



带状疱疹后遗神经痛患者的护理教学分析

韦翠花 韦璐瑶

福建医科大学附属闽东医院疼痛科

【摘要】目的 分析带状疱疹后遗神经痛患者护理教学方法,以提高患者的护理满意度,缓解患者病痛,提高护理实习生综合护理技能。**方法** 选取2018年3月-2019年3月进入到我院实习的22名护理实习生随机的分为对照组和实验组两个不同的组别,各11名,其中对照组实习生使用常规护理教学法,实验组实习生则采取综合护理教学法。**结果** 在使用了综合护理法之后,实习生护理综合技能、考核评价结果,患者护理满意度等均表现良好,其中 $P < 0.05$ 组间统计差异明显。**结论** 实践证明使用综合护理教学法,实习生的护理技能提升效果明显,其所掌握的护理知识内容更多,同时患者护理满意度更高,因此其具有较强的临床教学推广价值。

【关键词】 带状疱疹; 后遗神经痛; 患者; 护理教学

【中图分类号】 R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2019) 08-166-02

临床护理教学课程是护理专业学生进入临床实习阶段必修内容,学生对于各类疾病的护理方法和策略已经有了一定的了解。但是,临床护理实践与理论知识的学习之间始终存在有一定的距离。带状疱疹是一种由水痘-带状疱疹所引起急性皮肤黏膜感染性疾病。后遗神经痛则是带状疱疹的主要临床症状,其发病人群主要集中在中老年身上。在治疗和护理该疾病时,如何缓解患者疼痛,提高患者满意度一直以来都是整个医学界极为关心的事情。为此,我院尝试对该病症的护理教学进行分析,其具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取2018年3月-2019年3月进入到我院实习的22名护理实习生,将其随机的均分为实验组和对照组两个组别,各11名,对照组患者采取传统的带教方法对带状疱疹后遗神经痛患者进行护理临床教学,而实验组患者则采用综合性教学方法进行临床教学,其中女性21名,男性1名,学生年龄在19-23岁。两组实习生在年龄、性别等方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。

选择2018年3月-2019年3月进入医院接受带状疱疹后遗神经痛患者66例,随机分为对照组和实验组两组33例,34例男性患者、32例女性患者,患者年龄在40-85岁,两个月-110天的病程。两组患者年龄、性别、病程、发病疼痛部位差异无统计学意义($P > 0.05$)。对照组患者为对照组实习生的护理对象,实验组患者为实验组学生的护理对象。^[1]

1.2 方法

对照组实习生采取常规的教学方法,实验组实习生则在对照组的基础上,采用综合教学法讲解各方面的知识,其具体教学内容如下所示:一是实习生进入到科室之后,教师可

以根据学生的个人能力将病例教学法应用到临床护理实习中,是为了使其更加深入的了解疼痛将会对带状疱疹后遗神经痛患者产生的影响,然后结合患者的疼痛程度,这样在护理期间可以结合实际的护理情况,采取行之有效的护理方法,帮助患者更好的缓解病痛。^[2]二是要坚持理论与实践紧密结合,在对患者进行护理时开展适当的心理护理,则能够使患者认识到该疾病将会给自身生活带来的消极影响,而且护理人员在护理时适当为患者讲述成功的护理案例,还能提升其治疗的信心。^②舒适护理,适当的舒适护理能够让患者保持比较良好的心态,日常护理期间,需要做好环境控制工作,减少因为外界刺激给患者带来的不良影响。对于护理实习生来说,其掌握了舒适护理法,其综合技能必将得到有效的提升。

1.3 观察指标

①满意度:根据满意度评价表评定两组患者的满意度(满分100分),大于80分为满意;60-79分为一般,小于60分为不满意。满意度=(满意+一般)/总人数 $\times 100\%$ 。②本次研究的观察指标主要集中在患者的护理满意度及实习生考核评估结果。在实习教学结束之后,通过笔试+实践评估的方式,分析护理教学效果。其中操作技能考核与专业知识的笔试考试总成绩为100分,操作技能考核成绩为40分、专业知识的笔试考试成绩为60分。

1.4 统计方法

本次研究所得所有数据均采用SPSS21.0进行统计分析处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,使用t进行检验,计数资料用(n,%)表示,使用 χ^2 进行检验,其中 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组实习生的教学病例护理满意度

表一: 两组实习生的教学病例护理满意度结果(n,%)

组别	满意	一般	不满意	满意度
对照组(n=33)	15 (45.45)	11 (33.33)	7 (21.21)	26 (78.79)
实验组(n=33)	19 (57.58)	11 (33.33)	3 (9.09)	30 (90.91)
χ^2				11.137
P				0.03

表二: 两组实习生考核平均成绩比较

组别	最高分	最低分	平均分($\bar{x} \pm s$)
对照组(n=11)	85	68	72.1 $\pm$ 6.09
实验组(n=11)	97	81	88.47 $\pm$ 5.88
t值			12.509
P值			0.02

2.2 考核评估结果

3 讨论

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒引起的一种传染性皮肤病。后遗神经痛的发病机制主要是受损皮肤的神经突出呈现暴露状态。本病对个体的正常生活有很大的影响,其发病率

(下转第168页)



不能够有效控制的情况下使用。

4 高血压的联合用药

在使用药物治疗高血压的时候如果长期使用单一的藥物，容易导致效果不佳或者产生不良反应。临床常用抗高血压藥物包括利尿剂和血管紧张素联合转化酶抑制剂联合用药、钙拮抗剂和血管紧张素转换酶抑制剂联合用药、钙拮抗剂与 8 种肾上腺素能受体阻滞剂联合用药、血管紧张素 II 受体拮抗剂和利尿剂联合用药、肾上腺素阻滞剂与利尿剂联合用药、 α -肾上腺素阻滞剂和 B-肾上腺素阻滞剂联合用药等。采用联合用药的效果往往比单一用药效果更好，并且有更好地安全性。例如研究表明使用拮抗类药物氨氯地平与血管紧张素转化酶抑制剂卡托普利联合使用来进行降压治疗的降压作用明显这是因为使用氨氯地平可以有效的扩张患者的外周小动脉，从而达到降低外周阻力的作用，以减少心肌耗能和氧需求，并能够扩张正常和缺血区的冠状动脉及冠状小动脉，从而能够有效的增加患者的心肌供氧，卡托普利是一种 ACEI 类药物，通过抑制血管紧张素转换酶，从而可以使血管紧张素 I 转变为 AngII 的过程被减弱，从而达到舒张血管的效果^[8]。

5 讨论

近年来，随着经济发展以及生活习惯的变化，在我国高血压的发病率呈现出逐年增高的趋势，但是对于高血压的控制却不尽如人意，远远的低于发达国家。高血压患者需要长期用药，因此门诊药房药师对高血压病人强化用药指导具有积极的意义。高血压久治不愈的主要原因可以分为：患者依

从性不好、患者饮食不健康、患者长时间酗酒、体重肥胖及药物相互作用等。随着临床药学的发展，药师参与到临床治疗中的作用逐渐被重视，药师可以利用专业的知识，对血压患者进行用药指导，可以明显的提高高血压控制效果。

参考文献：

- [1] 薛超群, 刘健. 门诊药房药师对高血压患者进行强化用药指导的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(7):11-13.
- [2] 佚名. 临床药师干预对高血压病患者疗效及用药依从性的影响 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(12):125-127+130.
- [3] 临床药师干预对门诊老年高血压患者疗效及服药依从性的影响 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(3):453-454.
- [4] 王文娟. 临床药师对 1 例高血压、冠脉粥样硬化病患者的用药监护指导 [J]. 北方药学, 2013(6):44-44.
- [5] 龚云玲. 基层医院西药房开展药学服务与提高服务质量的实践探索 [J]. 医学信息, 2015(30):223-223.
- [6] 路平, 刘世明. 药师出院用药指导对原发性高血压患者血压控制的影响 [J]. 延安大学学报 (医学科学版), 2010, 08(2):18-19.
- [7] 马小平. 临床药师干预对门诊老年高血压患者疗效与用药依从性的影响 [J]. 北方药学, 2014(4):106-107.
- [8] 曹英. 氨氯地平联合卡托普利治疗高血压合并冠心病疗效观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2014(7):193-194.

(上接第 165 页)

参考文献：

- [1] Vineet Chopra, MD, MSc, David Ratz, PICC-associated Bloodstream Infections: Prevalence, Patterns and Predictors. The american journal of medicine. 2014; 127(4):319-328
- [2] 江文, 曾登芬. PICC 导管相关性血流感染风险因素与防护措施研究进展 [J]. 医源性感染, 2015, 15(2):218-221
- [3] Gibson C, Connolly BL, Moineddin R, Mahant S, Filipescu D, Amaral JG. Peripherally inserted central catheters: use at a tertiary care pediatric center. J Vase Interv Radiol. 2013; 24(9):13323-1331
- [4] Wise ME, Scott RD, Baggs JM, et al. National estimates of central line-associated bloodstream infections in critical care patients. Infect Control Hosp Epidemiol. 2013; 34(6):547-554
- [5] Salvatore Giacomo Morano, Roberto Latagliata, Corrado Girmenia, et al. Catheter-associated bloodstream infections

and thrombotic risk in hematologic patients with peripherally inserted central catheters (PICC). Support Care Cancer. 2015; 23(11):3289-3295

- [6] 童小凤. 外周中心静脉导管感染相关因素分析及预防. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(16):3494-3496
- [7] Jumaní K, Advani S, Reich NG, Gosey L, Milstone AM. Risk factors for peripherally inserted central venous catheter complications in children. JAMA Pediatr. 2013; 167(3):429-435
- [8] Pongruangporn M, Ajenjo MC, Russo AJ, et al. Patient and device specific risk factors for peripherally inserted central venous catheter-related bloodstream infections. Infect Control Hosp Epidemiol. 2013; 34(2):184-189
- [9] 王丽, 李乐之. 中心静脉导管相关性血流感染的研究现状. 护理学杂志, 2011, 26(1):86-89

(上接第 166 页)

主要集中在中老年人群。^[3]

为了更好的护理治疗该疾病，文章对其护理教学进行分析，尝试从常规性教学法和综合性教学法两个角度探析其对于患者护理的影响。带状疱疹后遗神经痛患者的护理教学，采用综合护理教学法实习生能够更快的熟悉该疾病的护理工作状态，掌握疼痛评估方法，患者的心理状态，理解舒适护理对患者护理效果产生的影响，有助于提升实习生综合技能。而且综合患者的护理满意度，两组学生的考核平均成绩来看，在进行带状疱疹护理教学时，使用综合性教学法相较于常规性教学法，护理优势更加的明显。当然，在应用该教学方法

时还需做好日常教学评估工作，巩固实习生所学习的知识，这样才能最大限度的发挥护理效果，促进我国医疗护理事业的良性发展。

参考文献：

- [1] 乔颖. 综合护理干预在带状疱疹后遗神经痛患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志. 2015(23): 64-65.
- [2] 张晓燕, 刘腊凤, 邹明华. 综合护理干预在带状疱疹后遗神经痛患者中应用效果的 Meta 分析 [J]. 当代护士 (下旬刊). 2017(03): 21-23.
- [3] 林丽华, 张晓冬. 综合护理干预对带状疱疹后遗神经痛患者负面情绪的影响 [J]. 当代医学. 2016(25): 88-89.