

老年患者眼部带状疱疹的观察与护理

罗萍 王轶 周婷婷 陈贤

西部战区空军医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19799

[摘要] 目的: 讨论及研究老年患者眼部带状疱疹的观察与护理。方法: 本次研究的时间为 2024 年 5 月份至 2025 年 5 月份, 纳入患者的数量为 40 例, 随机分成对照组和实验组, 每组 20 例患者, 对照组常规护理, 实验组为针对性护理, 对比两组患者的止疱时间、结痂时间、止痛时间、皮损消退时间、生活质量, 疼痛程度 (VAS)。结果: 两组患者开展不同的护理措施后, 实验组患者的止疱时间、结痂时间、止痛时间、皮损消退时间更短, $p < 0.05$, 对比患者的生活质量, 实验组更高, $p < 0.05$, 判断患者的疼痛程度, 实验组更轻, $p < 0.05$ 。结论: 对老年眼部带状疱疹患者开展针对性护理, 可以缩短患者恢复时间, 减轻患者的疼痛程度, 提高患者的生活质量, 值得提倡。

[关键词] 老年患者; 眼部; 带状疱疹; 观察; 护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Observation and nursing of herpes zoster in elderly patients

Ping Luo, Yi Wang, Tingting Zhou, Xian Chen

Air Force Hospital of Western Theater Command

Abstract: Objective: To discuss and study the observation and nursing care of ocular herpes zoster in elderly patients. Methods: The study was conducted from May 2024 to May 2025, involving 40 patients who were randomly divided into a control group and an experimental group (20 patients each). The control group received routine nursing care, while the experimental group received targeted nursing care. The comparison focused on blister resolution time, scab formation time, pain relief duration, lesion resolution time, quality of life, and pain severity (VAS). Results: After implementing different nursing measures, the experimental group showed significantly shorter blister resolution time, scab formation time, pain relief duration, and lesion resolution time ($p < 0.05$). The quality of life in the experimental group was higher ($p < 0.05$), and the pain severity was milder ($p < 0.05$). Conclusion: Implementing targeted nursing care for elderly patients with ocular herpes zoster can shorten recovery time, alleviate pain, and improve quality of life, making it a recommended practice.

Keywords: Elderly patients; Ophthalmology; Herpes zoster; Observation; Nursing

引言

带状疱疹作为水痘-带状疱疹病毒再激活导致的急性感染性疾病。当病毒侵犯三叉神经眼支时, 会导致眼部带状疱疹。对于老年患者而言, 免疫功能系统下降, 存在较多的慢性疾病, 更容易感染带状疱疹, 临床表现相对更为严重^[1]。眼部带状疱疹会导致患者出现剧烈的神经疼痛、皮肤簇集性水疱, 严重的会引发角膜炎、眼压升高等并发症, 影响老年患者的身心健康。老年眼部带状疱疹具有明显的临床特征, 患者的疼痛出现早, 持续时间长, 而且易复杂, 会诱发或者加重原有基础疾病。而且眼部结构的特殊性以及复杂性, 眼部带状疱疹的护理需求进一步提升^[2]。传统的护理, 多关注处理皮损表面, 未考虑患者的疼痛、心理支持等, 收到的效果欠佳。随着当前护理内容的进步, 针对性护理逐渐应用于

临床, 该种护理, 通过对患者的个体差异, 完善患者的护理管理, 促进患者恢复的同时, 关注患者的临床症状, 促进了患者的恢复。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间为 2024 年 5 月份至 2025 年 5 月份, 参与研究患者的数量为 40 例, 随机分成对照组和实验组, 每组 20 例患者, 对照组, 男性 12 名, 女性 8 名, 年龄在 62-79 岁之间, 平均年龄 68.28 ± 1.29 岁, 实验组, 男性 11 名, 女性 9 名, 年龄 63-80 岁, 平均年龄 69.37 ± 2.38 岁, 分析所有患者的基础信息, ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 年龄在 60 岁及以上; 临床确诊眼部带状疱疹; 发病时间在 72 小时以内; 意识清晰, 可以配合完成疼

Clinical Application Research of Nursing Care

痛评估；自愿参与本次研究知情同意；

排除标准：合并严重心、肝、肾功能不全；存在免疫系统疾病或者长期使用免疫抑制剂；存在认知障碍或者精神疾病无法配合评估；对研究的药物过敏；

1.2 方法

所有患者均提供抗病毒药物治疗、营养神经药物治疗，并开展局部对症处理。

对照组为常规护理，监测患者的病情，开展有效的用药指导，提供疾病相关知识的健康教育，提高患者的认知水平。

实验组为针对性护理，具体包括：1、病情评估，患者入院后，收集患者的基础信息，了解患者的发病时间、初期症状、疼痛特点，了解患者的慢性疾病情况，药物过敏史、日常生活习惯、心理状态等，依据患者的评估结果，动态调整相关方案^[1]。2、眼部护理，每日为患者提供无菌生理盐水完成眼部分泌物的清洁，擦拭过程中运动轻柔，避免对周围的皮肤造成污染。每日定时滴注抗病毒药物，促进角膜修复的药物，指导患者正确的按压泪囊区域，以保证药物得到充分的吸收。其间关注患者的视力变化，有无结膜充血，观察患者的角膜透明度等，若出现异常及时处理^[4]。3、疼痛管理，依据 VAS 视觉模拟评分法对患者的疼痛程度进行评估，提醒患者遵医嘱提供镇痛药物，使用非甾体抗炎药物至弱阿片类药物等阶梯式使用，观察患者有无不良反应。对于疼痛剧烈的患者应通过转移注意力的方式来缓解患者的疼痛，可以播放音乐提升患者的舒适度，鼓励患者放松技巧，充分地深呼吸、引导患者想象等方式，辅助镇痛，提升患者的舒适度^[5]。4、皮肤护理，每日使用温水轻轻的清洗患者的皮疹部位，

避免患者使用刺激性的清洁用品。若水疱较小时可以自行吸收，大水疱可使用无菌注射器来抽取疱液，保证疱壁的完整性。合理地使用无菌纱布来覆盖皮损部位，避免摩擦，渗出过多时使用吸水性较好的敷料^[6]。5、给予有效的心理指导，耐心地倾听患者的想法，鼓励患者表达疼痛和焦虑，为患者介绍治疗成功的案例，提升患者治疗效果。开展健康教育，消除患者内心恐惧，鼓励患者家属多关心患者，提升患者的治疗积极性^[7]。6、饮食指导，指导患者多进食高蛋白的食物，比如鱼类或者瘦肉，多吃新鲜的水果和蔬菜，远离辛辣刺激食物，比如辣椒或者花椒，适量地多一些乳制品，提升患者恢复速度。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者临床症状改善 时间。

1.3.2 对比患者的生活质量，依据 SF-36 生活质量量表对患者的生活质量进行评估，抽取四个条目，评分越高，生活质量越佳。

1.3.3 对比患者的疼痛程度，依据 VAS 视觉模拟评分法对患者的疼痛程度进行评估，评分范围在 0-10 分，评分越高，疼痛越为剧烈。

1.4 统计学分析

将进行本次研究的所有数据使用 SPSS21.0 数据包处理，文中所涉及的计数用 (n%) 表示，行 X² 检验，计量数据用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，P<0.05。

2 结果

2.1 实验组患者的临床症状改善时间更短，p<0.05。

表 1 分析两组患者的临床症状 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	止疱时间	结痂时间	止痛时间	皮损消退时间
实验组	20	2.35±0.68	5.12±1.24	7.26±2.15	9.45±2.36
对照组	20	3.14±0.87	6.83±1.65	9.74±2.83	12.68±3.17
t 值	-	5.683	6.347	5.382	6.482
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 实验组患者的生活质量更高，p<0.05。

表 2 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=20)	77.12±3.24	92.24±2.86	78.27±3.21	92.24±4.26	71.23±2.21	96.24±2.15	78.26±6.15	94.36±3.25
对照组 (n=20)	77.35±3.32	85.14±2.32	78.22±3.62	82.36±7.27	71.03±2.32	81.03±2.34	77.56±6.64	88.32±6.38
t	0.217	6.218	0.461	9.287	0.197	8.684	0.687	8.692
p	0.605	<0.001	0.313	<0.001	0.714	<0.001	0.546	<0.001

2.3 实验组患者的疼痛程度更轻，p<0.05。

表 3 比较两组患者干预前后 VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前 VAS 评分	干预后 VAS 评分	t	p
对照组	5.78±1.47	3.25±0.27	4.261	<0.05
实验组	5.69±0.24	2.14±0.32	3.782	<0.05

t	0.516	3.478	
p	>0.05	<0.05	

3 讨论

带状疱疹的产生与机体抵抗力下降，是病毒沿神经末梢扩展而产生的一种特殊的皮肤感染。老年眼部带状疱疹患者，影响其日常生活，日常护理内容单一，收到的效果欠佳，为患者提供针对性的护理，依据患者的个体差异进行护理，更能满足患者的护理需求^[8]。通过本次研究可以看出，实验组患者的临床症状改善时间更短， $p<0.05$ ，分析原因：针对性护理，通过对患者全面情况进行评估，确保护理更具有针对性，及时地完成患者的眼部专科护理，在控制病毒复制的同时，避免病毒的进一步扩散。科学的皮肤护理，可以促进破损部位皮肤的愈合，避免患者出现继发性感染的风险。而且依据患者眼部特殊部位进行护理，正确地使用眼药、完善患眼清洁等，提升了局部药物浓度，提高治疗效果的同时，促进了临床症状的进一步改善。

判断患者的生活质量，实验组患者的生活质量更佳， $p<0.05$ ，分析原因：心理护理有效地缓解了患者焦虑以及恐惧，提升了患者治疗信心。准确的饮食管理，改善了患者的营养状态，提升了患者的免疫力。开展健康教育，提升了患者自我管理能力和促进了患者恢复。对于眼部带状疱疹患者而言，会担心疱疹会对视力造成影响，表现为内心恐惧，故完善患者的心理支持，促进其生活质量进一步提升十分重要^[9]。

对比患者的疼痛程度，实验组患者的疼痛更轻， $p<0.05$ ，分析原因：多模式的镇痛管理，保证了疼痛评估的全面性和准确性。患者服用阶梯式药物镇痛药物，减少了患者出现不良反应，其间开展非药物干预，可以开展镇痛管理，在疾病初期，通过收缩血管减轻了局部水肿以及炎症反应，继而阻断了疼痛或者炎症的恶性循环^[10]。

本次研究具有一定局限性，研究均在同一家医院开展，样本量受到限制，未来需要开展多中心、大样本的研究进一步验证有效性，而且观察时间相对更短，同时建立长期的随访管理，未来应进一步细化研究。

综上所述，对老年眼部带状疱疹患者开展针对性护理，可以满足患者护理需求，在改善患者临床症状的同时，提升患者的生活质量，减轻了患者的疼痛程度，促进了患者的恢复，值得提倡。

[参考文献]

[1]雷欣蕾.全方位护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者疼痛和睡眠质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(7):1537-1539.

[2]安敏慧.全方位护理干预在老年带状疱疹患者中的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(10):149-152.

[3]姜喜英,肖雨欣.综合护理在老年带状疱疹后遗神经痛患者中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(2):119-120.

[4]夏欢.个性化护理干预在老年带状疱疹患者疼痛中的效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(8):127-130.

[5]张力,姜军,吴秋韵,彭伟龙.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.

[6]肉克也·哈力瓦尔.全方位护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者的效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(10):0131-0134.

[7]温雅婷(综述),杨涵(审校).老年头面部带状疱疹中西医结合护理研究进展[J].现代医药卫生,2021,37(2):250-253.

[8]向琼凤,刘彩玉.利用个性化护理干预对改善老年带状疱疹患者疼痛、护理满意度的作用研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(8):167-168.

[9]王庆强,王峰,杜晓军,李慧林,贾新国,陈春丽.从临床表现的多样性及复杂性再认识眼部带状疱疹[J].国际眼科杂志,2024,24(12):1950-1953.

[10]Yuhei M ,Ruriko M ,Saki M , et al.A Case of Oral Health Management for a Patient with Extensive Ulceration of the Oral Mucosa Due to Herpes Zoster[J].Healthcare,2022,10(11):2249-2249.

作者简介:

罗萍(1986.11-),女,汉族,四川南充人,本科,主管护师,研究方向为神经内科。