

# 小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后的治疗依从性与患者护理满意度情况分析

易 娇

云南省文山市人民医院儿科 663099

〔摘要〕目的 探讨小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后的治疗依从性与患者护理满意度情况。方法 采集本院 2021 年 10 月~2022 年 11 月期间接收的 106 例小儿癫痫患者,随机分为对照组与观察组各 53 例,对照组运用常规护理,观察组在对照组基础上运用多样化健康教育,分析不同护理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。结果 观察组治疗依从性为 96.23%,对照组为 75.47%,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );观察组护理满意度为 94.34%,对照组为 81.13%,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后,可以有效地提升患者治疗依从性,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

〔关键词〕小儿癫痫;护理;健康教育;治疗依从性;护理满意度

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-097-02

小儿癫痫属于儿科神经系统疾病之一,具体疾病机制相对繁复,会构成患儿生长发育受到影响。该病治疗上难以有效根治,主要在于尽可能地减少患者的复发率,减少疾病带来的患儿身心负面影响。由于患儿与家属对疾病缺乏足够的了解,容易导致治疗依从性不佳,影响治疗恢复效果。本文采集 106 例小儿癫痫患者,分析运用采用多样化健康教育后患者治疗依从性与患者护理满意度情况,具体内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 10 月~2022 年 11 月期间接收的 106 例小儿癫痫患者,随机分为对照组与观察组各 53 例。对照组中,男:女=31:22;年龄从 2~12 岁,平均  $(6.28 \pm 3.41)$  岁;观察组中,男:女=34:19;年龄从 2~12 岁,平均  $(6.97 \pm 2.73)$  岁;两组患者在基本年龄、性别等信息方面没有明显差异,有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组在对照组基础上运用多样化健康教育,具体内容如下:(1)健康教育的形式多种多样,内容也较为丰富。一般情况下可以设定对应的统一模板,甚至在方案上可以设置多种类型,符合实际患儿以及家属情况所需,提升有关方案提供的匹配性。在整个风格上也可以多样化,大体的原则是语言通俗易懂,简明扼要,图文结合,清晰明确,强调重点,同时也尽可能地覆盖更多常规基础性内容<sup>[1]</sup>。减轻护理人员工作压力,减少口头强调带来的工作时间精力耗损。(2)健康教育一般情况下是针对患儿家属做对应的沟通,让家属有正确的思想态度以及认知水平,从而端正治疗配合度行为,避免错误行为以及意识对整个疾病治疗康复构成的阻力。同时健康教育在一定程度上也可以减轻家属的心理焦虑、恐惧等负面情绪,提升其整个疾病治疗康复的积极心态<sup>[2]</sup>。通过积极的信息达到对应的正面心理暗示效果,提高整个患儿的治疗依从性。(3)形式上大体可以分为墙面海报、健康讲座、纸质宣传手册、电子文章、短视频、口头强调等多种形式,具体依据科室精力条件以及经费情况而定,同时也需要匹配患儿家属所需。如果科室人员缺乏对

应的制作能力,可以交给专业的医疗宣传单位做对应的配合<sup>[3]</sup>。甚至可以建立对应的公众号平台,定期地进行平台有关健康宣教材料的发放。该方式符合现代家长信息阅读的习惯,同时其操作便捷,易于执行。内容上尽可能地减少疾病沟通过程中专业术语带来的理解障碍,可以通过大白话以及接地气的方言等多种形式来提升其理解的效果。风格甚至可以加入一定的风趣幽默来减缓疾病对患儿家属构成的心理压力感,避免过度的恐吓。要让患儿家属知晓癫痫发作的诱因、征兆,能够提升其疾病的防控意识以及能力,减少疾病带来的伤害<sup>[4]</sup>。同时也要积极地做好患儿的沟通交流,避免其心理压力以及孤独无助感,调动多样化的情感支持来提升其康复的效果。在沟通互动中需要注重心理层面的安抚,提升其治疗康复的信心,保持乐观的心态面对治疗工作的进行,减少负面情绪带来的干扰。甚至需要展开对应的综合情况测评,了解其心理状况指标,展开针对性、人性化的疏导方案。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。护理满意度=很满意率+基本满意率。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用  $n(\%)$  表示,采用卡方检验,计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示,采用 t 检验,  $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示,观察组治疗依从性为 96.23%,对照组为 75.47%,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 1 患者治疗依从性评估结果  $n(\%)$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	53	33 (62.26)	18 (33.96)	2 (3.77)	96.23%
对照组	53	21 (39.62)	19 (35.85)	13 (24.53)	75.47%

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 患者护理满意度评估情况

(下转第 100 页)

减轻患者负性情绪，调动患者配合治疗的积极性，充实患者内心生活，提高临床治疗效果，提高生活质量。

研究表明，实验组心理状态及生活质量较佳，数据之间存在统计学差异， $P < 0.05$ 。

综上所述，将综合心理护理模式实施到鼻咽癌放疗患者的日常护理中，可以改善患者焦虑、抑郁的负性情绪，提高

生活质量，可以在临床中进一步推广和应用。

[参考文献]

[1] 王蕊, 罗冰芝, 李志全. 探讨综合心理护理干预对放疗期间鼻咽癌患者的作用效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16(12):179-180.  
 [2] 胡珊珊. 综合心理护理在鼻咽癌放疗护理中对心理负担与生活质量的改善作用 [J]. 中外医疗, 2021, 40(14):110-113.

表 1 组间患者心理负担对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	项目	护理前	护理后	t 值	P 值
实验组 (n=34)	SAS 评分	14.11 ± 0.31	10.41 ± 0.37	44.6954	0.0000
对照组 (n=34)	SAS 评分	14.12 ± 0.21	11.92 ± 0.59	20.4836	0.0000
	t 值	0.1557	12.6428		
	P 值	0.8767	0.0000		
实验组 (n=34)	SDS 评分	13.12 ± 1.12	9.56 ± 0.71	15.5218	0.0000
对照组 (n=34)	SDS 评分	13.11 ± 1.13	11.04 ± 0.37	10.1511	0.0000
	t 值	0.0366	10.5603		
	P 值	0.9709	0.0000		

表 2 生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	躯体功能	生理功能	情绪功能	角色功能	社会功能	
实验组 (n=34)	90.18 ± 2.18	86.72 ± 3.18	89.42 ± 3.12	90.32 ± 1.57	88.42 ± 1.47	
对照组 (n=34)	86.21 ± 3.56	83.21 ± 5.27	86.01 ± 4.18	87.12 ± 3.17	83.57 ± 2.07	
	t 值	5.5453	3.3251	3.8120	5.2746	11.1389
	P 值	0.0000	0.0014	0.0003	0.0000	0.0000

(上接第 97 页)

见表 2 所示，观察组护理满意度为 94.34%，对照组为 81.13%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	53	39(73.58)	11(20.75)	3(5.66)	94.34%
对照组	53	25(47.17)	18(33.96)	10(18.87)	81.13%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

小儿癫痫整个疾病的治疗周期相对较长，同时长期的药物治疗对患儿身心也会构成一定的压力，甚至存在负面情绪、异常行为等问题。因此在治疗过程中，需要配合对应的教育指导工作，提升其患儿以及家属对治疗工作的配合度，减少负面问题带来的影响等。

研究中通过多样化的健康教育，在一定程度上有助于患儿提升治疗依从性，提高整个治疗康复的满意度，减少不良冲突矛盾纠纷的形成。在具体处理应对中，还需要注重护理人员综合能力的训练。尤其是健康宣教工作的开展，在一定

程度上对护理人员的沟通表达以及临场应对能力有更高的要求。需要提供更多的模板，由此来提升护理人员执行的便捷性。当自身语言能力不足时，可以充分地充分地借助有形的宣传资料，在一定程度上达到更好的宣教效果。

总而言之，小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后，可以有效地提升患者治疗依从性，提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 王川云, 张琰敏, 徐建文. 健康教育与延续性护理对小儿癫痫服药依从性的影响 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(5):673-676.  
 [2] 陈小燕, 吴春风, 郑可娟. 健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响 [J]. 中国现代医生, 2021, 59(19):179-182.  
 [3] 张艳玲. 健康教育对小儿癫痫患者生活能力和康复效果的影响观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45(2):326-328.  
 [4] 黄俊凯. 小儿癫痫护理中应用针对性健康教育的不评价 [J]. 养生保健指南, 2021(23):271.

(上接第 98 页)

见的良性肿瘤疾病，因此在女性当中的发病率是非常高的，大部分的患者并无明显症状，部分患者会出现阴道不规则出血等情况再进行体检时，腹部能够触及到肿物，并有一定的压迫感<sup>[4]</sup>。对于舒适护理是属于一种整体性，创造性比较明显的护理方式，能够让患者处于最佳的状态<sup>[5]</sup>。本组结果表明，舒适护理组患者的疼痛评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )；肛门排气时间明显短于常规护理组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对于子宫肌瘤围术期的患者采取舒适护理干预的方式，能有效地患者患者的心理负担，并提升患者的舒适度，并加快患者的快速康复，值得在临床中大力推广。

[参考文献]

[1] 康春萍, 林丽芳. 针对性护理干预在子宫肌瘤伴糖尿病患者围手术期的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(2):2.  
 [2] 孙媛. 基于舒适理论的护理干预在超声消融治疗子宫肌瘤患者围手术期的应用 [J]. 黑龙江医药, 2022(035-002).  
 [3] 杨锦青, 黄辉霞, 刘丽琴. 舒适护理干预对子宫肌瘤围手术期患者的护理效果分析 [J]. 东方药膳 2020 年 4 期, 207 页, 2020.  
 [4] 王琼, 彭海燕, 卫小青, 等. 舒适护理在子宫肌瘤腹腔镜微创手术治疗患者围术期护理中的应用效果研究 [J]. 2020.  
 [5] 唐萍. 围术期强化护理干预应用于子宫肌瘤手术患者中的效果 [J]. 中国保健营养 2021 年 31 卷 9 期, 171 页, 2021.