

亲情护理模式对癫痫患者遵医行为、生活质量的影响

杨秀菊

成都新华医院神经内科 610051

〔摘要〕目的 分析亲情护理模式对癫痫患者遵医行为、生活质量的影响。方法 选取我院 2018 年 1 月-2019 年 1 月收治的 110 例癫痫患者,随机分为观察组和对照组,每组 55 例,对照组行常规护理,观察组在常规护理的基础上,行亲情护理模式,对比两组患者遵医情况、生活质量前后变化。结果 观察组患者遵医率较高,较对照组差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组护理前生活质量接近,护理后观察组患者生活质量较高,两组差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 亲情护理模式有助于提升癫痫患者遵医率、生活质量。

〔关键词〕 亲情护理模式; 癫痫患者; 遵医行为; 生活质量

〔中图分类号〕 R473.74 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-197-02

0 前言

癫痫属神经内科常见疾病之一,患者脑组织神经元可见突发、异常放电,引发大脑功能障碍。我国癫痫现患超过 900 万,每年新增病例 40 万,患者生活质量受到影响,需长期服药控制病情,这也对疾病的护理提出了较高要求。分析认为常规护理存在不足,患者生活质量和遵医情况不够理想,给予亲情护理模式有助于上述问题应对,我院研究如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于我院 2018 年 1 月-2019 年 1 月收治的癫痫患者中,选取 110 例随机分为观察组和对照组,每组 55 例。对照组:男 28 例,女 27 例,年龄 22-64 岁,平均年龄(41.5±7.7)岁,病程 3-14 年,平均(6.6±1.4)年。观察组:男 29 例,女 26 例,年龄 21-65 岁,平均年龄(41.4±7.9)岁,病程 4-13 年,平均(6.4±1.5)年。两组对比($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者常规接受药物治疗。对照组行常规护理,跟踪患者病情进展,了解患者是否发病、病情严重程度等信息,作为调整治疗、护理工作的参考。积极告知患者和家属自护要求、技巧等。观察组在此基础上行亲情护理模式,行心理疏导、多元护理、人性化护理:①心理疏导。面向患者和家属同步进行心理疏导,患者往往因病存在抑郁和焦虑等负面情绪,可告知患者“癫痫的治疗技术正在进步,相信未来可以更好的控制病情”等。建议患者家属参与心理疏导工作,辅助患者养成养花、读书等健康生活习惯,有效控制情绪,以积极的护患关系为纽带,提升患者遵医率、生活质量。②多元护理。以面对面交流、远程护理相结合的方式,提升护理工作开展的渠道覆盖面。患者复查期间,就病情和控制效果展开知识传递,告知患者坚持用药,避免过度劳累、熬夜、惊吓等,并嘱患者家属给予生活协助。因大部分患者不需要长期住院,要求获取患者或家属的联系方式,每个月进行一次远程随访和交流,常规告知各类疾病相关知识,鼓励患者积极面对疾病:“您上一次复查的结果很理想”等,提升患者应对疾病的信心。对于患者提出的各类问题,给予细心指导,强调柔性语言和

微笑服务的集中运用,使患者感受到来自医护人员的尊重。③人性化护理。要求在护理工作开展的过程中,考虑患者个体特点,保持护理的针对性,同时给予更具人性化特点的服务。如患者住院期间,存在情绪波动的情况,可适当进行病房改造,发挥亲情化优势,营造家庭式病房,降低患者心理层面的不适感。对于存在其他合并症的患者,结合其个体特点、合并症需要进行综合服务,如对机体较差的患者进行实时陪护等。

1.3 观察指标

对比两组患者遵医情况、生活质量前后变化。患者可遵从医嘱用药、接受护理,为“遵医情况良好”,患者偶见不依从情况,大部分时间可遵从医嘱用药、接受护理,为“遵医情况一般”,患者大部分时间内不遵从医嘱,为“遵医情况较差”,良好和一般构成遵医率。生活质量以 SF-36 量表调查,满分 105 分,得分越低表明患者生活质量越高。

1.4 统计学方法

统计软件为 SPSS21.0。计量资料采用 t 检验,以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料以 χ^2 检验,以率(%)表示。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者遵医率

观察组患者遵医率较高,见表 1:

表 1: 两组患者遵医率

组别	例数(n)	良好(n)	一般(n)	较差(n)	总遵医率(%)
观察组	55	45	8	2	96.36
对照组	55	25	19	11	80.00
χ^2			-		10.778
P			-		<0.05

2.2 两组生活质量前后变化

护理前两组患者生活质量接近,护理后观察组患者生活质量较高,见表 2:

表 2: 两组生活质量前后变化($\bar{x}\pm s$)

组别	例数(n)	护理前生活质量(分)	护理后生活质量(分)
观察组	55	(80.1±6.6)	(65.4±6.1)
对照组	55	(79.7±6.9)	(74.2±6.3)
t	-	0.263	8.005
P	-	>0.05	<0.05

(下转第 200 页)

作者简介: 杨秀菊,(生于 1981 年 9 月—),女,汉族,四川平昌人,本科学历,研究方向: 癫痫护理应用。

表 2: 两组高血压合并冠心病患者收缩压、舒张压结果对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	护理前		护理后	
		收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
综合护理组	55	152.0 ± 14.5	108.5 ± 10.0	122.0 ± 13.0	80.0 ± 7.5
常规护理组	55	153.0 ± 14.3	109.0 ± 9.5	129.2 ± 10.0	89.0 ± 7.0
t 值		0.3641	0.2688	3.2556	6.5059
P 值		0.7164	0.7886	0.0015	0.0000

中最具代表性的就是高血压、冠心病、糖尿病等,严重影响患者生活质量。高血压合并冠心病临床发生率较高,究其原因患者高血压期间症状表现不明显,所以患者并未重视,耽误了最佳治疗时间,疾病不断发展中诱发了冠心病问题。高血压合并冠心病患者需要长期治疗,但是部分患者无法坚持,影响治疗的预后效果,所以护理干预工作的实施尤为重要。综合护理干预包括对患者进行心理护理、饮食护理、运动护理、基础护理等,所以全方位的满足患者的需求,提高患者的生活质量以及治疗依从性。结合本文实验研究结果,综合护理组患者的护理满意度以及收缩压、舒张压等实验指标均优于常规护理组,数据差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。由此,说明综合护理干预的临床实施价值以及对患者生活质量改善的积

极意义,具有临床实施价值。

[参考文献]

- [1] 樊春霞. 护理干预对高血压合并冠心病的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2014, (25):131-132.
- [2] 娄丽萍. 护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用价值分析[J]. 当代医学, 2015, 21(34):88-89.
- [3] 于婷. 综合护理干预对高血压合并冠心病患者血压控制效果及护理满意度的影响体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, (82):194-194, 193.
- [4] 刘碧. 护理干预对高血压合并冠心病的疗效研究[J]. 现代养生 B, 2015, (9):35.

(上接第 197 页)

3 讨论

癫痫的病因复杂,现患数目多,是神经内科仅次于头痛的第二大常见病,病因牵涉到遗传、脑组织疾病等等。因患者需要长期接受药物治疗,其遵医行为得到普遍重视。分析认为常规护理模式下,患者遵医率在 75%-85% 之间,生活质量有所改善,但并不理想^[1]。给予亲情护理模式,患者的遵医率可达到 90% 以上,生活质量提升在 10%-15% 左右^[2]。我院研究结果与此相似,观察组患者遵医率为 96.36%,生活质量为 (65.4 ± 6.1),较对照组优势明显,也优于护理前。

从作用方式上看,常规护理重视了解患者病情,偏重基础性措施的运用。亲情护理模式则发挥了积极护患关系、家属的共同作用,从而实现患者院内、院外依从性的提升,保

证遵医率和生活质量。措施上看,心理疏导改善了患者心理态势,多元护理拓宽了护理渠道,人性化护理重视以患者为中心提供服务,三项措施共同运用,能够多角度改善护理工作态势,提升患者遵医率,最终改善病情和生活质量。从结果上看,观察组护理指标也更为理想,可作为后续工作的参考,改善癫痫患者预后。

综上所述,亲情护理模式的应用,有效提升了癫痫患者遵医率、生活质量。后续工作中可予以推广。

[参考文献]

- [1] 樊真真. 亲情护理模式对癫痫患者遵医行为、生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2019, 26(04):82-84.
- [2] 沈红. 延续护理对难治性癫痫患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(13):199.

(上接第 198 页)

术疗法进行治疗。输尿管结石术后患者多需要携带双“J”管,术后需 2-3 个月才能拔出双“J”管^[2-3]。患者出院后若未能接受科学有效的护理服务,则可能会诱发较多并发症,不仅不利于患者术后康复,而且也会为患者带来较大痛苦。传统护理模式多重视疾病本身,而且护理主要集中在患者住院期间,患者出院后除了提供必要的护理交代外,不会为患者提供任何指导,这使得患者出院后难以得到同住院期间同样有效、科学的护理。延续护理是一种新型护理模式,其是住院护理的有效延续,属于整体护理的一部分,该种护理模式的应用有利于患者在出院后仍可得到有效、科学的护理服务,促进患者康复,降低各类并发症的发生几率,改善患者生活质量^[4-5]。在此次研究中观察组患者护理后发现观察组并发症发生几率为 6.5%,明显低于对照组。比较住院时间、护理满意度结果也均显示观察组优于对照组。可见延续护理的应用对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者具有积极影响。

综上所述,对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者实施

延续护理有利于促进患者康复,缩短患者的住院时间,降低各类并发症发生几率,提高护理满意度,应用价值较高,值得临床推广。

[参考资料]

- [1] 阙瑞雪. 输尿管结石术后携带双 J 管出院患者中延续护理的应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(35):222-222.
- [2] 胡志谦, 帕提古丽·艾尼瓦尔. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者的影响研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(32):204-204.
- [3] 梁丽芳. 延续性护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(14):155-156.
- [4] 杨淑敏, 蒲永洁. 输尿管结石术后携带双“J”管患者出院后实施延续护理的效果研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(19):72-74.
- [5] 沈玉玉. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者并发症及满意度的影响效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(27):198-199.