

集束化护理在癫痫患者中的临床应用分析

全变瑞, 汪霞

湖北省十堰市湖北医药学院附属太和医院神经内科 湖北十堰

【摘要】目的 探究癫痫患者应用集束化护理的临床效果。**方法** 研究人员选取时间 2021 年 3 月到 2022 年 6 月, 选自神经内科, 共 60 人, 随机分成研究组、对照组, 每组 30, 比对临床护理效果。**结果** 组间生活质量比较, 集束化护理后研究组量表面项评分(认知、社会、药物影响、病情担忧、以及综合健康水平、生活质量)更高, $P < 0.05$; 治疗后研究组癫痫患者 1 年内发作次数、每次发病持续时间均小于对照组, 病人依从性和 MOCA 评分更高, $P < 0.05$ 。**结论** 癫痫患者应用集束化护理, 对病人认知和社会功能具有明显改善效果, 预后生存质量更优异。

【关键词】 集束化护理; 癫痫疾病; 临床护理效果; 生活质量; MOCA 评分

【收稿日期】 2023 年 1 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230022

Clinical application of cluster nursing in patients with epilepsy

Bianrui Quan, Xia Wang

Department of Neurology, Taihe Hospital Affiliated to Hubei Medical College, Shiyan City, Hubei Province

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of cluster nursing on epilepsy patients. **Methods** the researchers selected 60 people from the Department of Neurology from March 2021 to June 2022. They were randomly divided into the study group and the control group, 30 in each group, to compare the clinical nursing effects. **Results** compared with the quality of life between the groups, the scores of the scale items (cognition, society, drug influence, illness concern, comprehensive health level and quality of life) in the study group after cluster nursing were higher ($P < 0.05$); After treatment, the number of seizures and the duration of each episode in the study group were less than those in the control group, and the patient compliance and MOCA score were higher ($P < 0.05$); After the nursing intervention, only one patient in the study group had status epilepticus, which improved after clinical treatment. Compared with the control group, the incidence of adverse events was significantly lower ($P < 0.05$). **Conclusion** the application of cluster nursing in patients with epilepsy can significantly improve their cognitive and social functions, and have better prognosis and quality of life.

【Keywords】 cluster nursing; Epilepsy; Clinical nursing effect; Quality of life; MOCA score

癫痫属于反复发作的慢性脑病, 是三甲医院神经内科极其常见的疾病类型。目前, 我国癫痫患病率高达 7%, 每年仍有 40 万到 50 万的新发患者, 给病人的生理、心理以及认知功能造成损害, 严重威胁着患者的生命健康^[1-2]。研究显示, 百分之八十左右的患者可以通过长期服药控制病情, 另外一部分则为难治性癫痫, 需要通过临床外科手术或电刺激疗法进行干预^[3-4]。相关研究表明, 集束化护理可以有效改善癫痫患者症状, 提高疾病治疗有效率, 提升预后生存质量^[5]。文章选取我院神经内科癫痫患

者共 60 人, 探究癫痫患者应用集束化护理的临床效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究人员选取时间 2021 年 3 月到 2022 年 6 月, 选自神经内科, 共 60 人, 随机分成研究组、对照组, 每组 30, 对照组年龄 19-62 均值(岁): (38.47 ± 6.29), 病程 0.8-29 (年) 均值: (4.72 ± 2.56), 性别比例: (男/女): 20/10, 发作性质: 10 例部分性、14 例全身性、6 例其他性质; 研究组年龄 18-62

均值(岁): (38.29±6.37), 病程 0.9-30(年) 均值: (5.02±2.14), 性别比例: (男/女): 19/11, 发作性质: 9 例部分性、15 例全身性、6 例其他性质, 对比两组资料可得 $P>0.05$ 。患者实际年龄超过 18 周岁, 症状与临床最新癫痫疾病诊断指南一致, 入院后经过脑电图检查后确诊; 排除出现实质器官病变者; 参加本次研究不符本人意愿; 患有恶性肿瘤的患者。

1.2 方法

对照组: 给予一般护理, 由住院护士负责接待患者及家属, 详细了解病人信息后填写住院记录单, 根据患者认知水平进行相关健康宣教, 治疗期间密切监测患者病情变化, 做好患者出院指导。

研究组: 予集束化护理, 如下:

(1) 分析癫痫诱发因素: 详细记录患者每次发病时间、查找诱发因素, 从源头控制发作次数, 减轻患者痛苦, 给予必要的环境支持。

(2) 病情护理: 入院后密切监测病人生命体征变化, 详细记录发作时病人血压、心率、呼吸发作持续时间等指标, 及时将患者的异常反应告知主管医师, 医护双方做好预见性干预, 在发作前准备好各项保护措施。具体发病时护理可细化为呼吸道护理、脑组织护理和安全护理, 其中, 呼吸道护理主要体现在, 患者发作时, 护理人员协助其保持平卧位, 将头偏向一侧, 及时解开上衣领口和纽扣, 清除病人口鼻腔分泌物; 针对不可自主呼吸的患者, 需使用无菌舌钳妥善固定患者舌头, 协助医师行气

管插管, 或使用简易型呼吸皮球协助其进行气体交换; 其次, 为防止部分持续性癫痫发作对患者脑组织的损伤, 需要遵医嘱静脉推注地西洋 8 毫克, 注射后严密观察患者病情, 如症状仍未改善, 则需间隔 5 分钟, 再次注射同等剂量的地西洋。

(3) 健康指导: 向患者家属讲明癫痫发作时的注意事项, 告知其正确照护方法, 急性发作时可就近使用毛巾塞进口中, 请求附近人员帮忙按住双侧肢体, 防止患者损伤身体。

(4) 心理疏导: 关注患者情绪变化, 多向讲述科室的成功病例, 鼓励病友交换治疗经验, 互相鼓励, 提高治疗信心。

1.3 观察指标

(1) 使用 QOLIE-31(癫痫病人生活质量)量表评估 2 组干预后半年生活质量, 评价项目共涉及 8 个方面, 评分与生活质量呈正相关。

(2) 统计 2 组癫痫发作次数和每次持续时间、MOCA(认知功能)评分和病人依从性。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组以上方面有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组生活质量

组间生活质量比较, 集束化后研究组量表单项评分更高, P 值 <0.05 , 见下表。

表 1 2 组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
病情担忧	60.32±5.54	46.42±5.41	9.8321	0.0000
药物影响	59.13±5.41	45.03±5.24	10.2539	0.0000
精力/疲乏	72.47±4.53	62.13±4.61	8.7626	0.0000
情绪健康	62.73±3.42	57.50±5.32	4.5294	0.0000
认知功能	68.76±5.49	60.40±5.42	5.9354	0.0000
社会功能	64.34±4.51	56.11±5.48	6.3514	0.0000
综合生活质量	65.67±3.37	53.66±4.72	11.3424	0.0000
总体健康水平	81.42±8.63	71.82±9.27	4.1516	0.0001

2.2 对比 2 组护理效果

干预前, 研究组癫痫发作次数 (2.51±0.16) 次/年、发作持续时间 (4.62±0.55) min、MOCA 评分

(26.9±0.8) 分、病人依从性 (70.62±9.21); 对照组分别为 (2.54±0.11)、(4.59±1.18)、(26.7±1.0)、(70.54±8.27) $t=0.8463$ 、0.1262、0.8554、

0.0354, $p=0.4009$ 、 0.9000 、 0.3959 、 0.9719 , P 值大于 0.05 ; 干预后, 研究组癫痫发作次数 (0.42 ± 0.69) 次/年、发作持续时间 (2.10 ± 0.46) min、MOCA 评分 (27.2 ± 0.5) 分、病人依从性 (94.72 ± 8.44); 对照组分别为 (1.86 ± 0.10)、(3.14 ± 0.13)、(26.5 ± 0.7)、(82.67 ± 6.32) $t=11.3125$ 、 11.9166 、 4.4570 、 6.2595 , $p=0.0000$ 、 0.0000 、 0.0000 、 0.0000 , 2 组治疗前数据对比无意义, 治疗后研究组癫痫患者一年内发作次数、每次发病持续时间均小于对照组, 病人依从性和 MOCA 评分大于对照组, P 值 <0.05 。

3 讨论

癫痫具体发病诱因较复杂, 主要由脑神经元异常发电引起。可发生于各个年龄段, 多见于青少年儿童和老年群体, 除常规临床治疗外, 该应给患者提供长期的护理干预^[6]。集束化护理作为新型护理理念, 近些年得到临床医护人员的普遍认可, 与常规护理模式相比, 集束化护理更具规范性、系统性, 以患者自身病情作为出发点, 利用更具针对性、个体性的护理措施对患者进行全面管控^[7-8]。前期分析癫痫发作原因, 制定预见性护理方案, 妥善处理患者症状, 状态平稳后检查皮肤完整性, 及时清洁患者口腔, 做好健康指导, 向家属讲明癫痫发作时注意事项, 和正确照护方法; 做好患者心理疏导工作, 多讲述科室成功病例, 提高其治疗信心^[9-10]。文章研究结果显示, 组间生活质量比较, 集束化后研究组量表单项评分 (认知、社会、药物影响、病情担忧、以及综合健康水平、生活质量) 更高, P 值 <0.05 ; 2 组治疗前数据对比无意义, 治疗后研究组癫痫患者一年内发作次数、每次发病持续时间均小于对照组, 病人依从性和 MOCA 评分大于对照组, P 值 <0.05 。

综上所述, 癫痫患者应用集束化护理, 对病人认知和社会功能具有明显改善效果, 预后生存质量更优异。

参考文献

- [1] 范方方.基于集束化护理的健康教育在癫痫患者中的应用效果[J].继续医学教育,2022,36(06):149-152.
- [2] 林颖,李碧霞,肖芳.集束化护理在颈动脉支架成形术后血压管理中的应用[J].福建医药杂志,2021,43(05):144-145.
- [3] 田小琴,齐晓萌,王耀叶.集束化护理对难治性癫痫患儿癫痫发作次数及家属满意度的影响[J].名医,2021(17):112-113.
- [4] 黄秀梅.探讨集束化护理在癫痫患者中的临床应用价值[J].医学食疗与健康,2021,19(16):125+127.
- [5] 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(06):142-143.
- [6] 王媛媛,李蕴奕.集束化管理在自身免疫性脑炎患者安全护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):165+188.
- [7] 杨欣.集束化护理干预对癫痫患儿预后及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(01):95-96.
- [8] 徐亮.集束化护理干预在癫痫患者护理中的应用评价[J].继续医学教育,2019,33(09):140-141.
- [9] 汪桂亮,刘亚云.集束化护理在预防动脉瘤破裂患者围手术期癫痫发生中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(08):117-119.
- [10] 吴金凤,张亚,王海艳,李智瑞.集束化护理在降低儿童视频脑电图伪差发生的效果评价[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(01):103-105.

版权声明: ©2023 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