

全面护理方式对小儿癫痫护理工作的影响

杨欢

空军军医大学唐都医院儿科 陕西西安

【摘要】目的 分析全面护理方式对小儿癫痫护理工作的影响。**方法** 选取2020年9月-2021年9月收治的80例癫痫患儿，随机分为研究组与对照组，每组40例。对照组实施常规护理，研究组实施全面护理，对比治疗依从性、恢复情况与护理满意度。**结果** 研究组治疗依从性高于对照组；住院时间短于对照组，癫痫发作次数少于对照组；护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 将全面护理方式应用于小儿癫痫的护理工作当中，可提高患儿治疗依从性，有效控制疾病的发作次数，提高护理满意度。

【关键词】 全面护理；小儿癫痫；治疗依从性；护理满意度

Effect of comprehensive nursing on nursing care of children with epilepsy

Huan Yang

Department of Pediatrics, Tangdu Hospital, Air Force Military Medical University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective to analyze the influence of comprehensive nursing on the nursing of children with epilepsy. **Methods** 80 children with epilepsy treated from September 2020 to September 2021 were randomly divided into study group and control group, with 40 cases in each group. Routine nursing was implemented in the control group and comprehensive nursing was implemented in the study group. The treatment compliance, recovery and nursing satisfaction were compared. **Results** the treatment compliance of the study group was higher than that of the control group; The length of hospital stay was shorter than that in the control group, and the number of seizures was less than that in the control group; The nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the application of comprehensive nursing in the nursing of children with epilepsy can improve the treatment compliance of children, effectively control the number of disease attacks and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 comprehensive nursing; Epilepsy in children; Treatment compliance; Nursing satisfaction

临床研究报道中显示，癫痫经常反复发作的原因为：疾病是因为脑神经功能障碍所致，继而神经元发生异常放电情况，继而影响到脑部神经的正常功能，属于一种慢性疾病^[1]。癫痫以肢体抽搐、意识短暂丧失等为主要症状，如果没有及时接谘搜治疗，极易加重脑损伤，发生不可逆现象，对患儿的学习与正常生活有着严重的影响，同时，还影响着患儿的生长发育，严重也会死亡，所以，在临床上应该给予高度的重视^[2]。此外，小儿癫痫属于一种原发性疾病，在治疗过程中，除了对症治疗以外，还应该配合有效的护理措施，确保治疗效果，加剧康复进程^[3]。因此，本文中选用全面护理方式，现将护理内容与效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2020年9月-2021年9月收治的80例癫痫患儿，随机分为研究组与对照组，每组40例。对照组男20例，女20例，年龄在1-7岁之间，平均年龄 (4.74 ± 1.13) 岁，研究组男22例，女18例，年龄在1-8岁之间，平均年龄 (5.03 ± 1.05) 岁。两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：实施常规护理措施，其中包括入院护理、健康宣教与用药指导等对症护理措施。

研究组：实施全面护理，包括：

(1) 风险的评估与防控：在患儿病房监护当中，护理人员应该全面了解患儿的病情变化，并综合评估患者的疾病特点。针对以往的护理及经验，对患儿的病情进一步分析，在治疗恢复期间，针对潜在的危

因素进行评估,并明确疾病的诱发因素。在目前治疗与护理工作当中,应该严格监控并检查患儿的用药情况、生活或住院环境,做好安全防护等工作,确保能够及时发现问题并解决问题。此外,在防控上,还应该充分考虑患儿的体征,准确评估疾病的发作风险,降低疾病的发作次数,达到防控的最佳效果。

(2) 健康指导:要想达到健康指导的最佳目的,首先,护理人员应该加强与患儿家属之间的沟通,站在患儿的角度出发,对治疗恢复期的相关注意事项、疾病的诱发因素等进行详细讲解。同时,患儿家长应该熟练掌握各种治疗药物的用药方式、剂量等。在临床用药上,患儿家长应该充分发挥监督职能,引导患儿配合治疗,当患儿出现癫痫体征与症状时,应该及时向护理人员进行反馈。

(3) 用药护理:护理人员应依据患儿的实际情况,遵医嘱合理应用药物,并且依据患儿出现的体征与症状,合理选择用药剂量。患儿在服药治疗期间,护理人员应提前主动告知患儿家属用药后可能会出现的不不良反应,有很大一部分治疗癫痫的药物,会出现明显的消化道不适、恶心和呕吐的不良症状,如果患儿在服药期间出现了心肌酶异常、血常规异常等情况,应该主动告知上级医生,并且对药物的用药方式、剂量进行适当的调整。此外,护理人员还应该指导患儿及时服用药物,并引起家属的重视,引导患儿家属参与到用药监督当中。

(4) 心理疏导:在与患儿沟通过程中,护理人员应态度亲和,缓解患儿的陌生感,建立良好的护患关系。护理人员应该对患儿的心理特点进行全面分析,并且积极改善不良心理状态。可以通过与患儿做游戏、讲故事等方式,提高患儿的兴趣,转移注意力,继而稳定方面的不良情绪。在安全防护上,应该有效控制疾病的症状,落实急救准备工作,当癫痫发作时,应及时采取有效的措施。保持患儿口腔、鼻腔内的高度

清洁,并定期清洁、消毒,以免出现呼吸受阻症状。同时,设置床旁护栏,患儿在下床活动时,应指导家长全程陪同,维护患儿的身体健康。除上述内容以外,还应该调整病房内温度、湿度,避免强光刺激。

(5) 饮食干预:应依据患儿的实际情况制定饮食方案,尽量满足个体化需求,补充维生素与水分,以免液体流失过多,控制癫痫的发作次数。同时,指导患儿禁忌食用生冷、刺激、辛辣性食物。

1.3 观察指标

(1) 对比治疗依从性,采用科室内自制调查表,分值范围 0-30 分,优: 24-30 分,良: 18-23 分,差: 18 分以下,优+良=总依从率。(2) 对比恢复情况,包括住院时间、癫痫发作次数。(3) 对比护理满意度,采用科室内自制调查表,分值范围 0-100 分,非常满意: 80-100 分,满意: 60-79 分,不满意: 60 分以下,非常满意+满意=总满意度。

1.4 数据分析

所有数据应用 SPSS25.0 统计学软件,进行统计和整理。用 t 检验计量数据,用 χ^2 进行检验计数数据,分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 来表示。如果 $P < 0.05$,说明两组之间有较大差异,存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗依从性

研究组总依从率为 95.00% (38/40),其中优 25 例 占比 62.50%(25/40),良 13 例 占比 32.50%(13/40),差 2 例,占比 5.00%(2/40);对照组总依从率为 80.00% (32/40),其中优 20 例,占比 50.00% (20/40),良 12 例,占比 30.00% (12/40),差 8 例,占比 20.00% (8/40)。研究组高于对照组, $\chi^2=4.1143$, $P=0.0425$,差异显著, $P < 0.05$ 。

2.2 对比恢复情况

研究组住院时间短于对照组,癫痫发作次数少于对照组,差异显著, $P < 0.05$,见表 1。

表 1 对比恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	癫痫发作次数 (次)
研究组	40	5.75 ± 1.14	0.21 ± 0.13
对照组	40	7.25 ± 1.97	0.55 ± 0.06
T 值	-	4.1681	15.0187
p 值	-	0.0001	0.0000

2.3 对比护理满意度

研究组总满意度为 97.50% (39/40),其中非常满

意 25 例,占比 62.50% (25/40),满意 14 例,占比 35.00% (14/40),不满意 1 例,占比 2.50% (1/40);

对照组总满意度为 80.00% (32/40)，其中非常满意 18 例，占比 45.00% (18/40)，满意 16 例，占比 40.00% (16/40)，不满意 8 例，占比 20.00% (8/40)。研究组高于对照组， $\chi^2=6.1346$ ， $P=0.0133$ ，差异显著， $P<0.05$ 。

3 讨论

癫痫是临床上比较常见的一种疾病，具有较高的发病率，近些年，小儿癫痫的发病率呈逐年增加的趋势，严重影响着患儿的身体健康与日常生活，严重会损伤到患儿的脑神经^[4]。同时，小儿癫痫还具有较强的致残率与致死率，因此，在临床上应该采取有效的措施来治疗疾病，并配合针对性护理措施，对疾病的控制尤为最重要。在相关研究中显示，全面护理方式在小儿癫痫的护理当中应用，能够提高患儿的治疗效果，让患儿更好地配合治疗，预防疾病的复发，并提高护理满意度^[5]。

全面护理具有显著的新型化特点，在临床上的应用价值也越来越高，其主要护理核心是以人为本，通过健康教育、心理护理、饮食指导等多方面护理干预，可以有效改善患者的临床症状，让患儿家长能够正确认知疾病治疗的重要性。其中心理护理的实施，能够改善患儿的不良情绪，提高患儿及家属对护理人员的信任度，为护理效果提供有力的保证^[6]。安全防护能够控制癫痫症状的发作，并且及时做好急救的准备工作，定时清洁、消毒，保持患儿的呼吸道通畅；在床旁设置护栏十分必要，可以避免损伤到患儿的身体健康。此外，全面护理的实施，可以改善护患关系，提高患儿的舒适度，确保患儿的治疗安全^[7]。

本文研究结果显示，研究组治疗依从性高于对照组；住院时间短于对照组，癫痫发作次数少于对照组；护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)，提示全面护理的应用效果更为显著。全面护理作为临床上一种新型护理模式，从多种角度出发，满足患儿生理、心理需求，可以确保治疗效果。对患儿的用药进行指导，可以使患儿严格执行医嘱用药，控制疾病的进一步发展；心理护理可以提高患儿对治疗的依从性，避免出现异常哭闹等情绪，还能改善家长的不良情绪，让家长充分发挥监督作用；在饮食上，应纠正患儿不良饮食习惯，提升机体免疫力，促进疾病的康复；健康教育的

实施，可以进一步提升家长对癫痫的认知，熟练掌握禁忌情况的处理方式，以免造成严重后果^[8]。

综上所述，将全面护理方式应用于小儿癫痫的护理工作当中，可提高患儿治疗依从性，有效控制疾病的发作次数，提高护理满意度。

参考文献

- [1] 王蕾. 全面护理方式对小儿癫痫护理工作的影响探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(2): 121, 129.
- [2] 吴丽琴, 李玉萍. 研究全面护理方式对小儿癫痫护理工作的作用[J]. 家有孕宝, 2020, 2(11): 20.
- [3] 郑玉妹, 蓝桂英, 郑抱弟. 全面护理与常规护理在小儿癫痫护理工作的作用探讨[J]. 家有孕宝, 2020, 2(9): 86.
- [4] 殷玲玲, 田莲华. 全面护理方式对小儿癫痫护理工作的价值体会[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(27): 192-193.
- [5] 李天钰, 孙悦, 贾鹏宇. 全面护理方式对小儿癫痫护理工作的作用探讨[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(3): 355-356.
- [6] 章文娟, 庄云. 全面护理方式对小儿癫痫护理工作的作用分析[J]. 系统医学, 2018, 3(19): 184-186.
- [7] 毕海燕. 小儿癫痫的护理指导方法及健康教育的应用研究[J]. 中国保健营养, 2017, 27(5): 254.
- [8] 张秀平, 高建娣, 林雪曼. 以家庭为中心的健康教育在小儿癫痫延续性护理管理中的应用[J]. 全科医学临床与教育, 2018, 16(4): 468-470.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 杨欢, 全面护理方式对小儿癫痫护理工作的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(7): 23-25
DOI: 10.12208/j.cn.20220277

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

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS