

# 舒适护理在带状疱疹护理效果分析

孟金霞

山东省济南市济阳区人民医院 山东济南 251400

**摘要:**目的:研究舒适护理在带状疱疹护理效果。方法:研究选择在2020年12月-2021年12月期间开展,研究对象是在我院实施治疗的带状疱疹患者88例,随机分为观察组与对照组,对照组采取常规护理,观察组采取舒适护理,对比两组患者护理后的满意度以及舒适度情况。结果:观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者,差异均有统计意义( $p < 0.05$ )。与对照组比较,观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高( $P < 0.05$ )。结论:对带状疱疹患者运用舒适护理效果显著,提高了患者满意度及舒适度,值得进一步推广。

**关键词:**舒适护理;带状疱疹;护理效果

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒感染引起的。皮损的特点是沿周围神经分布的簇状疱疹和神经痛。传播途径仍为“皮肤-空气-呼吸道”。由于病毒具有嗜神经性,感染后可长期潜伏在脊髓背根神经节的神经元中。当抵抗力低下或由于疲劳、感染、感冒等原因时,病毒可以再次生长繁殖,并沿着神经纤维移动到皮肤,引起受侵犯的神经和皮肤的剧烈炎症<sup>[1]</sup>。本次研究主要探讨舒适护理在带状疱疹护理效果。下方是具体的研究报告内容。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究选择在2020年12月-2021年12月期间开展,研究对象是在我院实施治疗的带状疱疹患者88例,随机分为两组,每组各44例。观察组患者为男性的有22例,患者为女性的有22例,患者年龄平均范围是(30.28 ± 1.38)岁。对照组患者为男性的有17例,患者为女性的有27例,患者年龄平均范围是(28.59 ± 1.47)岁。患者和家属均签字同意,已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中,结果均无统计学差异, $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组采取舒适护理,具体内容如下:

#### (1) 饮食护理

在饮食上要以补充营养为主,可补充大量的蛋白质,如鱼、猪肉、牛奶、蛋、豆制品等,营养的增加才能增强身体的免疫力,促进身体恢复,此外,还要注意补充维生素和

微量元素。

#### (2) 疼痛护理

待在安静舒适、便于休息的环境,可以穿宽松、柔软的衣裤,避免衣服过小摩擦增加患处疼痛的同时放松心情,多与人沟通交流,分散注意力,疼痛剧烈时,根据医嘱使用止痛药,注意观察身体的变化。

#### (3) 皮肤护理

依据皮肤受损的程度,室温适宜,衣被不宜过厚,勤换洗,患处的皮肤保持清洁,剪短指甲,以免痒起来抓伤皮肤,积极治疗疱疹,防止发生破损、溃烂,注意加强营养,增强机体抵抗力,局部如有破损应及时换药,保护创面,根据医嘱使用抗生素控制感染,有水疱、血疱时,应在无菌技术下抽取疱液,保留疱壁,皮损结痂时待其自行脱落。尽量穿棉质内裤,尽量不要穿尼龙、合成纤维的质料,才能保持透风、透气。所以牛仔裤也要少穿,多穿裙子或是西装裤。

#### (4) 眼部护理

不要紧闭双眼,多活动眼球,眼部分泌物多时可用生理盐水冲洗眼部,如有角膜溃疡者禁用冲洗,可用棉签擦除分泌物,防止眼睑粘连,眼部滴药时动作轻柔。

#### (5) 心理护理

调整心态,保持乐观开朗的性格,并积极配合医生开展治疗,这样才能使治疗效果发挥到最大,进而增加治愈的几率。人的情绪与疾病及身体免疫力有很大关系,情绪不好时,人体免疫力下降,易罹患传染病或加重原有疾病的病情。

#### (6) 注意劳逸结合,睡眠充足

带状疱疹患者要避免劳累,要注意多休息,此外不要睡的太晚,要注意保证充足的睡眠和精力,这有助于该病的恢复。

### (7) 疼痛护理

带状疱疹应治疗及时以减轻疼痛。由于患者常有程度不同的疼痛感,全身不适,低烧及食欲不振等症状;因此要劝告病人积极配合治疗,尽量避免用手抓搔,以免继发感染,加重病情。疼痛剧烈时,可服止痛药,也可在相应神经周围以普鲁卡因注射,常可迅速缓解。也可针灸治疗。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理后的舒适度情况。

(2) 比较两组护理满意度,采用本院制定的满意度调查问卷进行评估,Cronbach's  $\alpha=0.869$ ,包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等,分值分别为0~10分,分值与满意度呈正比。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件进行分析。计数资料采用构

成比表示,使用卡方检验比较差异;非正态分布的计量资料用四分位间距表示,采取t检验, $P<0.05$ 认为有统计学意义。病历资料采用Excel表格记录,用SPSS26.0统计学软件统计分析。

## 2. 结果

### 2.1 对比两组患者护理舒适度

本次研究发现,对照组分别有非常舒适14例(34.55%),比较舒适11例(26.15%),一般9例(22.69%),不舒适7例(18.75%);观察组分别有非常舒适22例(50.75%),比较舒适13例(31.25%),一般11例(25.03%),不舒适0例(0.00%);( $\chi^2=7.376, P=0.000$ ),观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者,差异均有统计意义( $p < 0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者护理满意度

与对照组比较,观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组患者护理满意度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	服务态度	服务技术	服务效率	服务质量	时间管理
观察组	44	9.12 ± 0.71	9.04 ± 0.79	8.86 ± 0.92	8.94 ± 0.88	8.84 ± 0.91
对照组	44	7.46 ± 1.13	7.18 ± 1.45	6.98 ± 1.26	7.09 ± 1.32	7.15 ± 0.95
t	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3. 讨论

带状疱疹症状主要表现为患处皮肤灼热感,神经痛,出现潮红斑,然后出现粟米样大小的丘疹,呈现簇状分布而不融合,之后又迅速变为晶莹水疱,胞壁紧张发亮,胞液澄清,外周的皮肤红晕,各个簇状水疱间皮肤是正常的。带状疱疹主要在人体一侧,或者脸部一侧出现带状分布,簇状分布,伴局部疼痛。除了局部症状,带状疱疹还会伴随全身症状,比如轻度乏力,低热,纳差<sup>[2]</sup>。

带状疱疹是一种常见的高发疾病,通常会在患者身体的某个区域引起疼痛和瘙痒等症状,对患者的生活和工作产生严重影响<sup>[3]</sup>。如果不及时治疗,该病还可能导致一些并发症的发生,因此及早发现和治疗是非常重要的。带状疱疹的护理要注重两个方面:治疗病痛和关注患者的精神状态。治疗病痛是至关重要的,因为带状疱疹通常会引起剧烈疼痛。患者应该在医生的指导下使用药物,以减轻疼痛。此外,

带状疱疹还可能引起瘙痒和灼热感,患者可以使用温水清洗受影响的区域,以减轻症状<sup>[4]</sup>。除了治疗病痛,关注患者的精神状态同样重要。带状疱疹可能会给患者带来一定的心理压力 and 焦虑,因此需要积极关注患者的精神状态,尽量缓解其不适情绪。医生可以与患者进行沟通,了解其症状和疾病对他们生活的影响,并制定相应的心理支持措施。在治疗过程中,也可以鼓励患者保持积极的心态,配合医生的治疗,这有助于加快康复速度。带状疱疹的护理需要综合考虑治疗病痛和关注患者的精神状态,只有同时注重这两个方面,才能使患者更快地恢复健康。同时,也需要患者积极配合医生的治疗,认真进行日常护理,以提高治疗效果,减少疾病复发的风险。舒适护理强调除了要治疗患者的病痛,还要积极关注患者的精神世界,通过其保持良好精神状态和愉悦的心情来加快恢复速度,同时,也提高了患者对治疗工作的配合度,减少并发症,所以舒适护理能带给患者良好的信念支持,

让其面对病魔，有坚定的信心，利于康复<sup>[5]</sup>。本次研究结果数据表示，观察组患者的护理舒适度明显高于对照组患者，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。与对照组比较，观察组护理满意度（服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理）更高（ $P < 0.05$ ）。

总结上述内容可知，对带状疱疹患者运用舒适护理效果显著，提高了患者满意度及舒适度，值得进一步推广。

#### 参考文献

[1] 刘美玲. 舒适护理模式在带状疱疹护理中的应用效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生

,2021,24(11):55-67.

[2] 张琪瑶. 舒适护理在带状疱疹患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021,33(09):101-102.

[3] 董文玥. 舒适护理在带状疱疹患者护理中的应用研究 [J]. 中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2021,12(10):26-37.

[4] 胡秀珍. 分析舒适护理在带状疱疹患者护理中的价值 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2021,25(12):39-42.

[5] 李煜绯. 舒适护理在带状疱疹护理中的实施效果观察 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2021,30(24):151-162.