

带状疱疹患者应用针对性护理对疼痛和愈合的效果影响

李滨 刘冲 胡楠楠 通讯作者

吉林大学第二医院 吉林 长春 130000

【摘要】目的：观察带状疱疹患者实施针对性护理的应用效果。**方法：**选择2019年2月至2021年4月我院收治的72例带状疱疹患者，随机分为对照组和实验组，每组36例，对照组患者实施常规护理模式，实验组患者实施针对性护理模式，对比两组患者疼痛程度及愈合效果。**结果：**实验组患者疼痛程度及疱疹结痂时间、愈合时间显著低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**针对带状疱疹患者实施针对性护理，可以显著降低患者疼痛程度，强化治疗效果，值得推广。

【关键词】带状疱疹；针对性护理；疼痛程度；愈合效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)23-0105-01

带状疱疹属于慢性皮肤病范畴，由水痘-带状疱疹病毒所引发，且该病具有其他慢性皮肤病没有的隐性特质，可以长期潜伏在患者体内，待患者免疫功能下降时，大量繁殖^[1]。带状疱疹多发于患者腰腹部，以带状的疱疹形式出现，多数患者还会同时伴有发热、乏力等现象。目前临床上针对该病的治疗方式已经相对成熟，但是介于该病的特殊性质，患者常常在不自知的情况下造成水疱破溃，甚至出现感染等情况，继而延长治疗时间，故此十分有必要对该病患者施以高质量的护理方式。既往情况下，会采用常规护理方式，但是常规护理目前的护理质量已经无法全面满足患者护理需求，而针对性护理是立足于常规护理之上衍生而来的新型护理模式，其可以有效弥补常规护理下的缺失和不足。现在以我院近期收治的带状疱疹患者为研究对象，展开对比分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年2月至2021年4月我院收治的72例带状疱疹患者，随机分为对照组和实验组，每组36例。对照组男16例，女20例，年龄25~70岁，平均年龄(41.82±5.68)岁；实验组男22例，女14例，年龄23~72岁，平均年龄(41.78±5.72)岁。纳入标准：(1)所有患者经本院确诊为带状疱疹；(2)无其他皮肤类感染疾病(3)患者及家属自愿签署知情同意书。排除标准：(1)患者心肝肾功能不全者；(2)妊娠或哺乳期患者(3)无法正常沟通交流者；两组患者一般资料信息比较，无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者实施常规护理，护理人员需要为患者普及关于带状疱疹的疾病知识、治疗和护理手法以及注意事项，必要时给予患者一定的心理疏导，叮嘱其按时服药。

1.2.2 实验组 实验组患者实施针对性护理，护理流程如下：(1)环境护理。护理人员需要定时对病房进行打扫、消毒及通风，调节病房的湿度和温度，给患者一定最为适宜的住院环境，并且严格控制病房中照顾人员数量和探视时间，确保患者可以在安静舒适的环境下接受治疗。(2)皮肤护理。定期帮助患者修剪指甲，并告知患者勤洗手，切忌用手随意抓挠，避免再次感染。另外及时观察患者患处皮肤状态，发现出现水疱时，叮嘱患者不可以自行处理，需采用无菌操作，将水疱中的液体吸出。(3)疼痛护理。对于疼痛程度耐受度较高的患者，护理人员可以指导其采用深呼吸法或注意力转移法分散疼痛程度；对于疼痛耐受度较低的患者，可以遵从医嘱适当给予镇痛药物，缓解疼痛。(4)心理护理。护理人员需要在日常交流中评估患者心理状态，及时开解和疏导心理压力较大的患者。对于一些情况较为严重的患者，需要对其长期进行心理调节，护理人员也可以寻求家属的帮助，共同帮助患者走出心理误区。

1.3 观察项目及评价标准

评估患者疼痛程度，采用视觉模拟评分量表(VAS)，将其分成10段，分别标记0~10分，让患者选择一个数值代表疼痛等级，数

值越高，代表疼痛感越强；评估患者愈合效果，护理人员详细观察并记录患者疱疹结痂时间及愈合时间，进行组间对比。

1.4 统计学方法

采用SPSS 26.1对数据进行处理，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)，利用t检验；计数资料用%表示，用 χ^2 检验， $\alpha = 0.05$ ，分析有差距， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度及愈合效果对比，实验组患者疼痛程度及疱疹结痂时间、愈合时间显著低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$) 详见表1。

表1 两组患者疼痛程度及愈合效果对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	疼痛程度		愈合效果	
	干预前	干预后	疱疹结痂时间	愈合时间
实验组 (n=36)	8.24±1.04	3.13±1.27	6.09±0.29	13.28±2.78
对照组 (n=36)	8.12±1.27	5.32±1.08	6.57±0.33	18.46±3.02
t	0.439	7.882	6.556	7.572
P	0.662	0.000	0.000	0.000

3 讨论

带状疱疹高发于免疫系统较低的人群，各个年龄段都有发病患者，带状疱疹一旦发病，如若治疗不及时或者治疗不当，很容易诱发其他并发症，例如结膜炎、脑膜炎等，严重威胁患者生命健康。因为该病具有一定特殊性，所以除采取专业的治疗外，配合一定的护理措施也十分关键。既往情况下，会采用常规护理，但是常规护理在护理面和护理质量上还有较大的上升空间，无法全面满足患者的护理需求；而针对性护理立足于常规护理之上，可以最大化弥补常规护理下的不足和短板，秉持“以患者为护理核心”的服务理念，旨在强化患者治疗效果，助力患者早日康复。

经本文研究发现，实验组患者疼痛程度、疱疹结痂时间、愈合时间显著低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见，针对带状疱疹患者实施针对性护理，可以显著缓解患者疼痛程度，提升患者愈合效率。针对性护理中的环境护理，为患者提供一个安静舒适的治疗环境；皮肤护理，针对患者患处进行正规的无菌操作，避免患者出现再次感染的情况；疼痛管理，对疼痛程度较轻的患者指导其转移注意力，对疼痛程度无法忍受的患者给予镇痛药物；心理护理，因为疾病的关系，患者很有可能出现焦虑等负面情绪，影响患者恢复效果，延长恢复时间，护理人员可以针对患者的心理问题进行沟通疏导和开解。

综上所述，针对带状疱疹患者给予针对性护理，可以有效缓解患者疼痛程度，缩短康复时间，让患者早日摆脱疾病折磨，回归正常生活，值得在临床范围内广泛推广。

参考文献

[1] 喻媛, 张艳华. 综合护理在老年带状疱疹患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020,27(1):187-189.