

三叉神经痛患者护理中应用暗示性心理护理对缓解患者 不良情绪状态的效果评价

吴 玲

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨在三叉神经痛治疗过程中融入暗示性心理护理的干预效益。**方法** 收集因三叉神经痛于 2024 年 1 月~2025 年 1 月就医的患者 60 例, 经以随机法分组, 对照组采取常规护理, 观察组则加入暗示性心理护理, 评价应用疗效差异。**结果** 观察组的不良情绪及疼痛感评分低于对照组 ($P<0.05$), 观察组的生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$), 观察组的护理满意度评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 经暗示性心理护理实施后, 可有效缓解患者的不良情绪, 减轻其疼痛感的同时, 还有助于提升患者的就医满意度与生活质量, 建议推广。

【关键词】 暗示性心理护理; 三叉神经痛; 不良情绪; 生活质量; 满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250235

Evaluation of the effect of suggestive psychological nursing on alleviating adverse emotional states in patients with trigeminal neuralgia during nursing care

Ling Wu

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the intervention benefits of incorporating suggestive psychological care in the treatment of trigeminal neuralgia. **Methods** Sixty patients who sought medical treatment for trigeminal neuralgia from January 2024 to January 2025 were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing care, while the observation group received suggestive psychological nursing care. The differences in therapeutic effects were evaluated. **Results** The bad mood and pain scores were lower than the observation group ($P<0.05$), the quality of life score was higher than the control group ($P<0.05$), and the nursing satisfaction score was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of suggestive psychological nursing can effectively alleviate patients' negative emotions, and it is recommended to promote it.

【Keywords】 Suggestive psychological care; Trigeminal neuralgia; Negative emotions; Quality of life; Degree of satisfaction

三叉神经痛属于常见的一种神经性疼痛疾病, 通常发生于三叉神经分布区域, 主要表现出周期性疼痛症状, 疼痛程度较为强烈, 每次发作可能持续数秒至数分钟时间不等, 使患者的生活质量受到严重影响^[1]。临床治疗此疾病时, 常应用治疗方式包括手术与药物治疗, 均可取得一定疗效^[2]。但鉴于该疾病具有易反复发作的特点, 患者往往承受着较大的心理负担, 故而在治疗过程中, 还需要关注患者的心理状况, 以提升治疗效果^[3]。

常规护理往往忽略了对患者心理层面的关注, 缺

少适当的心理支持策略, 难以取得预期治疗效果, 而暗示性心理护理则可以显著降低患者的消极情绪, 已在临床护理实践中得到广泛运用^[4]。本研究目的在于探讨将暗示性心理应用于此类患者治疗中的实际效果, 以下为研究总结要点。

1 资料与方法

1.1 病例资料

经三叉神经反射电生理学等相关检查后, 证实 60 例参与者患三叉神经痛, 按随机法分组, 对照组: 年龄 45~75 岁 (60.41 ± 6.26 岁), 男性 17 例, 女性 13 例,

病程 1~12 个月 (6.24 ± 1.09 个月); 观察组: 最低年龄 42 岁, 最高 78 岁, 平均 60.25 ± 6.19 岁; 男女各有 15 例, 病程最短 1 个月, 最长 12 个月, 平均 6.18 ± 1.05 个月。对比各项资料 ($P > 0.05$)。

纳选标准: 试验期间可主动配合; 能与他人有效沟通; 精神、认知、言语功能无异常; 重要脏器功能严重异常。

排除标准: 存在药物依赖史或者酒精依赖史; 中途自行退出或者转至他院就医; 处于特殊生理期, 如妊娠期、哺乳期等。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 告知治疗需注意事项, 讲解疾病有关知识, 确保患者能够遵循医嘱正确用药, 从而有效控制病情发展; 采取少食多餐的饮食方式, 确保营养摄入充分, 优先选择易于咀嚼和消化的软质食物; 注重口腔清洁工作, 以防发生感染; 为防止疼痛加剧, 需叮嘱患者尽量避开各类触发因素, 不可触碰敏感区域, 如鼻尖、面颊、牙龈等, 并注意防止受到冷热变化的刺激, 在进行饮水、用餐、洁面或清洁口腔等活动时, 应特别注意避开“敏感区”; 当疼痛有所缓解时, 可以利用吸管饮水, 有助于减少唾液的产生; 在使用镇痛药物时, 应严格把握用药时机、剂量及其副作用, 同时指导患者维持规律的生活方式, 确保劳逸结合。观察组则增加暗示性心理护理, 具体为:

(1) 全面评估患者的病情状况, 掌握其基本信息, 进而制定一套个性化的护理计划, 在治疗前做好疾病知识普及工作, 详细讲解治疗步骤、护理策略以及各项注意要点等内容, 以增强其依从性;

(2) 通过持续的沟通与交流, 深入掌握患者的心理状况, 从而制定出针对性的心理暗示策略, 耐心解答患者提出的问题, 并根据其心理波动情况, 适时分享既往成功治疗的典型案例, 帮助患者建立积极乐观的治疗心态, 同时采用心理疏导和鼓励支持等手段, 减轻患者心理压力与精神负担, 不仅可加速其康复速度, 同时

也能够增强其心理承受能力;

(3) 确保病房环境清洁与舒适, 依据患者兴趣爱好提供相应的读物和音乐, 以分散其注意力, 进而有效缓解其负面情绪, 并提升其疼痛耐受力; 疼痛的存在通常使得患者减少言语表达, 且在进食或漱口时会变得困难, 导致口腔卫生状况不佳, 故需加强口腔护理工作, 建议患者在用餐后利用生理盐水进行漱口, 以促进口腔卫生, 降低并发症发生的可能性。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 护理质量, 不良情绪 (选择 SAS/SDS 量表作为评价方法, 若得分在 50 分与 53 分以上, 则判定存在不良情绪); 疼痛感 (取 VAS 量表, 0~10 分为无痛和疼痛感剧烈); 生活质量 (取 SF-36 量表, 0~100 分对应生活质量低/高);

(2) 护理满意度, 情绪疏导; 健康教育; 病房环境; 护理态度; 护理结果, 选以问卷调查表方式评价, 0~100 分对应不满意与十分满意。

1.4 数据处理

采用 SPSS27.0 统计学软件分析本研究数据, 符合正态分布的计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 比较采用 t 检验, 计数资料采用 [n (%)] 表示, 比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量

干预前评分 2 组差异小 ($P > 0.05$); 观察组的指标评分优于对照组, 经统计学对比 ($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度

观察组的评分比对照组高, 经统计学对比 ($P < 0.05$)。

3 讨论

三叉神经痛作为典型的慢性疾病类型, 其发作时引发的神经性疼痛不仅会给患者身体上带来较大痛苦, 还会引发不同程度的心理问题, 如焦虑与抑郁等负面情绪^[5]。

表 1 护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=60$)

组别	焦虑情绪		抑郁情绪		疼痛感		生活质量	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	64.38 $\pm$ 5.14	50.89 $\pm$ 3.14 ^a	61.53 $\pm$ 4.16	48.31 $\pm$ 3.78 ^a	6.29 $\pm$ 2.31	3.65 $\pm$ 0.83 ^a	65.62 $\pm$ 3.34	77.23 $\pm$ 3.04 ^a
观察组	64.53 $\pm$ 5.26	43.45 $\pm$ 2.62 ^a	61.24 $\pm$ 3.89	42.51 $\pm$ 2.46 ^a	6.18 $\pm$ 2.14	2.71 $\pm$ 0.65 ^a	65.53 $\pm$ 4.15	82.21 $\pm$ 2.72 ^a
t 值	0.112	9.965	0.279	7.044	0.191	4.884	0.093	6.687
P 值	0.911	<0.001	0.781	<0.001	0.849	<0.001	0.927	<0.001

注: 与干预前同组指标评分比较, $P^a < 0.05$ 。

表2 护理满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	情绪疏导	健康教育	病房环境	护理态度	护理结果
对照组	30	82.26±4.21	83.11±5.42	80.51±4.27	82.11±5.28	81.19±5.62
观察组	30	91.75±2.54	92.27±3.75	89.87±3.84	89.06±3.69	88.23±3.79
<i>t</i> 值	-	10.572	7.612	8.927	5.909	5.688
<i>P</i> 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

若不良情绪持续存在,会对患者的免疫系统功能产生影响,导致机体防御能力下降,可能成为多种继发性疾病的诱因,从而形成恶性循环,对患者健康状况造成严重威胁,甚至危及生命^[6]。目前临床治疗策略往往倾向于药物治疗和手术干预,而对于患者心理和生理层面的关怀则相对不足,由于疾病的治疗过程中,患者心理状态对疗效具有显著影响^[7]。针对此情况,需根据其具体治疗进展和个人状况,适时开展心理干预,以增强患者的治疗信心,并进一步优化治疗效果^[8]。暗示性心理护理策略作为新型的护理策略,通过在患者入院时开展系统性的宣教工作,能够有效缓解患者因陌生环境而产生的负面情绪,帮助其调节心理状态,提升治疗配合度,为后续护理工作的顺利开展奠定基础^[9]。

此试验得出,在护理质量(不良情绪、疼痛感与生活质量)以及护理满意度(情绪疏导、健康教育、病房环境、护理态度与护理结果)相关护理指标上,观察组明显比对照组优($P<0.05$),这是由于暗示性心理护理通过非直接性的引导方式,帮助患者构建积极的心理状态,可有效减轻其负性情绪;经快速了解院内环境,有助于减轻因环境改变所引发的焦虑情绪,有助于构建和谐和谐的护患关系,增强患者的满意度,还能有效减轻其疼痛感;通过实施健康宣教,可促进患者自我管理能力的提升,从而优化其生活质量^[10]。

综上,将暗示性心理护理辅助应用于三叉神经痛治疗中,可使得患者的治疗需求得到满足,建议推行。

参考文献

- [1] 马琳. 心理护理干预在三叉神经痛微血管减压术患者中的临床应用[J]. 心理月刊, 2020, 15 (02): 99.
- [2] 谢秀娟. 结构化心理护理在三叉神经痛患者中的应用效果[J]. 青海医药杂志, 2023, 53 (04): 15-17.

- [3] 何茜, 樊朝凤. 结构化心理护理干预在三叉神经痛术后患者护理中的应用[J]. 海军医学杂志, 2023, 44 (02): 186-190.
- [4] 刘芮沂, 刁秀梅. 不同护理方法对三叉神经痛患者心理和睡眠质量改善的效果研究[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (12): 57-60.
- [5] 周小艳. 运动-心理-睡眠护理干预对三叉神经痛患者舒适度、睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (11): 1981-1982.
- [6] 孟海英, 张鑫, 陶欢欢. 结构化心理护理干预对三叉神经痛手术患者依从性疼痛感和生活质量的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2021, 24 (06): 536-541.
- [7] 王瑞涛, 田书亚, 胡玉守. 暗示性心理护理对三叉神经痛患者心理状态及睡眠质量的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2020, 23 (18): 1626-1630.
- [8] 刘艳红. 优质护理干预对三叉神经痛患者睡眠质量与消极情绪的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (08): 1424-1425.
- [9] 赖凤娣, 郑丽丹, 翁云洪. 暗示性心理护理对三叉神经痛患者情绪及睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (03): 455-457.
- [10] 赵红芬, 宋琳琳. 心理护理干预在三叉神经痛微血管减压术患者中的临床应用价值刍议[J]. 系统医学, 2020, 5 (03): 166-167+179.

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/>



OPEN ACCESS