

微血管减压术治疗三叉神经痛中采用个体化护理宣教的研究

李 莉

广东药科大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 探析在微血管减压术治疗三叉神经痛过程中应用个体化护理宣教的实际成效。**方法** 将 2024 年 2 月~2025 年 2 月在我院接受微血管减压术治疗的 80 例三叉神经痛患者设为研究样本, 依照信封法随机分成参考组与实验组, 参考组采取常规护理, 各 40 例, 实验组在此基础上实施个体化护理宣教。比较两组的情绪状态、并发症发生情况。**结果** 护理后, 在 SAS 及 SDS 评分上, 实验组均明显更低 ($P<0.05$); 在并发症发生率上, 实验组明显更低 ($P<0.05$)。**结论** 于微血管减压术治疗三叉神经痛时实施个性化护理宣教, 能调节患者情绪状况, 降低并发症发生率。

【关键词】 微血管减压术; 三叉神经痛; 个体化护理宣教; 情绪状态; 并发症

【收稿日期】2025 年 7 月 25 日

【出刊日期】2025 年 8 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250414

Study on individualized nursing education in the treatment of trigeminal neuralgia with microvascular decompression

Li Li

The First Affiliated Hospital of Guangdong Pharmaceutical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective to explore the actual effect of individualized nursing education in the treatment of trigeminal neuralgia with microvascular decompression. **Methods** The study sample consists of 80 patients with trigeminal neuralgia who underwent microvascular decompression surgery at our hospital from February 2024 to February 2025. They were randomly divided into a control group and an experimental group using the envelope method. The control group received routine care, with 40 cases in each group. The experimental group received individualized nursing education on top of this. The emotional states and complications of both groups were compared. **Results** After nursing, the SAS and SDS scores of the experimental group were significantly lower ($P<0.05$); in terms of the incidence of complications, the experimental group was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized nursing education during decompression of microvascular treatment for trigeminal neuralgia can regulate patients' emotional status and reduce the incidence of complications.

【Keywords】 Microvascular decompression; Trigeminal neuralgia; Individualized nursing education; Emotional state; Complications

三叉神经痛属于较为多发的神经性病症, 典型特征为面部三叉神经所支配区域出现短暂、剧烈且如电击般的疼痛, 令患者苦不堪言, 对其生活质量造成严重干扰^[1]。当下, 微血管减压术是治疗三叉神经痛的主流术式, 它通过将压迫三叉神经的责任血管分离, 解除神经受压状态, 进而减轻疼痛^[2]。然而, 微血管减压术手术具有一定风险, 术后可能出现多种并发症, 如面瘫、听力障碍、脑脊液漏等。因此, 在围手术期给予患者科学、有效的护理干预至关重要。个体化护理宣教是一种

以患者为中心的护理模式, 依据患者个体状况定制专属护理规划, 利于提升整体护理成效, 促进患者康复^[3]。本研究旨在探讨微血管减压术治疗三叉神经痛时应用个体化护理宣教的实际成效, 以期为临床提供参考。现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 2 月~2025 年 2 月在我院接受微血管减压术治疗的 80 例三叉神经痛患者设为研究样本, 采用

信封法将患者随机分为参考组与实验组, 每组 40 例。参考组由 22 例男性和 18 例女性组成; 年龄 35~72 岁, 均值 (54.23 ± 6.89) 岁; 患病时间 1~10 年, 均值 (4.56 ± 1.87) 年。实验组含男性 21 例, 女性 19 例; 最小 36 岁, 最大 73 岁, 均值 (54.85 ± 7.02) 岁; 患病时间 1~9 年, 均值 (4.32 ± 1.76) 年。两组基本信息差异不大 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 符合三叉神经痛的诊断标准; (2) 经影像学检查明确存在责任血管压迫; (3) 年龄在 18~75 岁之间; (4) 患者及其家属均充分知情并自愿签署同意文件。排除标准: (1) 同一时期参与其他研究者; (2) 认知功能受损者, 难以配合研究; (3) 对手术及麻醉药物过敏; (4) 既往有颅脑手术史。

1.2 方法

参考组采取常规护理。涵盖术前辅助患者做好血检, 完成皮肤准备; 术中配合麻醉、摆放体位、监测生命体征; 术后将患者送回病房, 定时监测体征, 观察伤口, 遵医嘱用药等。实验组在常规护理的基础上采取个体化护理宣教, 具体如下:

(1) 术前个体化护理宣教: 根据患者的文化程度和理解能力, 用简单直白的语言为患者阐述三叉神经痛的起因、发病原理、症状表现以及治疗方法等, 重点讲解微血管减压术的原理、手术过程、预期效果及可能存在的风险。积极同患者展开交流对话, 洞察其心理状况, 依据患者表现出的焦虑、恐惧等负面情绪, 实施个性化心理疏导。对于因担心手术效果而焦虑的患者, 介绍成功病例, 增强患者的信心; 对于因对手术恐惧而紧张的患者, 耐心解释手术的安全性和必要性, 缓解患者的紧张情绪。根据患者的具体情况, 制定专属的术前准备计划。教导患者开展呼吸功能训练, 像深呼吸、有效咳嗽等, 以此防范术后肺部并发症; 引导患者进行床上如厕练习, 防止术后因不习惯在床排便而出现尿潴留或便秘。

(2) 术中个体化护理宣教: 于患者进入手术间之前, 再度与患者交流谈心, 安抚患者情绪, 舒缓其紧张心理。手术进行期间, 紧密留意患者的神情与反应, 适时予以鼓励及宽慰, 让患者感受到医护人员的关心和支持。向患者解释手术过程中可能需要其配合的事项, 如保持体位不动、按照医生的指示进行呼吸等, 提高患者的手术配合度。

(3) 术后个体化护理宣教: 向患者及家属讲解伤口护理的注意事项, 如保持伤口敷料清洁干燥, 避免沾水; 向患者说明伤口疼痛属术后常见反应, 若疼痛剧烈

难忍, 可按医嘱服用止痛药物; 教导患者留意伤口有无红肿、渗液等异常表现, 一旦发现异常需及时告知医护人员。依据患者术后恢复状况, 拟定专属的饮食方案。术后早期 (一般为术后 6 小时后), 先给予患者少量温开水, 如无不适, 可逐渐过渡到流质饮食, 如米汤、菜汤等; 待患者胃肠功能恢复后, 可逐渐改为半流质饮食, 如稀饭、面条等, 最后过渡到普通饮食。激励患者多食用富含高蛋白、高维生素且易消化的食物。术后初期, 引导患者开展简易肢体动作, 如侧身、抬腿等, 防止下肢深静脉血栓出现; 待患者病情平稳时, 激励患者尽早离床活动, 逐步提升活动强度, 但要注意避免剧烈运动和过度劳累。在患者出院前, 提醒其出院后需重视休息, 规避劳累与情绪剧烈波动; 严格依照医嘱定时服药, 切勿自行调整药量或擅自停药; 按期前往医院复诊, 若身体有不适需尽快就医。

1.3 观察指标

(1) 情绪状态: 采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者护理前后的心理状态, 总分均为 100 分, 分数降低, 意味着患者负面情绪的缓解。

(2) 并发症发生情况: 记录两组出现面瘫、听力障碍及脑脊液漏等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的情绪状态

护理前, 两组的心理状态处于相近水准 ($P>0.05$); 护理后, 在 SAS 及 SDS 评分上, 实验组均明显更低 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组的并发症发生情况

在并发症发生率上, 实验组明显更低 ($P<0.05$), 见表 2。

3 讨论

三叉神经根受到周围血管的压迫是导致该病发生的关键因素, 这种压迫使得三叉神经纤维发生脱髓鞘病变, 进而引发神经传导异常, 造成面部三叉神经支配区域出现短暂、剧烈且类似电击样的疼痛发作。因疼痛发作突如其来且程度猛烈, 患者常难以承受, 这不仅给身体带来巨大痛苦, 还严重冲击心理健康与生活品质, 致其滋生负面情绪^[4]。因此, 采取积极有效的干预措施对于改善三叉神经痛患者的预后至关重要。

表 1 两组的情绪状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	56.35±8.74	38.24±6.16	58.12±9.26	39.48±6.35
参考组	40	55.98±8.56	47.62±7.46	57.88±9.14	46.84±7.22
<i>t</i>	-	0.191	6.132	0.117	4.841
<i>P</i>	-	0.849	0.001	0.907	0.001

表 2 两组的并发症发生情况比较[n(%)]

组别	例数	面瘫	听力障碍	脑脊液漏	总发生
实验组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
参考组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	1 (2.50)	7 (17.50)
χ^2	-				5.000
<i>P</i>	-				0.025

常规护理虽然在接受微血管减压术治疗的三叉神经痛患者中具有一定的作用，但其往往缺乏对患者个体差异的充分考虑^[5]。而个体化护理宣教则是一种以患者为中心的护理模式，它强调结合患者文化水平、理解能力、心理及身体状况等多方面因素，为其量身定制个性化的护理方案。通过术前个体化护理宣教，患者能够全面了解三叉神经痛的相关知识，对微血管减压术的原理、手术过程、预期效果及可能存在的风险有清晰的认识，从而增强对手术的信心和配合度^[6]。同时，个性化的心理疏导能够针对患者的不同情绪问题进行有效干预，改善患者的负面情绪，助其以更乐观态度直面手术。术中个体化护理宣教能够给予患者充分的关心和支持，提高患者的手术配合度，确保手术的顺利进行。术后个体化护理宣教则涵盖了伤口护理、饮食指导、康复锻炼等多个方面，能够依据患者术后恢复进展适时调整护理策略，助力患者身体早日恢复^[7]。本研究结果显示，相较于参考组，实验组 SAS、SDS 评分及并发症出现概率均明显更低。这一结果充分说明了个体化护理宣教在改善患者情绪状态、降低并发症发生率方面具有显著优势。其成因在于个体化护理宣教能够充分考虑患者的个体差异，满足患者的个性化需求，使患者在围手术期得到更加全面、细致、有效的护理^[8]。

综上所述，在微血管减压术治疗三叉神经痛时实施个性化护理宣教，可有效优化患者情绪状况，降低并发症发生率，存在应用价值。

参考文献

[1] 李小波,谢东,李波. 微血管减压术与经皮穿刺球囊压迫

术治疗对老年三叉神经痛相关指标及预后的影响[J]. 中华老年心脑血管病杂志,2025,27(3):332-336.

[2] 左娜. 显微血管减压术对三叉神经痛患者治疗效果和生活质量的影响[J]. 航空航天医学杂志,2025,36(3): 265-267.

[3] 周荣莉,朱艳秋. 基于个体化健康宣教方式的护理干预对下肢静脉溃疡患者的影响[J]. 医药前沿,2025,15(5): 107-109,113.

[4] 马丰丽,王卫光,周亚敏. 基于 GLTC 沟通模式下健康宣教对三叉神经痛患者住院期间睡眠质量及自护效能的影响[J]. 微量元素与健康研究,2024,41(1):89-91.

[5] 赵杰,杨雪梅,唐玲,等. 微血管减压术治疗三叉神经痛患者的围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(12):114-116.

[6] 吴珠静. 三叉神经痛微血管减压术围手术期规范化护理措施探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):68.

[7] 李明霞. 微血管减压术治疗三叉神经痛的术后护理要点及心得探析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(22): 48,70.

[8] 杨秀平,丛艳彬. 三叉神经痛患者应用延续性护理联合健康教育对其疼痛的影响研究[J]. 家庭药师,2023,16(9): 136-138.

版权声明：©2025 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。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

