

继发性癫痫护理中预防性护理干预的应用效果观察

李竹敏

成都市第四人民医院

【摘要】目的 观察分析预防性护理干预措施减少继发性癫痫发作频率的临床效果。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月本院收治的 116 例继发性癫痫患者作为研究对象,使用随机数字表,将之随机分为对照组(常规护理)、试验组(预防性护理干预)各 58 例,比较两组患者癫痫发作频率、日常生活活动能力及护理满意度。**结果** 试验组癫痫发作频率较对照组更低($P<0.05$),试验组日常生活活动能力评分、护理满意度较对照组高($P<0.05$)。**结论** 预防性护理干预措施能够显著减少继发性癫痫患者发病次数,提高患者日常生活能力和护理满意度。

【关键词】 预防性护理;继发性癫痫;应用效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-094-02

癫痫有继发性、原发性之分,是临床常见的神经系统疾病,是由于中枢神经遭受疾病或遗传因素的影响所致,发病时出现意识障碍、四肢不能正常活动、感觉丧失、植物神经功能紊乱等,给患者日常生活带来严重影响^[1]。目前,尚无特效手段能够根治癫痫,只能通过科学预防措施减少癫痫发作次数,减轻机体损伤。本研究在继发性癫痫的护理中使用预防性护理干预措施,现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月本院收治的 116 例继发性癫痫患者作为研究对象,使用随机数字表,将之随机分为对照组(常规护理)、试验组(预防性护理干预)各 58 例。试验组包括 34 例男性、24 例女性,年龄 17-57 岁,平均年龄为(45.4 ± 10.8)岁;对照组包括 35 例男性、22 例女性,年龄 19-55 岁,平均年龄为(45.9 ± 10.9)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),两组患者具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对照组 58 例患者实施常规护理,比如知识宣教,让患者了解继发性癫痫发生原因;掌握患者血压动态、脉搏、心率、呼吸等体征变化;合理控制患者一日三餐,让患者形成良好的饮食习惯和生活习惯;由于癫痫病程迁延,需要患者遵医嘱规律服药,对于用药依从性欠佳的患者,需要护理人员严格督促,强调遵医嘱用药作用,引起患者重视,消除其错误认知。

1.2.2 干预方法

研究组 58 例患者在常规护理基础上加入预防性护理干预,包括:(1)体征监测。若癫痫患者高热不退,动态测定其体温,及时用药降温或物理降温;如果发现癫痫患者有抽搐征兆,立即将其平放,清洁口鼻异物,及时氧疗,创建静脉补液通道^[1];合理使用镇静药物,患者抽搐症状消除后由专人 24h 监护。

(2)睡眠质量欠佳容易导致癫痫反复发作,此时需要护理人员重视患者的日常睡眠情况,嘱咐患者规律作息,每日适当活动锻炼,晚睡前饮用热牛奶,热水泡脚,优化血液循环,改善患者的睡眠质量。(3)严重负性情绪刺激下容易导致癫痫发作,此时需要护理人员深入了解患者的心理状态及情绪变化,给予个性化心理疏导;对于不了解癫痫疾病而过于惶恐不安、焦虑的患者,需要护理人员耐心宣讲疾病相关知识,消除患者疑问,纠正患者的认知偏差,从而减轻患者的身心负担^[2]。(4)继发性癫痫的发生与代谢失衡、水电解质紊乱

有关,因此需要发现并纠正机体水电解质失衡,调节代谢,改善内分泌功能。(5)日常饮食不规律、暴饮暴食也容易导致继发性癫痫,需要护理人员帮助患者养成健康的生活习惯,严控每日饮水量,让患者保持良好的饮食行为习惯,避免癫痫反复发作。(6)由于继发性癫痫患者的治疗时间长,在长期用药情况下,可能降低患者的治疗依从性,因此需要护理人员对患者强化健康教育,重点讲解遵医嘱用药对疾病转归的意义^[3]。

1.3 观察指标

记录患者 3 个月内癫痫发病次数,同时使用 Barthel 指数评价患者日常生活活动能力,100 分满分,得分越高越好;最后调查患者护理满意度,其中非常满意 7-10 分、基本满意 4-6 分、不满意 1-3 分,10 分满分,总满意度 = 非常满意 + 基本满意。

1.4 统计分析

本研究使用 SPSS23.0 进行分析,计量资料使用利用均数加减标准差表示,行 t 检验,计数资料使用频率和百分比 n (%) 表示,采用 χ^2 检验,设检验水准 $\alpha = 0.05$,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者癫痫发作频率、Barthel 指数评分比较

干预后,试验组的癫痫发作频率低于对照组($P < 0.05$),差异具有统计学意义;试验组 Barthel 指数评分高于对照组($P < 0.05$),差异具有统计学意义见表 1。

表 1: 两组患者癫痫发作频率、Barthel 指数评分比较

组别	例数	癫痫发作频率(次)	Barthel 指数(分)
试验组	58	2.2 ± 0.5	55.5 ± 8.9
对照组	58	7.5 ± 0.8	49.7 ± 5.3
t	-	8.011	9.254
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

干预后,试验组的护理满意度高于对照组($P < 0.05$),差异具有统计学意义。

表 2: 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
试验组	58	32	23	3	94.83%
对照组	58	27	20	11	81.03%
χ^2	-	-	-	-	7.154
P	-	-	-	-	< 0.05

(下转第 98 页)

的发病率呈上升趋势。颅脑外伤患者多伴有脑震荡、脑挫裂伤、颅内血肿与颅骨骨折等,具有较高的致死及致残风险。颅脑外伤可导致患者出现神经功能障碍,出现肢体抽搐、瘫痪,并伴有头晕、头痛及恶心呕吐等,严重影响其身体健康及生命安全。临床多采用手术配合降低颅内压、高压氧治疗颅脑外伤,但难以取得较好的治疗效果^[5]。需配合护理干预,以提升治疗效果。

常规护理多为对症护理,以预防并发症为主,难以为患者提供科学、全面的康复指导,护理效果欠佳。而康复护理可为患者提供更为全面、科学的康复护理服务,可显著促进其神经功能及运动功能的恢复,并提高其生活质量。

本研究结果显示,护理后,观察组的 FMA 评分高于对照组,提示通过康复护理能有效恢复患者运动功能。观察组总有效率高于对照组,提示康复护理能使康复效果得到显著提升。

综上所述,康复护理在颅脑外伤护理中的应用效果良好,可显著恢复患者运动功能,促进其康复,可运用。

参考文献

[1] 孙荣凤. 早期康复护理在颅脑损伤患者中的应用 [J]. 吉

林医学, 2023, 44(06):1707-1710.

[2] 韩静, 洪瑛, 杜峰. 基于康复教育护理团队实施康复护理对颅脑外伤术后偏瘫患者生活能力及神经功能恢复的影响分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47(05):800-801.

[3] 尚晓彤, 任男男. 康复护理对颅脑外伤患者术后神经和肢体功能恢复的效果及对生活质量的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(09):1122-1124.

[4] 孔伟坦, 张多. 探讨康复护理在颅脑外伤手术患者中的应用价值 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(03):353-355.

[5] 梁晶. 康复护理对颅脑外伤患者恢复和运动功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):206-207.

表 2: 康复效果对比 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	42	20	13	9	33 (78.57)
观察组	42	31	9	2	40 (95.24)
χ^2 值	-	-	-	-	5.125
P 值	-	-	-	-	0.024

(上接第 94 页)

3 讨论

癫痫是大脑神经元突发性异常放电导致短暂大脑功能障碍的慢性疾病,其发病机制复杂,主要与离子通道神经递质及神经胶质细胞的改变有关。常规护理以医嘱为主,护理人员缺乏全局观,针对性不足,难以满足癫痫患者治疗的实际需要。预防性护理主要根据继发性癫痫的发病原因给予针对性护理干预,通过消除疾病高危因素来减少患者发病次数,减轻机体损伤,达到改善预后的目的^[4]。本研究结果显示,试验组癫痫发病次数更少,而 Barthel 指数、护理总满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,预防性护理干预的临床效果确切,能够有效降低癫痫发作频率,从而减轻机体损伤,改善了患者的日常活动能力,患者满意

度高,可将其作为继发性癫痫的护理首选。

参考文献

[1] 付丽丽. 综合护理干预模式在成人癫痫患者护理中对其生活质量及焦虑抑郁状况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(19):3.

[2] 王金娟, 张少茹, 高场, 等. 心理护理干预在癫痫并发抑郁患者中应用的效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 000(011):236-237.

[3] 温晓华、陈河盛、谢爱群. 集束化护理对癫痫患者健康宣教及服药依从性的效果分析 [J]. 福建医药杂志, 2020, 42(6):2.

[4] 王倩, 管学宏. 预防性护理对继发性癫痫护理效果的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 000(028):P.115.

(上接第 95 页)

工作提供支持^[4]。

该研究的结果数据显示,相较于对照组,观察组的基础管理、健康教育、环境安全以及应急处理评分更高,同时并发症发生率更低,差异显著 ($P < 0.05$)。得出结论,本次的 84 例患者中,实施中国鱼骨图模式护理的各方面更理想。

综上所述,脊柱侧凸畸形手术患者围术期护理中国鱼骨图模式的效果显著,能够提高护理质量,减少术后并发症,具有临床推广的价值。

参考文献

[1] 吴新军, 方青. 重度脊柱侧弯畸形患者围术期的护理干预 [J]. 中国伤残医学, 2019, 27(5):12-13.

[2] 张璐明. 严重脊柱侧后凸畸形患者行后路全脊椎切除手术的护理 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(2):159-160.

[3] 刘芳. 护理程序应用于脊柱侧弯患者围术期护理中的效果探讨 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(8):844-845.

[4] 余慧, 刘晔, 胡燕, 等. 鱼骨图提高脊柱侧凸畸形手术患者围术期护理质量的效果评价 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(14):2133-2137.

(上接第 96 页)

在术后早期通过改善患者的身体状态、外部环境,并对患者进行持续性的安抚以提升患者的舒适度,同时早较早阶段就补充其的糖分,可减少低血糖引发的机体不良反应,环境支持有助于降低其的术后环境应激,继而改善心理状态,促进其的恢复^[2]。

综上所述,在骨折患者的术后护理中,对其实施舒适护理有助于提升患者的身心状态,改善不良情况,提升护理满

意度,具有重要应用价值。

参考文献

[1] 党丽丽, 王菲, 白巧丽, 等. 基于加速康复外科的舒适护理在超高龄股骨颈骨折患者围手术期的应用 [J]. 医学研究生学报, 2022, 35(12):1314-1316.

[2] 陈秋华. 舒适护理对胸部外伤肋骨骨折术后患者睡眠质量及疼痛的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(2):310-312, 315.