

个性化护理干预在高龄带状疱疹患者护理中的效果观察

王玲 李新^(通讯作者) 乔金华

(湖北省十堰市中西医结合医院皮肤科 湖北十堰 442000)

【摘要】目的:探讨个性化护理干预在高龄带状疱疹患者护理中的应用效果。方法:选取2023年1月-2024年12月收治的120例高龄带状疱疹患者,随机分为观察组(个性化护理干预)与对照组(常规护理),每组60例。对比两组患者疼痛缓解时间、皮疹愈合时间、并发症发生率、护理满意度及生活质量评分。结果:观察组疼痛缓解时间、皮疹愈合时间短于对照组($P<0.05$);并发症发生率(6.67% vs 23.33%)低于对照组($P<0.05$);护理满意度(95.00% vs 78.33%)及生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。结论:个性化护理干预可有效促进高龄带状疱疹患者康复,降低并发症风险,提升护理满意度与生活质量,具有较高临床应用价值。

【关键词】个性化护理干预;高龄;带状疱疹;护理效果;生活质量

Observation of the Effect of Personalized Nursing Interventions in the Care of Elderly Patients with Shingles

Wang Ling Li Xin^(corresponding author) Qiao Jinhua

(Department of Dermatology, Shihui Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shiyan City, Hubei Province 442000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of personalized nursing intervention in the care of elderly patients with herpes zoster. Methods: A total of 120 elderly patients with herpes zoster admitted from January 2023 to December 2024 were selected and randomly divided into an observation group (personalized nursing intervention) and a control group (routine nursing), with 60 cases in each group. The pain relief time, rash healing time, complication rate, nursing satisfaction, and quality of life scores were compared between the two groups. Results: The observation group had shorter pain relief time and rash healing time than the control group ($P<0.05$); the complication rate (6.67% vs. 23.33%) was lower than that of the control group ($P<0.05$); nursing satisfaction (95.00% vs. 78.33%) and quality of life scores were higher than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Personalized nursing intervention can effectively promote the recovery of elderly patients with herpes zoster, reduce the risk of complications, improve nursing satisfaction and quality of life, and has significant clinical application value.

[Key words] Personalized nursing intervention; Advanced age; Herpes zoster; Nursing efficacy; quality of life

带状疱疹是皮肤科常见疾病,高龄患者因其免疫功能减退,常面临疼痛剧烈、皮疹愈合慢、并发症高发等问题,严重影响生活质量^[1]。常规护理模式以标准化流程为主,难以兼顾个体差异,导致护理效果受限^[2]。个性化护理干预以患者为中心,通过动态评估个体生理、心理及社会需求,制定针对性护理方案,在慢性病及术后康复领域已展现显著优势^[3]。但在高龄带状疱疹患者中的应用效果尚需深入探讨^[4]。本文通过临床对照研究,分析个性化护理干预在改善高龄带状疱疹患者症状、降低并发症风险及提升生活质量中的作用,以期临床护理提供更科学的实践依据。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年12月于我院皮肤科收治的120例高龄带状疱疹患者(年龄 ≥ 60 岁)。纳入标准:①符合《带状疱疹中国专家共识》诊断标准;②无认知障碍且能配合护理;③患者及家属知情同意。排除标准:①合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤;②免疫缺陷性疾病或长期使用免疫抑制剂;③中途退出研究。采用随机数字表法分为观察组与对照组,每组60例^[5]。观察组男32例,女28例;年龄60-82岁,平均(68.5 \pm 5.2)岁;病程1-5 d,平均(2.8 \pm 1.2) d。对照组男30例,女30例;年龄61-80岁,平均(67.8 \pm 4.9)岁;病程1-6 d,平均(3.1 \pm 1.3) d。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

1. 对照组:给予常规护理,包括遵医嘱用药指导、皮

疹局部清洁消毒、疼痛评估及基础生活护理。每日观察皮疹变化,按医嘱给予止痛、抗病毒治疗,并告知患者注意事项。

2. 观察组:在常规护理基础上实施个性化护理干预,具体措施如下:

个性化疼痛管理:采用数字评分法(NRS)对患者疼痛程度进行动态评估,根据疼痛分级制定干预方案^[6]。轻度疼痛(1-3分)采用分散注意力法(如听音乐、聊天)及中药冷敷;中度疼痛(4-6分)联合药物止痛与中医穴位按摩(合谷、曲池、阿是穴);重度疼痛(7-10分)及时调整镇痛药物剂量,并加强心理疏导。

皮肤与皮疹针对性护理:根据皮疹部位、面积及渗出情况制定护理方案。头面部皮疹患者采取半卧位减轻水肿;会阴部皮疹加强局部清洁,使用无菌纱布隔离;渗液较多者采用红外线照射联合复方黄柏液涂剂湿敷。

心理与生活个性化干预:通过访谈了解患者心理状态,针对焦虑、恐惧情绪进行一对一心理支持,结合患者兴趣爱好安排活动(如书法、园艺)。根据患者饮食习惯制定营养方案,增加高蛋白、高维生素食物摄入,糖尿病患者进行饮食血糖双监控^[7]。

并发症预防与健康教育:针对高龄患者易发生带状疱疹后神经痛(PHN)、皮肤感染等特点,提前开展预防指导。指导患者正确用药及皮肤护理,定期电话随访,了解康复情况并及时调整护理计划^[8]。

1.3 观察指标

1. 临床指标:记录两组患者疼痛缓解时间(NRS评分降至 ≤ 3 分所需时间)、皮疹愈合时间(皮疹结痂脱落时间)。

2. 并发症:统计两组患者 PHN、皮肤感染、眼部并发症(若累及头面部)发生率。

3. 护理满意度:采用自制量表从护理态度、专业水平、沟通效果等维度评分,总分 100 分, ≥ 90 分为非常满意, 70-89 分为满意, < 70 分为不满意。

4. 生活质量:采用皮肤病生活质量指数(DLQI)量表评估,包括症状感受、日常活动、工作学习等 10 个条目,总分 0-30 分,分数越低生活质量越好^[9]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 软件分析数据。计量资料以 $(\bar{x}) \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者临床指标比较

观察组疼痛缓解时间、皮疹愈合时间均短于对照组,差异有统计学意义(P < 0.05),见表 1。

组别	例数	疼痛缓解时间(d)	皮疹愈合时间(d)
观察组	60	5.2 ± 1.3	10.5 ± 2.1
对照组	60	7.8 ± 1.8	14.2 ± 2.8
t 值	-	8.726	8.345
P 值	-	<0.001	<0.001

2.2 两组患者并发症发生率比较

观察组并发症发生率显著低于对照组(P < 0.05),见表 2。

组别	例数	PHN	皮肤感染	眼部并发症	总发生率(%)
观察组	60	2	1	1	6.67
对照组	60	7	5	2	23.33
χ^2 值	-	-	-	-	7.912
P 值	-	-	-	-	0.005

2.3 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度为 95.00%,显著高于对照组的 78.33%(P < 0.05),见表 3。

组别	例数	非常满意	满意	满意	不满意
观察组	60	45	12	3	95.00
对照组	60	30	17	13	78.33
χ^2 值	-	-	-	-	7.015
P 值	-	-	-	-	0.008

2.4 两组患者生活质量评分比较

干预后观察组 DLQI 评分低于对照组,差异有统计学意义(P < 0.05),见表 4。

组别	例数	干预前评分(分)	干预后评分(分)
观察组	60	18.5 ± 3.2	6.8 ± 1.5
对照组	60	18.2 ± 3.5	11.2 ± 2.3
t 值	-	0.486	11.347
P 值	-	0.628	<0.001

3 讨论

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒再激活引起的急性感染性皮肤病,高龄患者因免疫功能下降,常伴随剧烈疼痛、皮疹范围广及并发症风险高的特点^[10]。常规护理以疾病为中心,缺乏对个体差异的关注,难以满足高龄患者复杂的护理需求^[11]。个性化护理干预强调“因人施护”,通过动态评估

患者疼痛、皮肤状况、心理状态等因素，制定针对性护理方案，有效提升了护理服务的精准性与有效性^[12]。

在疼痛管理方面，本研究通过 NRS 动态评估结合多模式干预^[13]，显著缩短了疼痛缓解时间。中医外治（冷敷、穴位按摩）与药物治疗的联合应用，既发挥了中医特色疗法的镇痛优势，又减少了单纯依赖镇痛药物带来的不良反应。皮肤护理中，针对不同部位皮疹的差异化处理，有效促进了皮疹愈合，降低了感染风险，观察组皮疹愈合时间较对照组缩短 3.7 d，与既往研究中个性化干预加速创面修复的结论一致。

心理与生活干预是个性化护理的重要环节^[14]。高龄患者常因疾病痛苦、担心预后产生焦虑情绪，而负面情绪会通过神经 - 内分泌系统影响免疫功能，延缓康复进程。本研究

通过个性化心理疏导与兴趣活动安排，改善了患者心理状态，同时结合饮食、运动指导，增强了机体抵抗力，间接促进了疾病康复。此外，针对并发症的提前预防与健康教育，显著降低了 PHN 等后遗症发生率，观察组并发症发生率仅为 6.67%，低于对照组的 23.33%。

护理满意度与生活质量的提升进一步验证了个性化护理的临床价值。通过关注患者个体需求，建立良好的护患沟通，不仅提高了患者对护理工作的认可度，还通过症状缓解与并发症控制，切实改善了患者生活质量^[15]。本研究结果表明，个性化护理干预可作为高龄带状疱疹患者的优选护理模式，建议在临床中推广应用。未来研究可扩大样本量、延长随访周期，进一步探讨其对远期康复效果的影响。

参考文献:

- [1] 颜艳. 中西医结合治疗 48 例带状疱疹的临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24 (01): 53-54. DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2014.01.015.
- [2] 胡娟. 带状疱疹的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (38): 187.
- [3] 李艳芸, 明海霞, 张歆婕, 等. 个性化护理干预在高龄带状疱疹患者中的效果观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(21): 147+150.
- [4] H F , 2 Y D , * . Effect of Personalized Nursing Intervention on Quality of Life of Patients with Gastroesophageal Reflux Disease[J]. International Journal of Clinical and Experimental Medicine Research, 2020, 4 (4):
- [5] [2] Are within-person Numerical Rating Scale (NRS) ratings of breathlessness ‘on average’ valid in advanced disease for patients and for patients’ informal carers?[J]. BMJ Open Respiratory Research, 2017, 4 (1): e000235.
- [6] 唐燕, 杨丽霞. 个性化护理干预在高龄带状疱疹患者护理中的应用[J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9 (20): 239.
- [7] 谷雪莲. 利用个性化护理干预改善老年带状疱疹患者疼痛、护理满意度的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(79): 107+111. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2018.79.092.
- [8] 崔裕昌, 郝士峰, 刘力纲. 神经活素治疗高龄带状疱疹 26 例疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2000, (01): 57.
- [9] Greene A , Hwang S A , Amjad S , et al. Concordance of DLQI and pain score in hidradenitis suppurativa clinical trials: a systematic review.[J]. International journal of women's dermatology, 2025, 11 (2): e204.
- [10] Forero M , Olejnik L . Treating intractable pain with the erector spinae plane block: preventing recurrent emergency department visits and psychological distress in seniors with acute zoster pain—a case report.[J]. CJEM, 2025,
- [11] 贾佳, 朱丹, 陈燕, 等. 因素评估护理在带状疱疹患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (17): 104-107.
- [12] 汪晴晴. 探讨个性护理模式在老干部病房中的临床护理应用[J]. 当代临床医刊, 2021, 34 (05): 91+83.
- [13] Lan X , Weng G , Li J , et al. Investigating the composition of the layer formed on Au NRs by NADH reduction and its application in SERS detection of Cu²⁺. [J]. Spectrochimica acta. Part A, Molecular and biomolecular spectroscopy, 2025, 340126312.
- [14] 张姗姗, 杨光宇, 王静, 等. 结构式心理干预对带状疱疹后遗神经痛患者情绪状态及满意度的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 32 (09): 1405-1409. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2024.09.024.
- [15] 邓清莲, 张新红, 张莉莉, 等. 医护一体化护理在带状疱疹神经痛患者中的运用研究[J]. 中国当代医药, 2024, 31 (20): 164-167.