

## 预见性护理在癫痫持续状态患者护理中的应用效果观察

王蕾<sup>1</sup>, 段瑞朋<sup>2</sup>, 王瑶<sup>3</sup>, 王倩<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>中国人民解放军总医院第七医学中心 北京

<sup>2</sup>中国人民解放军总医院第六医学中心急诊科 北京

<sup>3</sup>河北省保定市容城县人民医院 河北保定

**【摘要】目的** 研究预见性护理在癫痫持续状态病人护理中的应用效果。**方法** 选择 2020 年 01 月-2021 年 12 月到本院治疗癫痫持续状态病人共 40 例, 随机分为实验和对照两组, 分析两组护理效果。**结果** 干预前, 两组认知功能,  $P > 0.05$ , 干预后, 实验组认知功能高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 引入预见性护理服务方式对癫痫持续状态病人干预, 可改善病人心理状态和认知功能, 可运用。

**【关键词】** 预见性护理; 癫痫持续状态; 心理状态; 认知功能

### Observation on the effect of predictive nursing in the nursing of patients with status epilepticus

Lei Wang<sup>1</sup>, Ruipeng Duan<sup>2</sup>, Yao Wang<sup>3</sup>, Qian Wang<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>the seventh medical center of the General Hospital of the Chinese people's Liberation Army, Beijing

<sup>2</sup>emergency department of the sixth medical center of the General Hospital of the Chinese people's Liberation Army

<sup>3</sup>people's Hospital of Rongcheng County, Baoding City, Hebei Province

**【Abstract】Objective** To study the effect of predictive nursing in the nursing of patients with status epilepticus. **Methods** a total of 40 patients with status epilepticus treated in our hospital from January 2020 to December 2021 were randomly divided into experimental and control groups, and the nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** Before the intervention, the cognitive function in both groups,  $P > 0.05$ , was higher in the experimental group than in the control group after the intervention, with  $P < 0.05$ . The number of seizure episodes in the experimental group was lower than that of the control group, with  $P < 0.05$ ; the QOLIE-31 score was higher than that in the experimental group, and  $P < 0.05$ . **Conclusion** the introduction of predictive nursing service for the intervention of patients with status epilepticus can improve their psychological status and cognitive function, which can be used.

**【Keywords】** Predictive nursing; Status epilepticus; Mentality; Cognitive function

癫痫持续状态, 也称“癫痫状态”, 是癫痫连续发作之间意识未完全恢复又频繁再发, 或发作持续 30 分钟以上不自行停止。长时间癫痫发作。癫痫作为一种比较常见的神经系统综合征, 其临床表现一般为意识障碍、神经系统紊乱以及肌肉抽搐等等症状, 此疾病发作机制较为复杂, 很容易有病情反复的问题发生, 作为临床中棘手慢性神经系统疾病之一。若是病人没有得到有效与及时的治疗, 病人很有可能出现不可逆性脑损伤, 危及其生命安全。在对此类病人积极救治的基础之上, 需将个性化和高效性的护理服务引入其中, 提升预后效果<sup>[1-3]</sup>。预见性护理为将病人当做服务的中心, 把前瞻性的理念作为指导, 对病人可能出现的症状进行预测, 进而给予其对应性的预防干

预。有学者认为, 预见性护理服务主要是将前瞻性的理念作为护理指导, 护士依照临床经验、专业知识对其病情实施综合性分析, 遵循疾病出现规律与发展规律, 尽早的明确隐藏和潜在的问题, 主动和积极的给予病人提供护理服务, 将预见性的防范措施引入, 规避风险事件的出现, 使得病人康复速度加快。基于此, 本文将分析此种护理服务运用在癫痫持续状态病人中的效果, 报道如下:

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择 2020 年 01 月-2021 年 12 月到本院治疗癫痫持续状态病人共 40 例, 随机分为实验和对照两组。实验组年龄 8-65 岁, 平均年龄 (28.16±4.28) 岁; 对照

\*通讯作者: 王倩

组年龄 8-66 岁, 平均年龄 (28.14±4.24) 岁, 一般资料 (P>0.05)。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对病人实施病情观察、生命体征监测、安全护理以及用药护理等等。

### (2) 实验组

对病人实施预见护理, 具体为: 首先, 环境护理。病房内应定时通风换气, 做好消毒隔离工作, 确保病房内的干净整洁, 并且将病房内温度、湿度及光线调整到合适的状态, 增加病人的舒适程度。其次, 心理护理。针对治疗和护理依从性比较低的一些病人, 护士需主动和积极的和其沟通与交流, 引导病人将自身的困惑表明, 对其实施对应性心理护理疏导, 将其心理压力有效缓解。再次, 不良事件预防。第一, 按照各种危险性因素, 护士需要制定出病人跌倒的相关评估表, 然后按照病人实际状况给予其对应性的预防干预。第二, 适宜制动, 可于床头放有约束带以及压舌等, 规避病人发生四肢擦伤以及舌咬伤。第三, 关注其各项生命体征, 若有异常, 需及时和医生沟通, 辅助其处理。第四, 于床头放置吸痰与吸氧的装置, 将其呼吸道及时的清理, 保障其呼吸道足够通畅, 减少肺部感染出现的概率与风险。第五, 运用洼田饮水试验, 对其吞咽功能适宜的评估, 按照等级选取是否给予其留置胃管处理。最后, 中医饮食护理。对于脾虚湿盛型病人, 需引导其禁食辣椒等辛辣燥热食物, 吃清淡和易消化食物; 对于痰火内盛型病人, 需引导其多食生地、莲子以及百合等食物。

## 1.3 观察指标及评价标准

认知功能, 视空间与执行能力、命名、注意力、语言能力。分析两组癫痫发病次数; 分析两组 QOLIE-31 评分: 社会功能、药物影响、认知功能、精力/乏力、情绪健康、综合生活质量、对发作的担忧。

## 1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计, 计数资料用 (n%)

表示、行  $\chi^2$  检验, 计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组认知功能

干预前, 两组认知功能, P>0.05; 干预后, 实验组认知功能高于对照组, P<0.05, 见表 1。

### 2.2 分析两组癫痫发病次数

实验组癫痫发病次数低于对照组, P<0.05 见表 2。

### 2.3 分析两组 QOLIE-31 评分

实验组患者 QOLIE-31 评分高于对照组, P<0.05, 见表 3。

## 3 讨论

癫痫疾病为临床中比较常见的一种神经科室疾病, 此疾病主要是因为神经元细胞群高度的同步化出现异常放电致使的阵发性脑功能障碍, 此疾病具有反复性格、发作性、自发缓解性以及短暂性等特征。而癫痫持续状态为癫痫发作中的一个急危症状, 其出现的主要原因为持续性脑神经异常放电造成的, 患者的意识会突然间丧失, 合并抽搐症状, 会引起患者出现广泛性脑神经细胞缺氧、缺血和水肿, 引起水电解质发生紊乱, 高热症状, 酸碱失衡, 甚至出现昏迷, 此疾病具有较高的致残率、致死率被医生与患者广泛性关注 [4-5]。癫痫持续发作病症发生将对患者认知功能产生严重影响, 持续的时间比较长会造成其发生脑水肿并发症、舌咬伤并发症、跌倒表现以及肺部感染并发症等。加之, 亦有研究指出, 癫痫患者因为疾病的原因会出现明显生理疼痛感, 而且社交困扰等多重因素影响, 其会有抑郁、焦虑情绪。所以, 需将高效的护理方式引入, 对其认知功能高效改善, 继而有效预防不良事件的发生。常规护理服务主要是将病人已有的健康问题作为护理的关键点, 经常会出现护理遗漏、照顾不周问题发生 [6-8]。预见性护理服务的运用, 为患者营造出整洁、安静病房环境, 光线会比较舒适、柔和, 规避环境对患者产生刺激, 降低患者发作的次数。

表 1 两组认知功能评估 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	视空间与执行能力		命名		注意力		语言能力	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=20)	57.26±8.62	67.69±6.35	56.37±6.10	66.02±6.38	58.44±8.36	69.18±5.23	59.75±6.41	73.50±5.05
对照组 (n=20)	58.03±8.75	62.46±8.81	56.89±5.72	60.58±8.14	58.82±8.67	63.06±6.18	60.05±6.07	68.07±6.39
t	0.2804	2.1537	0.2781	2.3523	0.1411	3.3806	0.1520	2.9816
p	0.7807	0.0377	0.7824	0.0239	0.8885	0.0017	0.8800	0.0050

表 2 两组癫痫发病次数比较 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	护理前	护理 3 个月	护理 6 个月	护理 12 个月
实验组 (n=20)	7.31±1.45	5.31±1.10	3.47±0.58	1.28±0.36
对照组 (n=20)	7.12±1.50	6.46±1.13	4.12±0.44	1.77±0.14
t	0.4073	3.2612	3.9929	5.6732
p	0.6861	0.0023	0.0003	0.0000

表 3 两组 QOLIE-31 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	社会功能	药物影响	认知功能	精力/乏力	情绪健康	综合生活质量	对发作的担忧
实验组 (n=20)	91.74±2.18	94.58±5.15	95.41±4.42	92.47±4.89	95.19±3.33	92.47±4.15	95.84±3.95
对照组 (n=20)	84.28±4.84	84.19±3.72	80.33±4.14	80.65±3.13	88.20±5.30	86.85±3.57	87.52±3.32
t	6.2849	7.3139	11.1359	9.1046	4.9942	4.5912	7.2110
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

在其清醒期需给予其高效的心理支持, 将其负性情绪疏导, 使得其可乐观和积极向上, 尽可能的缓解其抑郁与焦虑症状, 提升其治疗依从性和积极性, 便于预后。运用洼田饮水试验评估患者吞咽功能, 评估较差者留置胃管, 降低食物误吸引发吸入性肺炎和肺部感染的可能性; 用柔软纱条将患者四肢固定于床边护栏, 防止抽搐的肢体擦伤; 压舌板置于床头柜显眼位置, 发作时可迅速使用以防舌咬伤<sup>[9-11]</sup>。此次研究中, 分析两组护理效果。发现, 干预前, 两组认知功能,  $P > 0.05$ , 干预后, 实验组认知功能高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上, 预见性护理服务引入到癫痫持续状态病人中, 可改善其心理状态与认知功能, 进而降低不良事件出现的概率, 可运用。

### 参考文献

- [1] 何敏, 王芳. 神经胶质瘤继发难治性癫痫持续状态并发呼吸遗忘患者的护理[J]. 护理学杂志, 2021, 36(3): 50-52.
- [2] 王慧. 预见性护理措施在降低癫痫持续状态患者认知功能损害改善负性情绪及降低不良事件发生率的作用[J]. 中国医学创新, 2019, 16(21): 83-86.
- [3] 方婷, 王莎莎, 汪厚术, 等. 病毒性脑炎伴难治性癫痫持续状态并发昏迷患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(11): 1030-1032.
- [4] 冯晓婉. 优化护理在癫痫持续状态抢救中的临床效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(24): 132-133.
- [5] 孟洁, 张曼云, 张杭. 持续性静脉泵入咪达唑仑治疗小儿癫痫持续状态 45 例的护理干预体会[J]. 首都食品与医

药, 2020, 27(1): 146.

- [6] 贺莹琼. 预见性护理在儿童癫痫持续状态分阶段救治中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(18): 236-237.
- [7] 孙贝贝. 预见性护理在 SE 患儿分阶段诊治中的干预效果观察[J]. 首都食品与医药, 2019(8): 149.
- [8] 冯晓婉. 优化护理在癫痫持续状态抢救中的临床效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(24): 132-133.
- [9] 方婷, 王莎莎, 汪厚术, 等. 病毒性脑炎伴难治性癫痫持续状态并发昏迷患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(11): 1030-1032.
- [10] 孟洁, 张曼云, 张杭. 持续性静脉泵入咪达唑仑治疗小儿癫痫持续状态 45 例的护理干预体会[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(1): 146.
- [11] 李淑燕, 富燕萍, 李飞, 等. MELAS 综合征并发癫痫持续状态和严重酸中毒 1 例的护理[J]. 护理与康复, 2022, 21(6): 65-68

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 王蕾, 段瑞朋, 王瑶, 王倩, 预见性护理在癫痫持续状态患者护理中的应用效果观察[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 52-54.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220056

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar、RCCSE 权威核心学术期刊数据库收录、Eurasian Scientific Journal Index

版权声明: ©2022 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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS