

## 视频脑电图对癫痫病人的监测和护理

仓瑾

盐城市第四人民医院 江苏盐城

**【摘要】目的** 实验将针对癫痫患者实施视频脑电图监测，并结合必要的护理指导，确保获得准确的数据。**方法** 研究筛选了 92 例癫痫患者为对象，于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组实行常规护理模式，观察组则为综合护理指导，对比监测成果。**结果** 从数据可见，观察组患者对视频脑电图的使用认知率较高，对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。与此同时，观察组患者对护理人员的工作给予了更高的肯定，其问卷调查评分达到了 95.7%，可见整体情况高于对照组的 78.3%，差异较大。此外，采用了人文关怀护理措施，从 6 个项目的具体得分上均高于对照组，差异有统计学意义。**结论** 采用综合护理法对于癫痫患者实施视频脑电图监测的推动效果良好，患者能够进一步理解视频脑电图的应用目的，积极配合，对护理方案表示认可，值得在继承借鉴中发展。

**【关键词】** 视频脑电图；癫痫病人；日常监测；综合性护理

### Monitoring and Nursing of Epilepsy Patients with Video EEG

Jin Cang

The Fourth People's Hospital of Yancheng City, Yancheng, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** The experiment will implement video EEG monitoring for epilepsy patients, combined with necessary nursing guidance to ensure accurate data. **Methods** The study screened 92 epilepsy patients as subjects, who were admitted to our hospital for treatment from January 2021 to December 2021, and were grouped according to the principle of parallel control. The control group was given routine nursing mode, while the observation group was given comprehensive nursing guidance, and the monitoring results were compared. **Results** It can be seen from the data that the patients in the observation group had a higher cognitive rate on the use of video EEG, and the comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). At the same time, the patients in the observation group gave a higher affirmation to the work of the nurses, and their questionnaire survey score reached 95.7%. In addition, the humanistic care nursing measures were adopted, and the specific scores of 6 items were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant. **Conclusion** The comprehensive nursing method has a good effect on the implementation of video EEG monitoring in epilepsy patients. The patients can further understand the application purpose of video EEG, actively cooperate, and recognize the nursing plan, which is worthy of inheritance and reference.

**【Keywords】** Video EEG; Epilepsy patients; Daily monitoring; Comprehensive nursing

视频数字脑电图及具有传统脑电机的全部调节功能。同时能够结合三维脑电地图比值检测，24 小时监测来记录受检者的全部信息，并且以数字化方式上传记录，能够对患者的病情进行监护。在常规脑电图的记录下，癫痫的阳性率只有 30%~40%<sup>[1]</sup>，且无法观察患者发作时的脑电图改变情况，而在视频脑电图的描记过程中采用了同步录像系统，能够

针对患者不同状态下的脑电活动进行监测，并将其全过程展现给医师。这对于提高诊断癫痫的能力，准确性为癫痫的分型，以及为手术方案制定都提供了重要的价值。鉴于此，研究筛选了 92 例癫痫患者为对象，于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。结果如下。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究筛选了 92 例癫痫患者为对象, 于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗, 以平行对照法为原则分组。对照组年龄区间 19 岁~76 岁, 中间值 (52.17±5.01) 岁, 男女例数各计 18 例与 12 例。观察组年龄区间 20 岁~77 岁, 中间值 (52.51±5.17) 岁, 男女例数各计 18 例与 12 例。客观比较上述每组资料, 达到研究标准,  $P>0.05$ , 无统计学意义。对符合入选标准者, 由医生进行书面及口头沟通, 具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对 4 个方面的说明与患者保持良好沟通, 并且在患者知情的前提下签署治疗同意书。

### 1.2 实验方法

在脑电图使用上按照国际的 10/20 系统放置方案以及双极导联进行记录。在导言联设计上则包括了左(右)额中央区、左(右)中央顶区、左(右)额颞区、左(右)颞顶区。要对患者的工作和日常生活进行监测, 由于压力过大或者疲劳度较高, 其癫痫的发作率更高, 在入院时由于身体得到了休息, 反而导致癫痫发作率降低。由此我们要询问患者日常的生活习惯, 以及在停药的基础上观察患者的癫痫发作情况。此外有的患者会对闪光灯产生异常感, 可在患者床旁安置闪光灯, 在患者保持清醒的状态下, 通过闪光灯的递进来诱发癫痫, 并关注此时患者的脑电图情况。

对照组实行常规护理模式, 关注患者在床上活动, 日常生活以及癫痫发作时候的状态并给予常规处理。观察组则为综合护理指导, 在健康宣教上必不可少, 但是有的患者存在内向性格, 有的则为烦躁抑郁等情绪特点, 由此我们要做好陪同者的宣教工作, 并讲解癫痫防治的重要性, 对发作期间的注意事项进行告知, 以便及时采取配合。在监测准备前, 需要清除患者头皮面部的油脂和污垢, 且禁止使用护发素发胶等产品。要防止室温过高而引起大量出汗, 这有可能导致头皮电极脱落。同时也要防止室温过低而对肌电产生干扰。护理人员应当每 30 分钟对患者进行一次巡查, 关注电极是否脱落以及脑电运行是否正常, 要确保监测的连续性。同时在监测期间要防止患者出现坠床等不良事件, 以致在癫痫发作时立即采取措施制止, 防止意外事件发生。最后癫痫的发作具有不可预测性, 应当观察患者的

面色及瞳孔变化, 以及发生呼吸抑制。指导患者将头偏向一侧去枕平卧。同时关注患者的肢体抽搐情况, 有无出现呕吐紫绀等现象。可遵医嘱给予患者肌肉注射苯巴比妥 0.1g 以及地西洋 10mg 静脉注射。在抽搐发作后, 应当立即清除口腔的分泌物。

### 1.3 评价标准

本次实验需要了解患者对视频脑电图的认知情况, 是否了解这一监测方式的实际作用。此外, 则调研患者及其家属对本次护理工作的认可度, 结合问卷调查平台, 以院内自制问卷进行问题设定, 包括准备期工作、日常观察与巡视、健康教育指导、心理疏导、癫痫发作处理等多个方面。此外, 将记录对患者的人文关怀护理评分, 具体可以从 6 个方面着手, 包括尊重患者、保护隐私、护理态度、关心病情、探视方式、护患协作。

### 1.4 统计方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库, 患者的信息确认无误后, 所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。采用 SPSS 22.0 软件是研究的数据进行整理分析, 计数单位采用% 进行表示, 计量数据采用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 来进行表示。

## 2 结果

就数据来看, 观察组患者对视频脑电图的使用认知率较高, 即观察组评分为 (93.4±2.3) 分, 对照组则为 (87.3±2.1) 分, 对比具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

与此同时, 观察组患者对护理人员的工作给予了更高的肯定, 其问卷调查评分达到了 95.7%, 可见整体情况高于对照组的 78.3%, 差异较大。此外, 采用了人文关怀护理措施, 从 6 个项目的具体得分上均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ) (见表 1)

## 3 讨论

癫痫是脑卒中后遗症中较为常见的一种类型, 癫痫情况的发生以及进一步发展对于患者脑卒中后期的康复效果产生的影响是非常严重的, 会导致患者出现神经功能受损加重的状况, 而神经功能受损加重, 二者会出现明显的互相促进的状况, 如未能及时进行调节干预, 甚至会导致患者出现持续癫痫的状态, 对患者生命安全产生的威胁也是非常严重<sup>[2-3]</sup>。有研究调查表明<sup>[4]</sup>, 出血性脑卒中患者发病治疗后, 出现癫痫的概率较缺血性脑梗死患者相比明

显较高, 考虑造成此类情况的原因, 主要是由于出血性脑卒中患者的颅内水肿以及血肿会在患者颅脑内出现占位的状况, 加上铁血黄素等出血后, 代谢物的积存会在患者脑出血病灶位置的周边地区大量存在, 此类因素的出现均是加重患者卒中后癫痫发生的主要原因.而脑卒中患者后, 继发癫痫的出现时

间有所不同, 也可以将其分为早发性癫痫以及迟发性癫痫, 早发性的癫痫发生的原因大多是由于脑组织缺氧缺血导致兴奋神经递质浓度升高所致, 而迟发性癫痫的出现, 主要是由于脑组织病变之后斑痕情况的出现以及胶质增生等, 对于大脑的结构环境产生影响<sup>[5-6]</sup>。

表 1 两组患者人文关怀护理评分比较[n (%) ]

组别	尊重患者	保护隐私	护理态度	关心病情	探视方式	护患协作
观察组 (n=46)	9.7±0.3	9.8±0.1	9.7±0.2	9.6±0.3	9.5±0.2	9.8±0.1
对照组 (n=46)	8.8±0.2	9.2±0.1	9.0±0.3	8.7±0.2	8.1±0.3	8.4±0.3
t	4.105	4.236	3.968	4.106	4.968	4.385
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

针对癫痫患者实施视频脑电图监测, 要加强对患者的护理指导, 首先我们要为患者介绍脑电图监测的方法, 并解释为什么要停止使用癫痫药物.告知家属应当陪伴在患者身边, 当出现癫痫的时候, 要及时通知医生进行对症治疗.停药准备视频脑电图监测的目的, 可提高检出阳性率, 并且能够通过癫痫药物的使用抑制痫样波的发放<sup>[7]</sup>。从而了解到药物使用下患者的脑电图结果, 对于频繁发作的患者可以酌情减药, 但是也要关注癫痫发作时的最终结果, 在停药期间还应当嘱咐患者多休息.同时对于有头皮发痒及有一个良好的接触。

患者更多的尊重和理解, 提示在综合护理方案下开展癫痫患者的视频脑电图监测效果良好.在综合护理中护理人员秉承高度的责任心与爱心, 能够将制定的护理方案落到实处, 结合患者个体需求进行谨慎调整, 提供了更全面的护理服务<sup>[11]</sup>。积极主动的去与患者进行沟通, 对患者及时的进行心理干预, 讲解监测准备过程以及使用期间的要点和注意事项, 对于癫痫患者, 使其心理上得到持续的安慰与情感上的支持, 进而提升护理质量.通过对患者家属合理的宣教, 使其可以积极的参与到护理工作中, 给予患者言语上和肢体上的鼓励, 这对于视频脑电图监测的顺利开展也具有重要作用<sup>[12]</sup>。

在以往的护理过程中, 主要是对电极和头皮的接触进行检查, 以及关注脑电图基线是否平稳.同时做好急救药品和设备的准备, 以便癫痫发作时的使用.随着护理技术的提升, 我们要增强护理方案的全面性<sup>[8]</sup>。当有癫痫发作的时候, 我们要关注患者的瞳孔、呼吸、意识.并观察有无定向障碍, 肢体瘫痪.对于轻微的癫痫患者发作可自行缓解, 不需要做较大处理, 但仍然需要记录在案.如果是大型发作, 则需要注意患者安全, 要松开衣领腰带, 将头偏向一侧, 防止出现舌头咬伤<sup>[9]</sup>。要迅速的建立静脉通道, 保证护理工作的有效性, 及时性并并按照医嘱注射镇静剂.同时在按压患者肢体的过程中, 要防止出现骨折和脱臼.如果癫痫发作的时间过于长, 则应当立刻停止检查并开展全面救治<sup>[10]</sup>。

综上所述, 采用综合护理法对于癫痫患者实施视频脑电图监测的推动效果良好, 患者能够进一步理解视频脑电图的应用目的, 能够主动积极配合, 对护理方案表示认可。

参考文献

[1] 胡小伟,高薇,方琪,等.长程视频脑电图联合减停抗癫痫药物在癫痫术前评估中的应用进展 [J]. 中华神经医学杂志, 2017, 16(2):209-213.

[2] 冯晓燕,丁小华,陈书达,朱君明,楼林. 癫痫病人行视频脑电监测的护理干预[J]. 护理研究(下旬版),2006(04):329-331.

[3] 黄裂红,陈薇. 颞叶癫痫 32 例行视频脑电加蝶骨电极监测的观察与护理[J]. 南通大学学报(医学版),2017,37(06):586-588.

本研究结果显示, 观察组患者对视频脑电图的使用认知率较高, 且观察组的护理满意度也更高, 在综合护理干预下能够充分地体现人文关怀, 给予

- [4] 张洋,樊庆雷,茹珊,王跃,热娜·阿不都萨拉木. 视频脑电图鉴别诊断癫痫患者睡眠障碍、认知障碍的临床价值研究[J]. 现代生物医学进展,2018,18(05):894-897.
- [5] 吴菡,王钟瑾,明文杰,等.长程视频脑电图监测癫痫患者发作间期痫样放电的时段分析[J].浙江大学学报(医学版), 2017, 46(1): 30-35.
- [6] 吴云. 视频脑电图监测对癫痫减停药后复发的预测价值[A]. 中国抗癫痫协会脑电图与神经电生理分会.第七届CAAE脑电图与神经电生理大会会刊[C].中国抗癫痫协会脑电图与神经电生理分会,2020:1.
- [7] 张弘弛. 视频脑电图联合剥夺睡眠监测对癫痫诊断的价值[A]. 中国抗癫痫协会脑电图与神经电生理分会.第七届CAAE脑电图与神经电生理大会会刊[C].中国抗癫痫协会脑电图与神经电生理分会,2020:1.
- [8] 刘晓晴,雷萍萍,晁丽娜,等.宁夏农村地区惊厥性癫痫患者死亡原因分析[J].中风与神经疾病杂志, 2017, 34(1): 63-67.
- [9] Sedigh SM, Thuku GI, Sunderam S, et al. Rapid eye movement sleep and hippocampal theta oscillations precede seizure onset in the tetanus toxin model of temporal lobe epilepsy[J]. The Journal of Neuroscience: The Official Journal of the Society for Neuroscience, 2014,34(4): 1105-1114.
- [10] 李娜,张锦红,师蓉. 视频脑电图监测在病毒性脑炎所致症状性癫痫诊治中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(06):130-132.
- [11] 于健,于爱慧,王小凤. 长程视频脑电图在癫痫诊断中的应用及有效性评价[J]. 医疗卫生装备,2019,40(06):56-58+66.
- [12] 钟春兰,陈瑞华,陈潇萍,汪静. 不同时限视频脑电图对小儿癫痫的诊断效果观察[J]. 当代医学,2019,25(17):146-148.

**收稿日期:** 2022年3月18日

**出刊日期:** 2022年4月28日

**引用本文:** 仓瑾, 视频脑电图对癫痫病人的监测和护理[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 112-115

DOI: 10.12208/j.cn.20220047

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**