

# 预见性护理干预在癫痫患者中的应用效果 及改善不良情绪分析

万守明

(贵州省黔西南州人民医院 贵州 黔西南 562400)

**【摘要】**目的：探究在癫痫患者中运用预见性护理干预措施的运用效果。方法：选取我院2021年06月至2022年06月收治的54例癫痫患者，采用随机抽样原则，分别实施常规护理(对照组)、预见性护理(研究组)，比较运用效果以及不良情绪改善情况。结果：在护理干预措施实施之前，所有医护人员均存在较为严重的负面情绪， $P>0.05$ ；而在实施护理干预后，所有患者的负面情绪都得到了有效缓解，其中研究组改善效果最为显著，认知功能评分相对较高；对照组情绪缓解效果相对一般，认知功能评分较低， $P<0.05$ 。研究组身体出现皮肤擦伤、脑水肿等不良现象的患者较少，对照组出现此类现象的患者较多， $P<0.05$ 。结论：在对癫痫患者实施治疗时，预见性护理干预措施可以帮助患者恢复认知功能，缓解不良情绪对身体的影响，对于提升患者预后质量有着显著作用。

**【关键词】**预见性护理；癫痫；不良情绪

## Application effect of predictive nursing intervention in patients with epilepsy and improvement of adverse mood analysis

Shouming Wan

(People's Hospital of Qianxinan Prefecture, Guizhou Province, Qian Xi nan, Guizhou, 562400)

**【Abstract】**Objective: To explore the effect of predictive nursing intervention in patients with epilepsy. Methods: 54 patients with epilepsy admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were selected, and routine nursing (control group) and predictive nursing (study group) were respectively implemented by random sampling principle, and the application effect and adverse mood improvement were compared. Results: Before the implementation of nursing intervention, all the medical staff had relatively serious negative emotions,  $P>0.05$ ; After the implementation of nursing intervention, the negative emotions of all patients were effectively alleviated, and the improvement effect of the study group was the most significant, and the cognitive function score was relatively high. The emotional relief effect of the control group was relatively general, and the cognitive function score was lower ( $P<0.05$ ). In the study group, less patients had skin abrasions, brain edema and other adverse phenomena, while in the control group, more patients had such phenomena,  $P<0.05$ . Conclusion: In the treatment of patients with epilepsy, predictive nursing interventions can help patients recover cognitive function, alleviate the impact of adverse emotions on the body, and have a significant effect on improving the quality of patients' prognosis.

**【Key words】**Predictive nursing; Epilepsy; Bad mood

癫痫有着反复发作的特点，是一种慢性神经系统疾病。在临床治疗此类患者时，主要运用药物治疗，但由于此类疾病的治疗时间相对较长，部分患者在治疗过程中会出现依从性不足的现象，这对治疗效果造成了不良影响<sup>[1]</sup>。并且，许多患者在长时间的治疗下极易产生抑郁、焦躁等多种负面情绪，这对预后质量也产生了不良影响。因此，在临床治疗患者时除了要合理的运用药物治疗措施，也要提升护理干预措施的重视程度，以此提升患者对治疗的依从性，降低疾病对患者生活的影响程度。预见性护理措施是新型护理模式，在运用此项护理措施时需要相关医护人员深入

了解患者病情，针对治疗过程中可能会发生的问题展开深入分析，然后以医护人员自身操作经验为重要依据，充分发挥自身的主观能动性，制定合理的护理干预措施，以此帮助患者稳定病情的发展<sup>[2]</sup>。对此，我院针对该护理措施展开了深入研究，现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2021年06月至2022年06月收治的54例癫痫患者，对照组27例，女13例，男14例，均龄 $(42.52\pm 11.25)$ 岁；平均病程 $(8.41\pm 4.58)$ 年；研究组27例，男15例，女12例，均龄 $(43.82\pm 11.30)$

岁; 平均病程 ( $9.63 \pm 4.39$ ) 年, 比对其他各项基本资料不存在明显差异。

## 1.2 方法

对照组: 在入院之后需要针对患者病情做好相应的评估工作, 为患者介绍医院治疗环境、医护人员等。相关医护人员要为患者详细讲解此类疾病的治疗知识, 依据医嘱运用药物完成治疗, 同时还要积极做好安全护理、病情观察等多项工作。

研究组: (1) 建立小组。由护士长、专科医师等实操经验丰富的医护人员共同组建护理小组。(2) 小组培训。邀请专家针对小组成员开展癫痫知识的培训, 每周需要开展一次小组质量讨论会, 讲述本周在开展护理工作时的实际状况、需要调整的护理计划等, 进一步强化对小组医护人员风险防范意识, 科学的开展风险预测工作, 此外, 还要针对护理过程中可能会产生的问题展开深入讨论交流, 做好预防工作。(3) 预见性护理措施的实施。①患者在治疗过程中要为其提供舒适、安静的治疗环境, 尽量避免外界环境对患者身体造成刺激, 同时还要确保外界光线照射时的柔和性。②制定护理风险评估以及应对措施。患者在入院之后, 需要相关医护人员积极开展压疮风险评估、坠床风险评估、自理能力评估等多项内容, 在患者病情出现变化时, 要及时对患者进行复评。依据评估结果运用合理的干预措施<sup>[3]</sup>。对于可能会出现坠床的患者, 要指导患者家属在患者治疗过程中保持 24h 的看护, 并为患者提供安全的治疗环境, 生活中经常使用的物品、呼叫器应当放置在患者病床附近, 在患者需要医护人员帮助时能够及时运用呼叫器进行呼叫; 在进行下床活动时患者家属要做好陪伴, 并为其穿戴防滑鞋, 裤脚长度要进行合理的控制, 尽量不要超过脚掌。对于可能会出现压疮现象的患者, 要为患者放置气垫床, 引导患者家属经过一段时间内帮助患者翻身, 在翻身过程中还要避免对患者进行拖拽。此外, 还要时刻保持床单的整洁性, 特殊情况下可以对容易产生压疮的部位运用泡沫敷料进行保护。对于可能会出现静脉曲张栓塞症的患者, 要做好对血管的保护工作, 合理的运用止血带。在治疗过程中要确保每个治疗操作都能够做到轻巧, 避免对内膜造成不良影响, 在完成手术治疗后要及时抬高下肢, 以避免手术治疗后小腿下的垫枕对身体血液回流造成不良影响。在术后恢复阶段, 医护人员要指导患者开展踝泵运动, 多饮水, 尽量保持每日 1500 至 2000ml 的饮水量<sup>[4]</sup>。③重视患者心理健康。由于此类疾病有着较长的病程, 在治疗过程中患者心理、生理都会受到不良影响, 患者极易产生悲观、抑郁等多种不良心理, 进而对病情造成不良影响。

首先, 要综合评估患者心理情绪, 有针对性的对患者实施心理疏导, 帮助患者缓解负面情绪。同时, 要积极开展早期的认知锻炼, 及时为患者讲解病情发展情况, 让患者深入了解身体情况, 明确每项治疗措施的重要性, 以此全面提升治疗依从性。④在对患者实施治疗时, 对于患者可能会产生的并发症要及时开展预见性护理。针对癫痫患者实施跌倒风险综合评估, 依据实际评估结果针对患者实施预见性护理。对于风险较低的患者而言, 可以为患者实施健康教育, 并做好预防工作。对于部分中风险的患者而言, 要提升基础教育, 引导患者、患者家属合理的运用保护措施, 同时还要详细讲解床档保护措施的重要作用。对于部分高风险患者而言, 要针对肌力状况展开综合评估, 明确患者的活动范围, 在休息过程中要做好防护工作, 下床过程中也要安排相关医护人员陪同, 以避免跌倒现象的发生。在床边还要准备压舌板、纱布、吸引器等多项医疗设施, 预防患者在治疗过程中出现四肢擦伤现象, 并定时针对患者呼吸道实施清理, 确保患者的呼吸道时刻畅通, 降低肺部感染的发生概率。在日常生活中, 尽量不要让患者穿着过小的衣物, 要以宽松衣服为主。若患者出现意识不清现象, 医护人员要及时为患者做好安全管理工作, 避免发生不良现象, 以保证患者的治疗安全。同时, 还要积极开展生命体征监测工作, 若各项指标出现异常现象要及时向相关医师汇报, 并对其实施处理。针对患者吞咽功能展开综合评估, 若评估等级过高则需要为患者实施留置胃管。此外, 医护人员还要强化对患者皮肤的管理工作, 定时为患者受压区域实施按摩、翻身等, 预防压疮、静脉血栓的发生, 若患者出现下肢肿胀现象要及时采取针对性的处理措施。⑤依据病情合理的调整饮食结构, 在治疗期间尽量不要进食对身体存在刺激性的食物, 多进食新鲜蔬菜、水果等。

## 1.3 观察指标

①认知功能。由医护人员运用蒙特利尔认知评估量表针对患者在治疗过程中的认知功能实施综合评价, 主要包含语言、记忆、抽象思维等多项内容, 该指标的分数越高则表明患者认知水平越高。

②负面情绪。运用 SAS、SDS 自评量表综合评估患者的负面情绪, 该指标的分数越高则表明患者负面情绪越严重。

③并发症。在实施护理干预时, 医护人员需要仔细观察身体不良反应, 并将其进行详细的记录分析, 主要包含皮肤擦伤、脑水肿等。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件处理数据, 计量资料

表 1 比较不良情绪、认知功能 ( $\bar{x} + s$ , 分)

组名	例数	SAS		SDS		认知功能评分
		干预前	干预后	干预前	干预后	
研究组	27	60.62 ± 4.63	42.13 ± 4.70	60.51 ± 4.90	40.13 ± 4.53	26.57 ± 1.59
对照组	27	60.82 ± 4.38	53.53 ± 5.47	60.70 ± 4.52	53.64 ± 5.93	21.52 ± 1.59
T 值		11.526	8.539	11.227	9.653	7.523
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较并发症 (%)

组名	例数	皮肤擦伤	脑水肿	肺部感染	跌倒	总发生率
研究组	27	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.70)	1 (3.70)	2 (7.40)
对照组	27	3 (11.10)	1 (3.70)	2 (7.40)	2 (7.40)	8 (29.60)

注: P&lt;0.05

以 ( $\bar{x} + s$ ) 表示, t 校验, 计数资料使用 % 表示,  $\chi^2$  校验, 以 P<0.05 表示数据差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良情绪及认知功能评分

在相关医护人员实施护理干预前, 所有患者均表现出较为严重的负面情绪, P>0.05; 在全面实施护理干预之后, 所有患者的负面情绪均得到了有效控制, 其中研究组负面情绪的改善效果最为显著, 认知功能综合评分相对较高, 对照组负面情绪改善程度相对较低, 认知功能总体评分较低, P<0.05。见表 1。

### 2.2 并发症

在实施护理干预时, 研究组患者发生皮肤擦伤、脑水肿等不良现象的情况较少, 总发生率相对较低 (7.40%); 对照组护理过程中患者出现跌倒、皮肤擦伤的情况相对较多, 总发生率较高 (29.60%), P<0.05。见表 2。

## 3 讨论

癫痫疾病在神经内科中较为常见, 此类疾病极易反复发作, 这对患者心理、生活造成了不良影响。若患者未得到及时的治疗, 在病情持续加重的情况下, 极易对患者生命造成影响。以往的护理措施只能为患者提供基础护理, 并不能有效预防癫痫疾病的发生, 因此需要运用具有预见性的护理干预措施。

预见性护理干预措施是依据患者自身情况展开综合评估, 预测在实际开展护理工作时可能会产生的风险, 并针对护理风险制定具有针对性的护理干预措施, 尽最大限度减少不良事件的发生, 这也是当前新兴的护理模式<sup>[5]</sup>。在本次研究结果中, 研究组在认知功能评分方面取得了较高的评分, 对照组认知功能评分相对较低,

P<0.05。这可能是因为和早期认知功能训练存在一定的联系。通过开展认知功能练习, 针对患者大脑皮质区域进行刺激, 以此大幅度增加血流的灌注, 为患者血管神经组织提供大量氧气, 最终提升患者的认知水平。而在负面情绪方面, 研究组负面情绪得到了显著控制, 对照组负面情绪的改善情况相对较差, P<0.05。由此可见, 预见性护理措施的运用为患者制定了更全面的心理干预方案, 帮助患者调节自身的情绪, 引导患者疏导负面情绪, 使其以乐观的心态面对治疗。

综上所述, 癫痫患者的治疗应当合理的运用预见性护理措施, 能够帮助患者提升认知功能, 缓解疾病对情绪的不良影响。

### 参考文献:

- [1] 王倩. 研究预见性护理干预应用于癫痫患者的应用效果 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(10): 92-93.
- [2] 赵拥军. 预见性护理干预对降低患者癫痫发作和意外伤害的效果观察 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(30): 189-191. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.30.115.
- [3] 张瑶. 预见性护理干预对降低患者癫痫发作和意外伤害的效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32 (03): 428-429. DOI:10.19381/j.issn.1001-7585.2019.03.063.
- [4] 刘科群, 陈丁玲, 陈志明. 预见性护理干预对减少患者癫痫发作和意外伤害的价值 [J]. 临床医学工程, 2018, 25(12): 1689-1690.
- [5] 王宝艳, 冶娜. 预见性护理干预对减少患者癫痫发作和意外伤害发生的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(34): 171-172. DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.201834074.