

ICU 脑卒中后癫痫发作病人采取综合性护理对患者不良情绪的影响

龚琳鸿

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 研究 ICU 脑卒中后癫痫发作病人采取综合性护理对患者不良情绪的影响。**方法** 选用本院 2023 年 2 月-2023 年 2 月收治的 ICU 脑卒中后癫痫发作患者 46 例, 根据计算机系统随机分组, 常规组进行常规康复护理干预, 综合征则实施综合性护理。**结果** 经过比较分析, 综合组患者的护理满意率明显高于常规组患者; 综合组患者不良情绪评定明显低于常规组患者; 两组基础数据均具有明显差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。**结论** 在治疗过程中实施综合护理干预措施能明显提高患者的生活质量水平, 值得推广运用。

【关键词】 ICU; 脑卒中; 癫痫发作; 综合性护理; 不良情绪; 影响

【收稿日期】 2024 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240272

The impact of comprehensive nursing care on the negative emotions of post-stroke epilepsy patients in ICU

Linhong Gong

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To investigate the effect of comprehensive nursing on the negative emotions of post-stroke epilepsy patients in ICU. **Methods** 46 patients with post-stroke epileptic seizures admitted to our hospital from February 2023 to February 2023 were randomly divided into two groups based on a computer system. The control group received routine rehabilitation nursing intervention, while the syndrome group received comprehensive nursing. **Results** After comparative analysis, the nursing satisfaction rate of patients in the comprehensive group was significantly higher than that of patients in the conventional group; The negative emotion assessment of patients in the comprehensive group was significantly lower than that of patients in the conventional group; There is a significant difference ($P < 0.05$) between the two sets of basic data, which is statistically significant. **Conclusion** Implementing comprehensive nursing interventions during the treatment process can significantly improve the quality of life of patients and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 ICU; Stroke; Epileptic seizures; Comprehensive nursing; Negative emotions; Influence

脑卒中是由人体急性脑循环障碍引发的脑动脉的狭窄、破裂或阻塞, 这种疾病发病率和致死率都非常高, 可能对患者生命和健康构成严重威胁。在此过程中, 由于脑血管疾病本身所引发的脑部病变导致缺血缺氧等症状会加重病情, 进而诱发脑血栓形成及脑出血, 严重威胁着患者的生命安全。癫痫作为卒中后的常见并发症, 对患者生活品质也带来巨大打击。因此, 做好神经内科 ICU 中脑卒中后癫痫的预防及治疗工作非常重要^[1]。针对这一问题, 本研究对 ICU 脑卒中后癫痫发作的患者进行常规护理和综合护理的对比分析, 以评估两组患者生活质量与不良情绪评定, 并为临床实践提供有价值的建议和支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用本院 2023 年 2 月-2023 年 2 月收治的 ICU 脑卒中后癫痫发作患者 46 例, 根据计算机系统随机分组, 常规组进行常规康复护理干预, 综合征则实施综合性护理。经比对年龄、性别以及病史等基本数据对比并无明显差异 ($P > 0.05$) 不具有统计学意义。

1.2 方法

常规组接受标准治疗和护理, 并根据医生的建议使用脱水剂、糖皮质激素、支气管舒张药、抗组胺药、色苷酸钠、止咳和祛痰药等药物进行对症治疗; 以及加强心理疏导, 消除焦虑、抑郁情绪, 使患者积极配合治

疗与康复。对患者的血糖、血钾、血钠和血尿素氮进行严格的监控，一旦发现不正常的情况，应立即通知医生；需要及时调整患者的电解质失衡和酸碱平衡问题。

综合组接受一系列综合护理干预措施，具体包括：

(1) 心理指导：通过有组织、有计划、有系统的教育活动和社会活动，可以帮助患者培养健康生活习惯，从而提高生活质量。由于癫痫患者在脑卒中后的病情相当严重，通常不允许家属陪同，这使得患者容易陷入恐惧、孤独和寂寞的心理状态；同时，因患者病程较长、病情复杂等原因，易出现抑郁情绪。加上 ICU 的独特环境因素，患者的情绪变得更为易怒。因此，加强护理工作尤为重要，护理人员在日常工作中应该了解患者实际需要和需求，及时掌握相关知识，帮助树立战胜病魔的信心。护士需要站在患者角度来思考问题，与患者建立积极乐观护患关系，使能够积极地面对各种疾病，并主动参与到护理和治疗过程中，以便他们能更快地恢复健康。

(2) 饮食建议：为不同患者提供有针对性饮食建议。如果患者不能进食，应根据其具体病情提供肠内、肠外和鼻饲等营养。当病情稳定后，可以逐步从流质饮食转向半流质、软食和普通饮食。同时还应加强宣教及健康教育，提高患者自我保健意识。

(3) 用药指南：指导患者按照医生建议进行用药，并同时通知他们药物可能带来的不良反应以及治疗的

效果。如果出现如脸部发红、情绪不稳、感到恶心或呕吐等症状，应立刻通知医疗团队。根据病情需要及时补充液体或电解质以维持水电解质平衡。

(4) 关于出院建议：患有慢性呼吸衰竭的病人应当持续接受家庭氧气治疗，严格按照医生建议进行药物治疗，以预防和迅速应对呼吸道感染。如果出现呼吸急促或发绀等不适症状，应尽快寻求医疗帮助；定期随访监测血电解质的变化，观察有无低钠血症发生。

1.3 观察指标

本研究主要对两组患者进行护理满意度以及不良情绪评定情况对比分析。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算，以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，*t* 检验与 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度情况对比

经过比较分析，综合组患者的护理满意率明显高于常规组患者；且两组有对比意义 ($P < 0.05$)。详见表 1：

2.2 两组患者不良情绪评定情况对比

综合组患者不良情绪评定明显低于常规组患者；两组基础数据均具有明显差异 ($P < 0.05$)，有统计学意义。详见表 2：

表 1 两组患者护理满意度情况对比[n,(%)]

组别	例数	十分满意	基本满意	不太满意	满意率
综合组	23	10 (43.47%)	11 (47.82%)	2 (8.69%)	21 (91.30%)
常规组	23	5 (21.73%)	8 (34.78%)	10 (43.47%)	13 (56.52%)
χ^2	-				7.215
<i>P</i>	-				0.007

表 2 两组患者不良情绪评定情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS	SAS
综合组	23	13.52 ± 2.12	12.43 ± 2.98
常规组	23	19.75 ± 3.95	18.34 ± 5.54
<i>t</i>	-	6.664	4.505
<i>P</i>	-	0.001	0.001

3 讨论

癫痫发作在脑卒中后是一种突发疾病，其治疗的及时性直接影响到紧急救治的成效。随着社会老龄化进程加快，卒中后癫痫发生率呈明显上升趋势^[2]。在处

理脑卒中后的癫痫发作时，采用高效的治疗和护理策略可以减少患者的死亡率并增加治愈的可能性。脑卒中后的癫痫患者，由于其免疫系统功能较弱，更容易受到感染。影响院内感染的主要因素包括医护人员导致

的交叉感染、与不同疾病的患者接触、与陪伴者的接触、住院时间的长短以及心理压力等。随着住院时间的增加,感染的风险也随之上升。同时也存在着部分患者因病情变化而出现焦虑情绪,加重了其心理压力^[3]。鉴于 ICU 患者的接受能力相对较弱,主要应侧重于口头教育,并通过床边个人指导或书面方式进行;出院前根据病情给予针对性治疗与护理措施,包括抗凝及营养支持。在进行护理干预的过程中,持续地评估健康教育的实施状况和效果,进而对健康教育的方法进行相应的调整。通过以上措施,提高危重病人自我防护意识和技能,减少医院内传播途径,降低医源性感染发生^[4]。此外,还对医疗工作者进行健康教育,帮助他们了解医院感染的基础知识,并预防交叉感染的发生。加强心理疏导与支持,增强信心,提高战胜疾病的勇气和自信心,促进病情好转。

ICU 中的患者如果患有严重的系统性疾病,需要呼吸机来辅助呼吸。如果痰液堵塞了气管,护士应该立即清除痰液。如果患者仍然不能自行排痰,就应该进行吸痰,以避免肺部感染。由于呼吸道分泌物较多,且容易黏附细菌,因此必须加强口腔清洁与管理,以保证气道通畅。为了让患者更加积极地参与治疗和护理过程,为患者和其家属提供全面、持续、有系统的健康教育显得尤为关键^[4]。良好的沟通可提高患者对护理人员的满意度,减少并发症的发生。某些研究表明,仅仅依赖口头教育的效果不如结合口头和书面教育的方法,目前,口头和书面教育是 ICU 护理的主要干预手段。在实施过程中需要医护人员与患者之间密切配合,才能取得理想疗效^[6]。鉴于患者经常出现咳嗽、咳痰和胸痛等症状,这可能会引发恐惧、失眠和焦虑等心理问题,因此,我们应该根据患者的具体需求进行及时地干预和关心;在疾病发生发展过程中,加强病情观察与指导,及时掌握病情变化情况,做好出院后随访工作。建议患者维持愉快的心态,并积极地参与治疗和护理工作,以便成功度过高风险阶段,并尽早被转移到常规病房继续接受治疗。

总结来说,医院中的护理干预是至关重要的一部分,护理人员必须对相关的风险因素给予充分的关注,并采取预防和控制措施,以尽可能地减少医院感染的发生和传播。目前国内关于卒中后癫痫发病机制与临床研究较多,但针对脑梗死合并脑出血患者的报道相对较少,且多数文献均未对其进行针对性干预。因此,通过实施高效的综合护理干预措施,可以显著降低脑卒中后癫痫发作患者在医院内发生感染的几率,同时也能提升患者和家属的满意度,并有助于缩短他们的住院期限。

参考文献

- [1] 朱玲,姜雪,李金鹏.ICU 脑卒中后癫痫发作患者应用综合性护理干预的效果与临床价值[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):398-399.
- [2] 刘艳艳.综合性护理对 ICU 卒中后癫痫发作临床效果的影响[J].慢性病学杂志,2019,20(07):1042-1043+1046.
- [3] 李敏.ICU 脑卒中后癫痫发作病人采取综合性护理的效果探究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(04):90-91.
- [4] 苏如顺,周丽,陈建芬.脑卒中后继发癫痫患者实施综合性护理干预的效果探讨[J].健康之路,2018,17(10):245-246.
- [5] 张新.脑卒中继发癫痫患者进行综合性护理的临床分析[J].健康之路,2016,15(02):198-199.
- [6] 王丽娟.对脑卒中继发癫痫患者进行综合性护理的效果观察[J].当代医药论丛,2014,12(14):117-118.

版权声明: ©2024 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