

· 论著 ·

综合护理对癫痫心理状态及生活质量的影响分析*

南岩岩^{1,*} 朱 珍¹ 尹 翠²

1. 南阳市中心医院神经内科四病区(河南 南阳 473000)

2. 南阳市中心医院儿童神经内科病区(河南 南阳 473000)

【摘要】目的 探究综合护理对癫痫患者心理状态及生活质量的影响。方法 选取2021年10月~2023年10月本院收治的癫痫患者86例,根据护理方案分为对照组(n=43)和观察组(n=43),对照组采用常规护理方案,观察组采用综合护理方案。比较两组患者癫痫发作次数和持续时间、心理状态、生活质量以及自我效能感。结果 两组患者干预前各指标差异均无统计学意义($P>0.05$)。干预后,观察组3个月癫痫发作次数和每次发作的持续时间以及SAS、SDS评分均显著低于对照组($P<0.05$);QOLIE-31、GSES评分均显著高于对照组($P<0.05$)。结论 在癫痫患者中应用综合护理干预方案,可明显降低癫痫发作次数和持续时间,有效改善患者的心理状态及生活质量,显著提升患者的自我效能感,值得临床推广。

【关键词】综合护理;癫痫;心理状态;生活质量

【中图分类号】R742.1

【文献标识码】A

【基金项目】2019年度河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHGJ20191454)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.11.058

Analysis of the Effect of Comprehensive Nursing Care on the Psychological State and Quality of Life of Patients with Epilepsy*

NAN Yan-yan^{1,*}, ZHU Zhen¹, YIN Cui².

1. Neurology Department's Fourth Wards, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

2. Children's Neurology Ward, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To investigate the effect of comprehensive nursing care on the psychological state and quality of life of epilepsy patients. *Methods* 86 epilepsy patients admitted to our hospital from October 2021 to October 2023 were selected and divided into a control group (n=43) and an observation group (n=43) according to the nursing program, with the control group adopting a conventional nursing program and the observation group adopting an integrated nursing program. The number and duration of seizures, psychological state, quality of life, and self-efficacy were compared between the two groups. *Results* There was no statistically significant difference in each index between the two groups of patients before intervention ($P>0.05$). After the intervention, the number of seizures and duration of each seizure as well as SAS and SDS scores of the observation group in 3 months were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$); QOLIE-31 and GSES scores were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). *Conclusion* The application of a comprehensive nursing intervention program in epilepsy patients can significantly reduce the number and duration of seizures, effectively improve the patients' psychological status and quality of life, and significantly enhance the patients' self-efficacy, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Comprehensive Nursing Care; Epilepsy; Psychological State; Quality of Life

癫痫是一种常见的神经系统慢性疾病,是因脑内神经元的异常放电而导致中枢神经系统暂时性的功能紊乱^[1]。我国癫痫患病率为5%,每年有65~70万的新发病例数,近70%的患者经治疗后病情得以控制,但部分患者在治疗后会复发病况^[2]。由于癫痫发作无规律可循、药物存在副作用以及社会人群对癫痫患者的偏见等原因,极大地影响了癫痫患者的心理健康^[3]。此外,癫痫发作后治愈难度较大,救治不当还可能造成患者出现严重创伤甚至窒息^[4]。因此,在对癫痫患者实施有效的治疗的同时,如何有效提高护理干预水平,以改善患者康复质量,也具有积极意义^[5]。鉴于此,本研究将观察综合护理在癫痫患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年10月至2023年10月本院收治的癫痫患者86例,根据护理方案分为对照组(n=43)和观察组(n=43),对照组采用常规护理方案,观察组采用综合护理方案。其中,对照组:男23例,女20例;年龄25~64岁,平均(40.265.38)岁;病程2~7年,平均(5.632.54)年。观察组:男25例,女18例;年龄23~67岁,平均(40.675.49)岁;病程2~8年,平均(5.742.62)年。两组患者一般资料差异比较无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:符合癫痫的诊断标准^[6];年龄在18~70岁之间;病程在1年以上;患者及其家属对本次研究知情且同意参加;临床资料完整。排除标准:伴有恶性肿瘤者;合并颅脑损伤类疾病^[7];

伴有重要脏器功能不全者;伴有精神疾病;伴有其他严重神经系统疾病者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理方案。包括常规宣教、告知注意事项、嘱咐按时按量用药、耐心解答患者疑惑、指导患者家属掌握癫痫发作时的应急处理方法等。

1.3.2 观察组 采用综合护理方案。①组建综合护理小组:小组成员由2名癫痫专科的主治医师、2名护士长及4名责任护士构成,主治医师和护士长负责制定相关护理干预方案,责任护士负责实施及评估干预效果;②综合评估患者:充分了解患者的家庭背景、性格特征、发作情况、治疗方案等,并通过积极与患者沟通交流,了解患者对癫痫的认知程度及心理状态,据此制定个性化的综合护理干预方案;③建立个人档案:应用本院的信息管理平台,采集患者的诊断内容、发作类型、用药疗效、既往病史、个人行为习惯特征等资料,并在患者每次入院复查时实时更新档案;④健康宣教:在首次接诊到患者时,对患者和患者家属进行健康教育,使其了解癫痫的基本病机、治疗机理、注意事项、急救方法等,增强患者及其家属对疾病的了解,有利于顺利实施相关治疗,耐心解答患者及其家属的疑问,有利于护理计划的执行。并向患者强调按时服药的重要性,以增强患者的遵医行为。同时,叮嘱患者还要注意戒烟戒酒,在饮食上要以清淡、易消化为主,并养成规律的生活作息,适当进行运动,加强体育锻炼,以提高患者机体的免疫力。每月举行一次健康讲座,针对疾病相

【第一作者】南岩岩,女,护师,主要研究方向:癫痫护理。E-mail: 13838952237@163.com

【通讯作者】南岩岩

关知识进行宣教,对患者及其家属相关疑问进行针对性解答,并邀请康复效果较佳的患者在交流会上分享自己的经验及心得,鼓励其他患者坚持治疗,增强其康复信心;⑤心理干预:护理人员多主动与患者沟通,了解患者的内心想法,引导患者说出内心顾虑,以排解不良情绪,并通过共情心理对患者表示理解,站在患者角度给予针对性的心理疏导,还可通过看电视、听音乐等方式转移患者注意力以帮助改善患者的不良情绪。开通心理咨询热线,给予患者心理辅导。同时在患者每次发病后,给予患者安慰与陪伴;⑥情感支持:护理人员指导患者及其家属学习确认癫痫发作的相关诱因并识别发作先兆,加强患者及其家属对于疾病的控制能力,并在癫痫发作之前,作出科学的预防和正确的辨识,尽可能地做好准备工作,将患者在疾病发作时所受的损伤降到最低。同时,护理人员要叮嘱患者家属增加对于患者的关注、关心、陪伴以及鼓励,给予患者精神上的支持,促使患者保持愉悦的心情和乐观的心态,增加患者的安全感及对治疗和护理的信心;⑦积极预防癫痫发作:密切观察并掌握患者癫痫发作的高危因素及癫痫发作的前兆,并做好充分的干预准备,采取相应的治疗和护理措施,以防止癫痫发作对患者造成损伤;⑧加强随访:每周进行一次电话随访,每月进行一次家庭访视,了解患者用药情况、发作频率、生活习惯、心理状态等内容,着重纠正患者在饮食、用药以及生活方式上的规范性,同时穿插癫痫相关的健康教育知识,告知病人不可松懈,仍需保持健康行为,并根据患者的具体情况调整护理干预计划;⑨建立院外微信交流群:在患者首次来院就诊时,邀请患者加入微信交流群,由护理人员定期在群内发布疾病相关信息并在线答疑,提供健康指导。同时,指导患者利用微信平台记录自己的饮食状态、发作频次、发作前诱因等内容,并将这些内容同步到个人档案中,方便实时评估患者病情并调整干预计划。所有患者均持续干预6个月。

1.4 观察指标

1.4.1 癫痫发作次数和持续时间 统计并比较两组患者护理前后3个月癫痫发作次数和每次发作的持续时间。

1.4.2 心理状态 采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)与抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评估所有癫痫患者的心理状态,得分在50分以上表示存在焦虑、抑郁,得分越高,焦虑抑郁情绪越严重^[8]。

1.4.3 生活质量 采用癫痫生活质量量表(quality of life in epilepsy, QOLIE-31)分别从对发作的担忧、生活满意度、情绪、精力/疲劳、认知功能、药物影响、社会功能7个维度评估所有癫痫患者的生活质量,得分与生活质量呈正相关^[9]。

1.4.4 自我效能感 采用一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)评估所有癫痫患者的自我效能感,得分范围在10~40分,得分与患者自我效能感呈正相关^[10]。

1.5 统计分析 本研究中的数据资料采用SPSS 23.0统计软件进行处理分析,计量、计数资料分别以 $\bar{x} \pm s$ 和%表示,组间比较分别行独立样本t检验和 χ^2 检验。 $P<0.05$,则差异显著。

2 结 果

2.1 两组癫痫发作次数和持续时间比较 结果显示,两组患者干预前3个月癫痫发作次数和每次发作的持续时间差异均无统计学意义($P>0.05$);干预后,观察组3个月癫痫发作次数和每次发作的持续时间均显著低于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组心理状态比较 结果显示,两组患者干预前SAS、SDS评分差异均无统计学意义($P>0.05$);干预后,观察组SAS、SDS评分均显著低于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组QOLIE-31、GSES评分比较 结果显示,两组患者干预前QOLIE-31、GSES评分差异均无统计学意义($P>0.05$);干预后,观察组QOLIE-31、GSES评分均显著高于对照组($P<0.05$),见表3。

表1 两组癫痫发作次数和持续时间比较

组别	癫痫发作次数/次		持续时间/min	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=43)	3.02±0.27	0.73±0.35	26.38±2.64	10.09±1.15
对照组(n=43)	3.07±0.32	1.31±0.46	27.05±2.72	15.83±1.67
t	0.783	6.580	1.159	18.563
P	0.436	0.000	0.250	0.000

表2 两组心理状态比较(分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=43)	55.26±7.38	35.64±5.27	51.35±6.84	37.36±5.52
对照组(n=43)	56.05±7.43	44.25±6.09	50.82±6.63	46.62±5.85
t	0.495	7.010	0.365	7.550
P	0.622	0.000	0.716	0.000

表3 两组QOLIE-31、GSES评分比较(分)

组别	QOLIE-31评分		GSES评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=43)	48.59±7.34	67.25±8.37	16.83±2.52	30.15±3.56
对照组(n=43)	49.16±7.42	57.34±8.08	17.24±2.69	24.38±2.91
t	0.358	5.586	0.729	8.229
P	0.721	0.000	0.468	0.000

3 讨论

癫痫以四肢抽搐、口吐白沫、二便失禁为主要的临床表现，给患者的生活和心理健康带来了极大的危害。癫痫患者因担心发病，而产生巨大的心理压力，容易产生焦虑、抑郁等心理问题，严重时还会出现自杀行为^[11]。已有研究表明，癫痫伴发焦虑症和抑郁症的比例明显高于正常人群，而对于药物治疗效果较差的患者，其抑郁终身患病率可达到30 %以上，且焦虑及抑郁症与癫痫之间存在着双向相关性^[12]。因此，临床上在对癫痫患者进行护理时，不仅注重治愈疾病，更要注意改善患者的心理状况^[13]。此外，从护理结果来看，良好的护理工作可以促进治疗效果的进一步改善，因此，在癫痫患者的临床治疗过程中，配合有效的护理，可以最大限度地提高治疗效果^[14]。

本研究中，在干预后，观察组3个月癫痫发作次数和每次发作的持续时间均显著低于对照组($P<0.05$)，表明综合护理显著降低了癫痫患者的发作次数和持续时间。分析原因为：通过综合护理，患者及其家属对于疾病的认知程度得到明显提升，在护理人员的指导下，患者及其家属逐渐知晓癫痫发作的高危因素，从而可有效避免引发癫痫发作。同时在癫痫发作前，患者及其家属学会识别其发作的前兆，进而可提前做好急救准备，能及时采取有效地急救措施，从而可有效缩短发作持续的时间。

结果还显示，干预后，观察组SAS、SDS评分均显著低于对照组($P<0.05$)，表明经过综合护理干预后，癫痫患者的心理状态得到明显改善。这是由于在综合护理中，癫痫患者对疾病的认知水平明显提高，可有效避免因认知不足而导致的不良情绪。同时，护理人员积极与学生沟通，共情患者，建立了良好的护患关系，让患者感受到尊重和理解，对患者不良情绪产生的根源采取了针对性的干预措施，引导患者诉说自己的想法，帮助患者排解负性情绪，树立战胜疾病的信心，从而使患者的焦虑抑郁情绪得到明显改善。王亚丹^[15]在其研究中也指出在脑梗死后继发癫痫患者中应用综合护理干预，可显著改善患者的心理状态，与本研究结果一致。

最后，在干预后，观察组QOLIE-31、GSES评分均显著高于对照组($P<0.05$)，提示综合护理应用于癫痫患者的临床护理中，可有效改善患者的生活质量，明显提升患者的自我效能感。孙晓敏等^[16]也认为在癫痫患者中实施综合护理，有利于提升患者的自我效能感，明显改善患者的生活质量。究其原因，一方面，与传统的临床护理相比，综合护理是通过癫痫患者进行全面的护理干预，让患者建立起康复信心，提高患者的依从性，从而使患者更积极主动地参与到治疗和护理中来。同时，在发病前做好防护，使患者能平安渡过发病阶段。且在患者恢复以后，帮助病人缓解情绪，减轻心理压力，从而可改善患者的生活质量。另一方面，综合护理不仅把重点放在患者和治疗方案有直接关系的护理工作上，还关注患者的健康知识知晓水平、心理状态等方面，通过健康宣教的方式，提升患者对疾病的认识，知晓在治疗期间自身行为可能对癫痫发作的影响，帮助患者了解临床护理的重要性，进而促使患者在治疗及护理过程中，充分发挥自我效能感，明显提升护理配合度。

综上所述，在癫痫患者中应用综合护理干预方案，可明显降低癫痫发作次数和持续时间，有效改善患者的心理状态及生活质量，显著提升患者的自我效能感，值得临床推广。

参考文献

- [1] 宋楷. 以家庭为中心的群组式干预在成人癫痫护理中的应用价值[J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(5): 77-79.
- [2] 潘全慧, 朱建英. 跨理论模型的信息化延续护理对癫痫患者服药依从性的影响[J]. 广西医学, 2021, 43(11): 1397-1400, 1409.
- [3] 王平. 焦点解决团体心理辅导对癫痫患者自我认同感及心理韧性的影响分析[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(2): 28-29, 47.
- [4] 钟文娇, 张海霞. 预见性护理干预对减少患者癫痫发作及减轻意外伤害的效果分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(9): 1491-1492.
- [5] 崔玉枝, 王艾虹, 姜燕. 优质护理模式对癫痫患者病情康复的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(8): 1339-1340.
- [6] 中国医师协会神经内科医师分会癫痫疾病专业委员会. 中国基因性全面性癫痫临床诊治实践指南[J]. 中华神经医学杂志, 2020, 19(10): 973-976.
- [7] 李胜开, 袁晓丹, 代海洋, 等. 多模态MRI在癫痫患者临床评估中的价值研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2023, 21(2): 19-20, 37.
- [8] 董春娟, 蔡榕, 陈清秀. 生酮饮食联合延续性护理对儿童难治性癫痫的治疗及护理研究[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(22): 2044-2048.
- [9] 郭晓聪, 徐晓娅, 王明金, 等. 区域综合管理模式对提高癫痫患者生活质量的作用[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2023, 20(4): 666-670.
- [10] 王建华. 护理干预对成人癫痫患者自我效能及生活质量与焦虑抑郁状况的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10): 1816-1817.
- [11] 张莉. 人文护理干预在癫痫患者中的应用[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(19): 2706-2707.
- [12] 乔慧, 臧学革, 闫奋奋, 等. 成人癫痫共患焦虑、抑郁的危险因素调查与分析[J]. 中国实验诊断学, 2022, 26(4): 547-550.
- [13] 耿爱红. 优质护理在神经内科癫痫患儿诊疗过程中的应用价值[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(1): 152-153.
- [14] 王庆. 综合护理在小儿癫痫患者中的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(8): 952-956.
- [15] 王亚丹. 脑梗死后继发癫痫不同护理干预方法效果对比[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(12): 1611-1613.
- [16] 孙晓敏, 孙晓红. 综合护理干预对成人癫痫患者自我效能及生活质量与焦虑抑郁状况的影响评价[J]. 贵州医药, 2022, 46(8): 1343-1344.

(收稿日期: 2020-04-25)

(校对编辑: 韩敏求)