

积极的护理干预对带状疱疹后神经痛患者疗效及生活质量的影响

龚雪, 李宗灵*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 研究对带状疱疹神经痛患者在其护理工作中应用实施积极的护理干预时对其预后效果所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 79 例, 他们均来自于 2023 年 12 月-2025 年 5 月期间我院收治护理的带状疱疹神经痛患者, 根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组, 分别应用常规护理干预和积极的护理干预, 并对两组患者的临床疗效、生活质量指标、心理状态评分和护理满意度进行评价分析。**结果** 经干预后观察组包括焦虑评分和抑郁评分在内的心理状态评分相较于对照组更低, 包括社会沟通、精神情况、心理情况、身体健康及运动情况在内的生活质量指标、护理满意度和临床总有效率相较于对照组更高。组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。**结论** 对带状疱疹神经痛患者在其护理工作中应用实施积极的护理干预时其临床护理效果显著, 能够有效改善患者的生活质量指标, 提高患者的护理满意度和护理安全性, 安抚缓解患者的不良心理情绪, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 积极; 带状疱疹; 神经痛; 生活质量; 疗效

【收稿日期】 2025 年 6 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250350

Effect of active nursing intervention on the efficacy and quality of life of patients with postherpetic neuralgia

Xue Gong, Zongling Li*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To evaluate the effectiveness and value of implementing proactive nursing interventions in the care of patients with postherpetic neuralgia (PHN). **Methods** This study involved 79 patients, all of whom were admitted to our hospital from December 2023 to May 2025. They were randomly divided into a control group and an observation group using an odd-even randomization method. The control group received routine nursing interventions, while the observation group received proactive nursing interventions. Clinical outcomes, quality of life indicators, psychological state scores, and nursing satisfaction were evaluated and analyzed for both groups. **Results** After the intervention, the psychological state scores, including anxiety and depression, in the observation group were significantly lower than those in the control group. Additionally, the quality of life indicators, including social communication, mental health, psychological well-being, physical health, and exercise, as well as nursing satisfaction and overall clinical effectiveness, were significantly higher in the observation group compared to the control group. The P-value between the two groups was less than 0.05, indicating a significant difference. **Conclusion** Implementing proactive nursing interventions in the care of PHN patients has shown significant clinical benefits. It effectively improves patients' quality of life, enhances their nursing satisfaction and safety, and alleviates their negative psychological states. This approach is recommended for clinical practice.

【Keywords】 Positive; Herpes zoster; Neuralgia; Quality of life; Efficacy

带状疱疹神经痛是指由水痘-带状疱疹病毒感染引起的神经病理性疼痛, 常出现在带状疱疹皮疹愈合后, 持续时间较长, 给患者带来极大的痛苦^[1]。水痘-带

状疱疹病毒初次感染人体后, 会潜伏在神经节中。当机体免疫力下降时, 病毒被激活, 沿感觉神经纤维下行至所支配的皮肤区域内复制, 产生水疱并伴发神经痛。病

*通讯作者: 李宗灵

毒感染后,神经会发生炎症反应,导致神经纤维受损。炎症介质的释放会进一步加重神经痛^[2]。神经炎症可能会持续存在,即使皮疹已经愈合,神经痛仍然可能持续。随着年龄的增长,人体的神经功能逐渐衰退,对疼痛的敏感性增加。老年人的免疫系统功能也相对较弱,更容易发生病毒感染和神经损伤,从而导致带状疱疹神经痛的发生率和严重程度增加。疼痛是带状疱疹神经痛的主要症状,通常表现为电击样、刀割样、针刺样、火烧样或撕裂样^[3]。疼痛性质多样,可有发作性、闪电样、刀割样、针刺样、烧灼样、紧束样或压榨样。疼痛可以持续性发作,也可间断性发作,间歇期不等。本研究为患者应用实施积极的护理干预,并对其临床护理效果进行评价分析。具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 79 例,他们均来自于 2023 年 12 月-2025 年 5 月期间我院收治护理的带状疱疹神经痛患者,根据奇偶数随机原则将其分为两组,其中对照组 40 例,观察组 39 例,分别应用常规护理干预和积极的护理干预。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤,无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者,无认知、语言沟通障碍者,生命体征均正常。对照组患者年龄:60-79 岁;平均年龄:(65.88±4.55)岁;男女比例:22:18。观察组患者年龄:59-76 岁;平均年龄:(64.99±4.17)岁;男女比例:21:18。组间数据统计($p>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规护理干预方法,包括保持空气清新、营造安静舒适环境、减少疼痛刺激因素、保持皮肤清洁与干燥、做好水疱处理、调整饮食、基于患者关心与安慰、适度运动以及保证充足睡眠等^[4]。

给予观察组患者实施积极的护理干预,其内容包括:①疼痛管理:使用数字评分法或视觉模拟评分法等工具,定期评估患者疼痛程度,以便及时调整治疗和护理方案。遵医嘱按时按量给患者使用止痛药物。同时,观察药物疗效和不良反应,如出现嗜睡、头晕等,及时告知医生^[5]。根据疼痛部位和患者耐受情况,选择冷敷或热敷,改善局部血液循环,缓解神经痛。还可采用激光、红外线等物理治疗促进炎症消退和神经修复。指导患者通过听音乐、看电视、深呼吸、冥想、渐进性肌肉松弛等方式,转移对疼痛的注意力,减轻疼痛感知^[6]。②皮肤护理:每日用温水轻柔清洁患处,避免使用刺激

性肥皂或洗剂,清洗后用干净毛巾轻拍吸干水分。若皮肤有破损,可用生理盐水擦洗,动作要轻柔。修剪患者指甲,保持短而干净,防止搔抓患处。让患者穿宽松、柔软的棉质衣物,减少对皮肤的摩擦。水疱未破时,可外用炉甘石洗剂、阿昔洛韦乳膏等;水疱破溃后,可用 3% 硼酸溶液湿敷,或涂抹莫匹罗星软膏等抗生素软膏,防止感染^[7-8]。③心理护理:密切观察患者的心理变化,及时发现焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪,给予心理支持和安慰。与患者耐心沟通,向其解释带状疱疹的病情、治疗过程和预后,让患者了解疾病知识,减轻其焦虑和恐惧。鼓励患者与家人和朋友交流,分享感受,寻求社会支持,必要时可寻求心理医生的帮助^[9]。④饮食护理:给予患者富含蛋白质、维生素和矿物质的饮食,以增强机体抵抗力。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,以及海鲜等易过敏的食物,以防加重神经痛症状。⑤健康指导:向患者及家属讲解带状疱疹的病因、症状、治疗方法和预防措施,提高其对疾病的认识和自我护理能力^[10]。告知患者按时按量服药的重要性,以及药物的不良反应和注意事项,提高患者的用药依从性。提醒患者按照医生的建议定期复查,以便及时了解病情变化,调整治疗和护理方案。

1.3 评价指标

对两组患者的临床疗效、生活质量指标、心理状态评分和护理满意度进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数($n\%$)代表率, χ^2 检验;计量($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$,显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 临床疗效

对照组:显效:18(45.00%)、有效:11(27.50%)、无效:11(27.50%),总有效率:29/40(72.5%);观察组:显效:21(53.85%)、有效:16(41.03%)、无效:2(5.13%),总有效率:37/39(94.87%); χ^2 值:8.7734; P 值: <0.05 ,显现检验结果有意义。

2.2 生活质量指标

2.3 心理状态评分

观察组:SAS 评分:(治疗前:65.17±6.32、治疗后:51.18±5.22)、SDS 评分:(治疗前:65.46±6.73、治疗后:52.04±5.15);对照组:SAS 评分:(治疗前:65.24±6.29、治疗后:57.36±4.83)、SDS 评分:(治疗前:65.49±6.70、治疗后:58.97±5.42); P 值: $P<0.05$,显现检验结果有意义。

表 1 两组患者的生活质量指标对比($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	社会沟通	心理情况	身体健康	运动情况
观察组	39	62.19±4.62	68.45±4.92	59.19±3.18	61.39±5.01
对照组	40	55.41±5.34	59.01±5.18	56.54±5.16	56.65±4.27
T 值	/	20.136	20.913	19.265	10.265
P 值	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 护理满意度

观察组：非常满意：26（66.67%）、基本满意：9（23.08%）、不满意：4（10.26%），总满意度：35（89.74%）；对照组：非常满意：22（55.00%）、基本满意：7（17.50%）、不满意：11（27.50%），总满意度：29（72.50%）；卡方值：6.095；P 值：0.005，P<0.05，显现检验结果有意义。

3 讨论

积极的护理干预包括对患者进行疾病知识讲解、治疗过程说明等，能帮助患者更好地理解治疗方案，增强其对治疗的信心和配合度，从而提高治疗依从性，使治疗方案得以更好地实施，促进病情恢复。在护理过程中，对患者进行全面的评估和监测，能及时发现并处理可能出现的并发症，可预防皮肤感染，减少因感染导致的神经损伤风险，进而提高整体治疗效果。带状疱疹后神经痛患者常因长期疼痛而产生焦虑、抑郁等不良情绪。积极的护理干预可帮助患者缓解不良情绪，改善心理状态，使患者以更积极的心态面对疾病和生活。疼痛是影响患者睡眠的主要因素之一。通过有效的疼痛护理和睡眠指导可帮助患者减轻疼痛，提高睡眠质量，使患者在白天更有精力，从而提高生活质量。积极的护理干预有助于患者更好地回归社会，参与社交活动。患者在心理状态改善、身体状况好转的情况下，能够更积极地与他人交流和互动，恢复社会功能，减少因疾病导致的社会隔离感，提高生活质量。护理人员根据患者的身体状况，指导患者进行适当的康复锻炼可增强患者的体质和免疫力，提高患者的日常活动能力。

综上所述，对带状疱疹神经痛患者在其护理工作中应用实施积极的护理干预时其临床护理效果显著，能够有效改善患者的生活质量指标，提高患者的护理满意度和护理安全性，安抚缓解患者的不良心理情绪。

参考文献

[1] 关如梦.带状疱疹患者神经痛的中医护理研究进展[C]//四川省国际医学交流促进会.2025 年基层感染质量管理

提升学术研讨会论文集(一).上海市中医医院,;2025:83-89.

[2] 杨坤霞,莫小莹,余泳,等.梅花针刺治疗带状疱疹后遗症神经痛中应用针对性护理的效果分析[J].中外医药研究,2025,4(07):135-137.

[3] 陈琼.火针治疗带状疱疹后神经痛患者的效果及对睡眠质量的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2025, 12(02): 358-360.

[4] 唐倩,孙丽华,冯洁,等.基于 COM-B 理论的围手术期护理在脊髓电刺激治疗带状疱疹后神经痛患者中的应用[J].护士进修杂志,2025,40(06):604-610.

[5] 张聪聪,庄东梅,杜鑫.疼痛护理小组模式在顽固性带状疱疹后神经痛患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024, 30(24): 123-126.

[6] 袁晓利,张敏敏,霍兴.基于曼彻斯特疼痛管理模式的护理干预在带状疱疹性神经痛病人治疗中的应用效果[J].全科护理,2024,22(23):4477-4480.

[7] 张力,姜军,吴秋韵,等.综合性护理干预对头面部带状疱疹患者皮损愈合、遗留瘢痕及神经痛的影响[J].中国美容医学,2024,33(12):143-147.

[8] 赵亦红,俞凤,杨倩,等.基于知-信-行模式的全程护理在脊髓电刺激治疗老年带状疱疹神经痛中的应用[C]//上海市护理学会.第六届上海国际护理大会论文汇编(上).上海市公共卫生临床中心,;2024:94-95.

[9] 张聪聪,庄东梅,杜鑫.心理护理联合疼痛专科护理对带状疱疹后遗症神经痛患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024, 30(23):148-150.

[10] 张立,刘璟.疼痛护理对带状疱疹后神经痛的效果分析[J].继续医学教育,2024,38(05):184-187.

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