疱疹(herpes zoster)是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的急性炎症性皮肤病,具有一定的传染性^[1]。通常疱疹在头面部一侧、胸腰部出现,常见于老年或免疫系统较差人群,通常在夏秋两季发作,临床症状可表现为低热、乏力等症状,多引起皮疹和疼痛,不同程度的疼痛对患者的日常生活带来明确的影响,从而使其生活质量降低^[2-3]。本文通过对带状疱疹患者的护理干预中实行健康宣教路径观察其具体效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2021年12月-2022年12月我院收治的89例

带状疱疹患者,将其中45例实行常规护理的患者列为对照组,另外44例实行健康宣教路径护理干预的患者列为观察组。其中对照组女21例,男24例,年龄21~74(46.74±5.16)岁;观察组男女各22例,年龄20~5.96(46.89±5.63)岁,两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。患者均自愿参与,我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组实行常规护理,监测患者病情变化,遵医嘱时予以药物治疗,告知相关注意事项,对不良反应及时记录并报告医师等。

1.2.2 观察组在常规护理干预的基础上实行健康

宣教路径(1)患者入院时对带状疱疹基础知识进行讲解,同时根据患者病情进行疾病评估,对患者的认知程度进行评估并记录,并及时进行带状疱疹专科知识宣教。(2)入院后讲解目前病症检测情况、治疗方式及预后效果,并对后续可能发生的并发症及危险因素进行详细讲解,通过发送宣传手册的方式来加强患者对健康疾病知识的认知,并对日常注意事项、治疗护理干预的重要性进行分析,提升护理满意程度及配合度。(3)采用微信、短信、公众号等方式将疾病健康教育相关知识进行传播,内容包含带状疱疹的发病因素、危险因素、复发情况、可能会出现的相关事项,治疗使用药物及方式,药物治疗作用、目的及注意事项,还应包含药物使用后可能发生的不良反应,禁忌事项等,由于健康知识较为广泛复杂,因此从患者入院后应当定时定量的对患者进行健康宣教,采取每天下午6-8点左右或早上9-11点进行。(4)对于在常规护理干预过程中发现患者的危险行为进行及时制止,监督患者按时准确地服用药物,叮嘱不可私自更改药物剂量或种类,并明确告知其乱用药物的危险因素和不良反应,及正确用药的重要性和必要性。(5)根据患者病情的不同及时进行饮食、作息及活动干预,对患者产生的疾病疑问及时进行耐心细致的解答,及时告知目前疾病的治疗效果,对出现疼痛及瘙痒的患者,告知严禁抓挠,并告知其感染风险的危险性,及时地更换床单被褥,告知保持皮肤清洁对疾病治疗的有效性。(6)出院健康宣教 当患者病情好转要求出院时及时告知患者相关注意事项,要求患者保持居住环境、皮肤的清洁,同时严禁抓挠,用药需要严格遵医嘱进行,提醒患者勤洗澡换衣,按时复查,对比后续若出现不良情况及时到院就诊,不可抱有侥幸心理,同时对于带状疱疹治疗愈合后仍然存在的疼痛感进行讲解说明,告知患者若发生该现象可就诊拿药治疗,提高患者对疾病的认知,缓解其不良情绪,提醒患者需要进行正规的治疗。

1.3 观察指标

参考GCQ-舒适度评分量表对两组患者实行护理干预后的舒适度进行比较分析,总分设定100分,分数越高表示舒适度越良好;参考SIS-睡眠干扰评分对两组患者的睡眠情况进行评分,分数区间0~10分,分越低表示睡眠质量越好;参考DLOI-生活质量指数表对两组护理干预后患者的生活质量进行评分,分数区间0~30,分越高表示生活质量越好。参考SAS、SDS量表对两组患者的心理状态进行评估,分数区间

0~50分,越高表示心理状态越差;并采用我院护理满意程度问卷调查表,分数区间0~100,非常满意为90分以上,一般满意70~90,70分以下表示不满意,最后统计两组评分数据进行比较总体满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组GCQ、SIS、DLOI评分比较

观察组患者GCQ、SIS、DLQI评分均优于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组心理状态评分及满意度比较

观察组SAS、SDS评分及总体满意度均优于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

带状疱疹发生时患者出现的剧烈疼痛感会对患者日常生活、作息造成严重影响,降低生活质量,严重影响患者的心理状态,而该病症仅能通过药物治疗,如抗病毒药物或止痛药,来控制病毒进一步繁殖及缓解病症疼痛^[4]。由于该疾病诱发并发症的危险因素较大,严重者诱发多器官性的损伤或死亡,而部分患者由于疾病健康知识的缺乏,对该疾病的不重视或治疗依从度较差,导致治疗效果受到影响,增加疾病的危险因素,而病情恶化患者出现紧张、恐慌心理又容易导致护患矛盾的出现,因此护理干预在此尤为重要^[5-6]。

常规的护理干预主要针对疾病进行,而对于患者自身的感受较为忽略这也是导致最终效果较差的因素之一,而在患者治疗期间不仅需要予以促进病情恢复的护理干预,同时要做好有效、科学、合理的健康教育干预来帮助患者对疾病的认知和了解,提升其健康认知度和疾病重视度,促使在治疗期间患者的配合度,利于疾病的治愈和恢复^[7-8]。健康宣教路径主要是通过有目的性的对患者进行健康教育,在临床治疗中实施系统性计划性的健康宣教路径方案,通过入院、治疗及出院的一系列的健康教育,并从疾病基础知识、治疗知识、危险因素及注意事项等多方面进行实行健康教育,同时健康宣教路径可通过口头、文字、音频、图片、视频等多种方式进行呈现,贯穿去整个治疗和护理工作中,进一步提升患者对疾病的认知和重视,促进疾病的治愈,提高整体护理效率^[9]。由于健康宣教路径具有较为良好的效果,目前在多科室均有实行,

如在夏朝晖^[10]等人的研究中通过对 PCNL 肾结石患者进行全方位的健康宣教路径的观察组与实行前对照组进行对比,通过患者住院时间、费用及相关健康教育知识掌握程度及护理满意程度中进行比较,结果明确观察组临床相关指标优于对照组,其健康教育知识掌握程度高于对照组,护理满意程度高于对照组,明确健康宣教路径的有效性。在本次研究中通过对带状疱疹患者的护理干预中实行健康宣教路径,结果明确表示

观察组患者在 GCQ、SIS、DLQI 评分中优于对照组,而在 SAS、SDS 评分及总体满意度中也均优于对照组,明确健康宣教路径的干预效果。

综上所述,在带状疱疹患者的护理干预中应用健康宣教路径其效果明确,改善患者临床舒适度、睡眠及生活质量评分,缓解内心不良状态,提高护理满意度。

表 1 两组 GCQ、SIS、DLOI 评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	GCQ	SIS	DLQI
观察组	44	96.47±3.16	2.27±0.66	8.24±1.61
对照组	45	84.17±10.66	4.24±0.87	13.75±1.83
t	-	3.654	4.379	15.746
P	-	0.008	0.002	0.001

表 2 两组心理状态评分及满意度对比[n, (%)] ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS	SDS	总体满意度
观察组	44	24.69±3.54	23.84±3.19	97.73%
对照组	45	27.85±3.17	28.61±3.54	80.00%
t/ χ^2	-	5.176	6.975	7.010
P	-	0.007	0.001	0.008

参考文献

- [1] 黄素毅,韦冠京,陈洁连等.个性化健康教育对头面部带状疱疹患者生活质量的影响[J].右江医学,2020,48(01):41-44.
- [2] 赵丽,赵萌,王爱敏.带状疱疹后神经痛的危险因素[J].济宁医学院学报,2023,46(02):96-100.
- [3] 陈洁,朱永军,邓乐英.基于因素评估的针对性护理干预在带状疱疹患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(22):128-131.
- [4] 曹凯娜,于思思,张艺丹等.带状疱疹患者急性期后疼痛的危险因素研究[J].神经疾病与精神卫生,2022,22(10):704-708.
- [5] 张贞妹,陈碧容,陈红.专题健康教育联合针对性疼痛干预对带状疱疹患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):58-61.
- [6] 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.

- [7] 谭剑萍,徐丽华,黄燕君.健康教育联合疼痛护理对带状疱疹后遗神经痛患者睡眠质量的影响[J].中国医学创新,2022,19(15):113-117.
- [8] 王胜雅.不同护理模式对带状疱疹后遗神经痛的影响[J].继续医学教育,2022,36(02):125-128.
- [9] 康雪莲.健康教育和心理护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):190.
- [10] 夏朝晖,冉云芬.全方位健康宣教路径干预对行 PCNL 肾结石患者知识掌握程度及护理满意度的影响[J].现代医药卫生,2021,37(11):1930-1932.

版权声明: ©2023 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