

针对性护理对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者护理效果分析

周焕焕, 马小雨*

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者针对性护理的实施效果。**方法** 将我院 2021 年 11 月至 2022 年 11 月收治的 24 例病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者资料, 等分为对照组和试验组, 分别予以对照组常规护理, 试验组针对性护理, 就两组不同护理方法使用后的效果进行比较。**结果** 试验组在简明精神病评定量表评分 (BPRS)、护士用住院病人观察量表 (NOSIE) 评分显著优于对照组, 统计学意义差异对比明显 ($P<0.05$)。试验组患者的护理满意度 91.67% (11/12) 显著高于对照组 66.67% (8/12), 统计学意义差异对比明显 ($P<0.05$)。**结论** 针对性护理在病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者中的护理满意度更高, 改善患者生活质量的价值突出, 患者精神状况的改善效果更突出, 可在该类患者的护理实践中加以推广实施。

【关键词】 针对性护理; 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫; 护理

【收稿日期】 2023 年 2 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230208

Analysis of the nursing effect of targeted nursing on patients with viral meningitis and symptomatic epilepsy

Huanhuan Zhou, Xiaoyu Ma*

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical University

【Abstract】 Objective: To analyze the implementation effect of targeted nursing care for patients with viral meningitis and symptomatic epilepsy. **Method:** The data of 24 patients with viral meningitis combined with symptomatic epilepsy admitted to our hospital from November 2021 to November 2022 were divided into a control group and an experimental group. The control group received routine care while the experimental group received targeted care. The effects of using different nursing methods in the two groups were compared. **Results** The test group was significantly better than the control group in the Brief Psychiatric Rating Scale and NOSIE scores ($P<0.05$). The nursing satisfaction of 91.67% (11/12) in the experimental group was significantly higher than that of 66.67% (8/12) in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion:** Targeted nursing has higher nursing satisfaction in patients with viral meningitis and symptomatic epilepsy, and the value of improving their quality of life is prominent. The improvement effect of patients' mental state is more prominent, and can be promoted and implemented in the nursing practice of such patients.

【Keywords】 Targeted nursing; Viral meningitis combined with symptomatic epilepsy; nursing

病毒性脑炎主要侵犯大脑皮层的额叶颞叶, 额叶颞叶部位为癫痫的好发区域, 一旦在该部位出现病灶, 则可引起继发性癫痫。患者临床表现为突然间的患者意识丧失、双眼上翻、四肢抽搐、口吐白沫, 严重患者还会出现大小便失禁等表现^[1-3]。因而在对症治疗患者的同时采取针对性护理方法, 对患者而言至关重要。因而此次实验为分析针对性护理对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者护理效果, 特就我院 2021 年 11 月至

2022 年 11 月日我院收治的 24 例病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者资料进行实验分析, 信息整合如下。

1 资料

1.1 一般资料

抽取 2021 年 11 月至 2022 年 11 月我院收治的 24 例病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者, 应用针对性护理病例 12 例作为试验组, 选择同期病例 12 例作为对照组并予以常规护理, 就两组的应用效果进行对比。

*通讯作者: 马小雨

试验组 12 例患者年龄 (55-88) 岁, 平均年龄 (67.5 ± 11.95) 岁, 女性 8 例 (66.67%), 男性 4 例 (33.33%)。对照组 12 例患者年龄 (48-86) 岁, 平均 (67.33 ± 10.49) 岁, 女性 4 例 (33.33%), 男性 8 例 (66.67%)。两组全部资料均经我院医学伦理学会证实, 临床在性别、年龄及其疾病严重程度上差异不大 ($P > 0.05$), 此次研究有可比性。纳入标准: 急诊查 EEG, EEG 显示广泛异常改变, 主要是以慢波和棘慢波为主。脑脊液检查: 脑脊液蛋白含量正常, 或者轻度增高, 糖和氯化物含量正常; 排除颅内感染、颅内出血、代谢性疾病等, 进行生化、细胞学和细菌培养涂片来获得明确的诊断。头颅 CT 颞叶显示低密度灶。排除标准: (1) 原发性癫痫; (2) 中途退出研究者。

1.2 方法

收集患者的姓名、性别、年龄、病程并对其疾病严重程度进行预估。所有参与者的家人均知情同意, 从参与者的病例中提取临床表现和实验室数据。

分别予以对照组常规护理, 试验组针对性护理, 就两组不同护理方法使用后的效果进行比较。

对照组: 常规治疗环节的护理配合; 做好对患者的呼吸情况观察, 对其体温改变等予以关注, 进行物理降温并防范可能出现的脱水情况的发生; 发热呕吐状况下, 对症进行护理。

试验组: (1) 患者入院以后, 病情有可能随时会有变化, 密切观察患者的病情, 包括观察患者的面色、神志、呼吸、心率、血压、瞳孔、尿量等情况; (2) 病房一定要保持安静, 且空气要清新, 应该集中去做护理工作, 为保证患者睡眠, 要集中护理; 对症护理患者, 并予以物理降温。注意各种护理, 包括口腔清洁护理、保护眼睛。翻身、拍背, 防褥疮形成, 有利

于患者疾病的恢复。重症患者不能排尿者, 适当热敷膀胱, 但应切忌按压膀胱。确实症状很重, 有明显的尿潴留者, 适当予以导尿^[4-6]。(3) 癫痫发作环节, 取患者平卧位, 头偏向一侧; 衣领与裤带迅速松开; 在齿尖放置毛巾并防范咬伤舌头; 尤其要避免强行按压患者抽搐的身体, 防治可能出现的骨折和脱臼。遵医嘱迅速静脉推注或静点抗癫痫发作药物, 给予面罩或双腔鼻导管吸氧, 及时地吸痰, 必要时行气管切开, 定时进行血电解质、血气、颅脑生命体征的监测, 对症给予患者肠内、肠外营养支持, 为预防感染和并发症, 护士还要为患者做好皮肤和生活护理^[7-9]。(4) 特殊用药护理: 在住院期间护士要按时、按顿地发放药物, 遵医嘱按量、按时服药, 避免私自换药或停药。因该类患者大多易出现不良反应告知患者, 嘱咐患者注意观察所服药物是否出现不良反应, 定期复查肝功能等以检查血药浓度, 预防复发。

1.3 统计学方法

应用 SPSS26.0 统计学软件包对本文所涉及的全部数据进行量测, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 % 表示计数资料, 用 χ^2 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 用 t 检验。当 $P < 0.05$ 时, 统计学意义差异对比明显。

2 结果

2.1 两组患者护理后相关评分情况

试验组在 BPRS、NOSIE 评分上对比对照组差异突出, 统计学意义差异对比明显 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者的护理满意度情况

试验组患者的护理满意度 91.67% (11/12), 对照组患者的护理满意度 66.67% (8/12), 统计学意义差异对比明显 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者护理后相关评分情况比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BPRS	NOSIE
试验组	12	21.23 ± 2.03	175.60 ± 10.92
对照组	12	27.75 ± 1.23	162.89 ± 7.06
t	/	9.515	3.385
P	/	0.000	0.002

表 2 两组患者的护理满意度比较 [例 (%)]

组别	n	很满意	满意	不满意	满意度
试验组	12	4 (33.33)	4 (33.33)	4 (33.33)	8 (66.67)
对照组	12	5 (41.67)	6 (50.00)	1 (8.33)	11 (91.67)
χ^2	/	/	/	/	6.060
P	/	/	/	/	0.000

3 讨论

病毒性脑膜炎合并症状性癫痫发生后, 症状性癫痫综合征发作与高热缺氧内分泌改变、电解质失调、药物过量长期饮酒戒断、睡眠剥夺和过度饮水等相关; 生活中要保证患者的心情舒畅, 并且不能紧张, 也不能太兴奋, 而且要保证患者的睡眠充足, 避免过于疲劳, 饮食上要注意要清淡不能吃有辛辣刺激的食物。针对性护理, 避免精神刺激, 避免强光和喧闹环境刺激, 避免在危险环境中工作, 如开车, 机床旁操作, 避免使用诱发癫痫病的药物。如甲硝唑、左氧氟沙星等。针对性护理, 能在患者发病时候要及时护理。上文表 1 和表 2 的研究结果表明, 试验组在简明精神病评定量表评分 (BPRS)、护士用住院病人观察量表 (NOSIE) 评分; 护理满意度 91.67% (11/12) 显著高于对照组 66.67% (8/12), 统计学意义差异对比明显 ($P < 0.05$)。既往研究在本论题的研究成果进一步表明, 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者的生活质量后, 针对性护理干预后, 为改善其昏迷状态及日常生活能力, 让其护理满意度更高, 临床实施成效更突出; 凸显在世界卫生组织生存质量测定量表 (WHOQOL-100) (心理、生理、环境、社会关系)、巴氏量表 (BI) (自我照顾、运动能力) 评分均升高; 格拉斯哥昏迷指数 (GCS) 评分中, 睁眼反应、语言反应、运动反应评分等情况均明显降低^[10-12]。患者 Engle 分级 I 级 22 例 (66.7%)、II 级 3 (9.1%)、III 级 3 例 (9.1%) 和 IV 级 5 例 (15.2%); 75.8% 的患者术后均恢复良好 (Engle 分级 I 级和 II 级), 所有患者均未出现远期并发症; 通过针对性的术后护理, 患者疗效满意, 未出现远期并发症^[13]。综合护理干预全方位兼顾成人癫痫患者身心状况并予以针对性护理干预措施, 利于患者提升自我效能感, 主动积极参与疾病治疗, 有效提升其生活质量, 降低负性情绪; 患者 QOLIE-3 评分中的担心发作、情绪、精力、社会功能维度评分; HAMD、HAMA 评分均明显下降; GSES 评分均明显升高; 患者对护理满意率更高^[14,15]。

综上所述, 针对性护理的护理满意度较高, 尤其在病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者中, 对其生活质量的改善效果更突出, 让其精神状况更佳, 可在该类患者的护理实践中加以推广实施。

参考文献

[1] 李倩, 顾晶晶. 成年难治性癫痫患者行激光间质热术后疗效观察与护理[J]. 护士进修杂志, 2022,

37(11):1043-1045.

- [2] 沈丽, 李静, 王笑. 癫痫患者临床特点、预后康复影响因素分析及干预对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(21):53-56.
- [3] 王秀容. 针对性护理干预对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者昏迷程度、自理能力及护理满意度的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(2):170-173.
- [4] 逯尔慧, 赵月梅. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(3):451-452.
- [5] 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.
- [6] 王秀容. 针对性护理干预对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者昏迷程度、自理能力及护理满意度的影响[J]. 实用医院临床杂志 2021 年 18 卷 2 期, 170-173 页, ISTIC, 2021.
- [7] 刘淑芳. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理满意度分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019(71).
- [8] 吴玲, 禹玲, 燕兰云, 等. 协同护理模式对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者预后及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(36):5.
- [9] 谢凤妮, 秦艳. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者临床护理[J]. 中国保健营养, 2016, 26(022):100.
- [10] 董梅, 张国梅. 整体性护理干预在病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者中的临床价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):2.
- [11] 陈金金. 护理干预在病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者中的应用分析[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(17):3.
- [12] 胥冬梅. 探讨对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫实施护理干预的应用效果[J]. 2020.
- [13] 金学红. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理体会[J]. 大家健康 (中旬版), 2017, 011(007):212-213.
- [14] 刘琳, 张芬. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理[J]. 饮食保健, 2019.
- [15] 包华领. 病毒性脑膜炎合并症状性癫痫的护理[J]. 人人健康, 2020, No.511(02):202-202.

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