

家庭护理干预对改善癫痫所致精神障碍患者生活质量的影响

赵泽燕

(贵州省盘州市人民医院 神经内科 553537)

摘要:目的 分析给予癫痫所致精神障碍患者家庭护理干预对其生活质量改善的影响。方法 选取 2020 年 3 月~2022 年 3 月期间本院收治的癫痫所致精神障碍患者 76 例,使用随机法进行平均分组,各 38 例。对照组施以常规护理干预,试验组则是在对照组基础上施以家庭护理干预,对比两组患者护理后生活质量评分及癫痫发作次数。结果 护理前,两组癫痫发作次数无明显差异 ($P > 0.05$);试验组的生活质量评分及癫痫发作次数均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 为癫痫所致精神障碍患者实施家庭护理干预,有利于患者及家属对癫痫所致精神障碍的认知程度提高,也有利于患者癫痫发作次数的减少,并促进患者生活质量水平的显著改善。

关键词: 家庭护理干预; 癫痫; 精神障碍; 生活质量; 护理干预

癫痫又被称之为羊癫疯,属于一类十分常见的神经系统疾病,具有慢性发作性,临床发病率较高,而脑神经元异常放电则是引发癫痫的主要原因。癫痫所致精神障碍是一种脑部疾病,是在癫痫基础上发生的,患者在患病后会在认知方面、感知方面以及情感方面发生异常情况。药物治疗、手术治疗以及神经调控治疗等是现阶段治疗癫痫的主要方式,其中以药物治疗为主,并且要伴随家庭护理干预,这样既有利于治疗效果的显著提高,又有利于促进患者生活质量的有效改善。本次实验主要分析给予癫痫所致精神障碍患者家庭护理干预对其生活质量改善的影响,具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 3 月~2022 年 3 月期间本院收治的癫痫所致精神障碍患者 76 例,使用随机法进行平均分组,各 38 例。其中对照组男 25 例,女 13 例,年龄 27~54 岁,平均年龄 (41.12 ± 1.07) 岁;癫痫病程 4~27 年,平均病程 (17.35 ± 2.17);精神障碍病程 1~16 年,平均病程 (8.25 ± 2.28) 年;全身性发作癫痫 18 例,部分是发作癫痫 20 例;人格改变 9 例,精神伴发神经症 8 例,性功能障碍 4 例,狂躁/抑郁型精神症状 12 例,慢性精神分裂症型精神症状 5 例;试验组男 23 例,女 15 例,年龄 28~55 岁,平均 (41.35 ± 1.78) 岁;癫痫病程 3~26 年,平均病程 (17.21 ± 2.15);精神障碍病程 2~17 年,平均病程 (8.34 ± 2.59) 年;全身性发作癫痫 16 例,部分是发作癫痫 22 例;人格改变 7 例,精神伴发神经症 6 例,性功能障碍 8 例,狂躁/抑郁型精神症状 13 例,慢性精神分裂症型精神症状 5 例;经比较两组一般资料,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组接受常规护理,给予患者及家属相应的健康宣教、为患者提供常规的心理护理干预,并将相应的注意事项告知患者及家属。

1.2.2 试验组

试验组在对照组基础上实施家庭护理,具体包括:(1)安全护理:由于癫痫所致精神障碍患者极为容易因一些小事而出现攻击性行为或者发生冲突,而且癫痫发作时有可能导致患者出现窒息、受伤或者是突发意识障碍等风险情况,措意护理人员要叮嘱患者及家属了解癫痫发作前的症状表现,一旦发现患者出现前驱症状,就要让患者取平卧位,并且将牙垫等避免由于癫痫发作时咬伤舌头的物品准备好,以助于为患者安全提供可靠保障,并防止出现意外情况。(2)生活护理:要叮嘱家属对患者的日常生活作息时

间、饮食搭配、运动时间等进行科学合理地安排,不要让患者过度疲劳,使得患者能够保持充足的睡眠时间、同时,也不能让患者受到强光刺激,更不能让患者情绪起伏波动过大,为患者提供舒适、温馨的修养环境。(3)心理护理:叮嘱患者家属要对患者的想法与合理要求耐心倾听并表现出关心、理解以及支持,多与患者进行交流,再引导患者对自身疾病有着正确认知,使得患者能够对自身的个性弱点重视起来,并且对自身异常性格尽量的克服,这样更有利于纾解焦虑、抑郁、烦躁不安等负性情绪。与此同时,还需要指导患者家属为患者营造出温馨的家庭氛围,使得患者能够在感受到家人陪伴的温暖,并促进自身责任感的进一步加强,从而能够更有效的控制自身的稳定情绪。(4)健康宣教及用药护理:定期组织与开展社区专科健康宣教活动,鼓励患者及家属积极参与其中,使他们能够对癫痫所致精神障碍等有关知识更多的获取,并学会有效的防范复发的方法与措施,还可以学习并掌握有效地心理疏解方法,与此同时,还能够让患者通过知识体系的建立,对自身行为进行指导;另外,护理人员还应该劝解患者逐渐养成良好的按时服药习惯,并由家属进行监督,详细的向患者及家属讲解用药后可能会出现不良反应,并采取具有针对性的措施对不良反应发生情况进行预防。(5)康复活动:在尊重患者兴趣爱好的基础上,鼓励与引导患者参加各种文化娱乐、社会公益活动等各种活动中,使得患者的精神生活更加丰富,而人际交往能力也能够逐渐增强,并将孤独、焦虑等负性情绪逐渐缓解。

1.3 指标观察

统计并对比两组患者护理后生活质量评分及癫痫发作次数:(1)生活质量评分:在调查与评估两组患者的生活质量评分时,主要采用癫痫患者生活质量量表(QOLIE-31),量表中涉及到 5 个方面,分别为健康水平、社会功能、情绪状态、认知功能、自理行为等,量表中各个方面的总分均为 100 分,分数越高,表明患者的生活质量越高。(2)记录并对比两组患者癫痫发生次数。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS18.0 版本软件进行处理,均数 \pm 平方差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 检验,计数资料用百分比表示, χ^2 值检验,当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理后的生活质量评分

试验组护理后各项生活质量评分均显著高于对照组护理后各项生活质量评分,组间差异呈现统计学意义 ($P < 0.05$);如表 1 所示:

表 1 对比两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	身体状况	社会功能	情绪状态	认知功能	自理行为
对照组	38	76.52 \pm 6.48	75.83 \pm 9.74	70.65 \pm 8.12	76.52 \pm 7.29	70.72 \pm 8.57
试验组	38	85.14 \pm 6.35	82.76 \pm 8.28	79.18 \pm 8.25	84.37 \pm 7.68	81.66 \pm 8.28
t	/	5.857	3.342	4.542	4.514	5.659
P	/	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000

(下转第 202 页)

(上接第 198 页)

2.2 对比两组护理前、后癫痫发生次数

护理前, 两组癫痫发生次数无明显差异 ($P > 0.05$); 护理后, 试验组癫痫发生次数明显低于对照组的癫痫发生次数, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2 所示:

表 2 对比两组护理前、后癫痫发生次数 (n, 次/月)

组别	n	护理前	护理后
对照组	38	3.54 ± 1.18	2.38 ± 1.06
试验组	38	3.52 ± 1.22	1.06 ± 0.15
t	/	0.073	7.601
P	/	0.942	0.000

3 讨论

癫痫是神经内科领域中十分常见的一种疾病, 该疾病属于多发性疾病, 只比脑卒中的发病率略低, 当患者癫痫发作后, 由于大脑异常发电导致精神障碍出现, 从而使得患者出现抽搐、妄想症状、抑郁症状以及人格异常等症状, 严重的情况下, 甚至会导致患者出现自残行为或者伤人事件的发生, 这样不仅会严重影响患者的身心健康, 而且还会严重威胁社会稳定。随着癫痫的发作频率增加的越来越明显, 患者的精神障碍也会变得愈发严重, 所以一定要加强对患者的治疗以及护理干预。大多数患者的在患病后都处于居家状态, 家属就成为患者的主要照顾者, 他们对疾病有关知识以及照护能力会对患者的病情产生一定程度上的影响, 因此, 一定要重视患者家属对患者的照护能力, 将家庭护理干预措施让患者家属了解与掌握, 使其能够在为患者进行护理干预时, 能够让患者的生活质量以及精神症状得到有益改善。

综上所述, 为癫痫所致精神障碍患者实施家庭护理干预, 有利于患者及家属对癫痫所致精神障碍的认知程度提高, 也有利于患者

癫痫发作次数的减少, 并促进患者生活质量水平的显著改善。

参考文献

[1] 曹淑媛. 家庭护理干预对癫痫患者生活质量的影响研究. 中国蒙医药, 2017 年第 13 期

[2] 白瑞莉. 家庭护理干预对癫痫患者生活质量的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(2): 133-135

[3] 周红. 家庭护理干预对癫痫患者生活质量的影响分析. 中国保健营养, 2020 年 30 卷 5 期 205-206 页

[4] 马晶. 护理干预对癫痫患者生活质量的影响分析. 护理前沿, 2019 年第 07 期

[5] 王延新, 吴慧. 优质护理对神经内科癫痫患者疗效及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(6): 788-790.

[6] 葛小丽, 闫文婷, 苗露等. 人文护理对癫痫患者生活质量及护理满意度的综合干预效果[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14): 11-15.

[7] 杨秀华, 徐彩玲, 胡铭等. 程序化护理对癫痫患者生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(7): 782-785.

[8] 罗慧. 护理干预对癫痫患者生活质量的影响分析. 基层医学论坛, 2018 年 02 期

[9] 薛朝杨. 以家庭为中心的护理干预运用于癫痫患者护理中的价值评价. 健康必读·下旬刊, 2020 年 5 期

[10] 丁玉芳. 医院-家庭一体化护理干预对癫痫患者护理中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(17): 2178-2180.

[11] 郝红红, 夏露, 仇爱珍. 以家庭为中心的健康教育对癫痫青少年羞耻感及自尊水平的影响[J]. 安徽医药, 2019, 23(4): 764-767.

[12] 孙叶飞, 詹骄阳. 循证护理干预对脑梗死后继发癫痫患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国医科大学学报, 2017, 46(4): 377-379.