

综合护理干预对成人癫痫的生活质量及焦虑抑郁状况的影响分析

颜亚银

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 就综合护理干预对成人癫痫的生活质量及焦虑抑郁状况的影响进行分析。**方法** 2018年6月—2019年6月,选择我院治疗的50例成人癫痫患者作为观察对象,用随机分组法把要观察的患者分成对照组和观察组,每组都是25例,对照组给予常规护理,观察组采用综合护理干预的方法,对两组患者的生活质量得分、焦虑水平得分、抑郁水平得分、护理满意率得分进行比较。**结果** 观察组的生活质量得分、护理满意率得分均高于对照组,焦虑水平得分、抑郁水平得分均低于对照组,差异明显, $P<0.05$ 。**结论** 综合护理干预可以有效提高成人癫痫的治疗效果,并且能极大地改善患者的焦虑和抑郁状况,有十分显著的临床应用价值。

【关键词】 生活质量; 焦虑抑郁状况; 成人癫痫; 综合护理干预

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-125-02

癫痫其实就是人们常说的羊角疯或者羊癫疯,它是一种反复发作的慢性短暂大脑功能失调综合征,它的特征是脑神经元放电异常而引起的反复性癫痫,并且这种异常放电还会引发心理、认知和社会后果^[1]。本次研究就综合护理干预对成人癫痫的生活质量及焦虑抑郁状况的影响进行分析,希望能为临床护理提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年6月—2019年6月,选择我院治疗的50例成人癫痫患者作为观察对象,用随机分组法把要观察的患者分成对照组和观察组,每组都是25例,对照组男女比例为13:12,年龄19—55岁,平均 (37 ± 3.63) 岁;观察组男女比例为14:11,年龄20—58岁,平均 (39 ± 3.86) 岁。将两组病人的基本资料进行独立检测比较后没有显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理,严格按照医院对成年癫痫的护理标准进行护理,比如服药指导和饮食护理等。

观察组在对照组常规护理的基础之上给予综合护理干预的方法进行护理。①心理护理。患者在患病之后往往会因为难受和并发症而时常产生郁闷、忧郁等不良情绪,这些不良情绪的出现不仅会影响护理的进行,同时还会对患者的身体造成不小的损害。因此护理人员可以给患者讲述一些成功治疗的案例,从而能够让患者保持一个良好的心态,建立起他们康复的信心。另外还可以通过给患者播放一些舒缓的音乐

来缓解患者内心的烦躁和焦虑,使得患者能保持平和的心态。

②情志护理。很大一部分患者由于对该疾病的认知不够,因此在治疗的时候往往会产生抵触心理,所以在患者入院治疗的时候,就要不断提高患者的认知能力,让患者对该病的发病机制等都有足够了解,从而可以让患者配合护理人员的工作;同时要定期开展疾病相关的讲座,让患者心中的疑惑可以得到有效地解答,从而增强患者的信心^[2]。③回访护理。在患者出院后,护理人员要指导患者家属各种护理方法,让患者在家里也能得到较好的护理;同时护理人员要定时进行电话回访,了解患者的身体恢复状况并提出相应的措施,必要时护理人员还得前往患者家里进行上门回访,根据患者身体的变化调整护理方法并对患者的心理进行疏导,保证患者恢复的效果。

1.3 观察指标

对两组患者的生活质量得分、焦虑水平得分、抑郁水平得分、护理满意率得分进行比较。

1.4 统计学方法

用SPSS20对数据结果进行收集分析计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,然后利用t检验进行计算,统计值有统计学差异的判断标准参照 $P<0.05$ 。

2 结果

观察组的生活质量得分、护理满意率得分高于对照组,焦虑水平得分、抑郁水平得分低于对照组,两组数据差异明显具有统计学意义($P<0.05$),详细结果见表1。

表1: 生活质量得分、焦虑水平、抑郁水平、护理满意率比较

分组	数目	生活质量得分	焦虑水平得分	抑郁水平得分	护理满意率得分
对照组	25	50.1 ± 5.3	82.3 ± 8.4	84.8 ± 8.5	78.5 ± 7.9
观察组	25	89.9 ± 8.8	64.6 ± 6.4	63.4 ± 6.4	96.3 ± 9.5
t	/	19.3716	8.3804	10.0564	7.2032
P	/	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

我国癫痫的总发病率大致为7%,根据资料显示我国大概有900万的癫痫患者,因此癫痫如今成为我国神经科的第二大常见病;该病的临床表现复杂多样,常常表现成神经、意识等发生障碍,需要经过正规药物进行治疗才能完全医治。

本次观察结果表示:观察组的生活质量得分、护理满意

率得分均高于对照组,焦虑水平得分、抑郁水平得分均低于对照组,差异明显, $P<0.05$ 。由于癫痫会对患者的神经系统等造成一定的损伤,因此长期的癫痫会使得患者的心理产生各种不良情绪,从而对患者的身心健康造成巨大的影响。根据已有数据显示:有超过80%的癫痫患者在患病后会产生抑

(下转第128页)

在患者入院时即填写跌倒高危评估表,通过“止步交谈”现象的观察、平衡功能的测定及跌倒预测指数等多项危险因素检查,筛选易跌倒高危人群,将有倾向的老年人分等级并做出标记,并在患者一览表、床头做醒目的警示标记,采取预见性防护措施,避免意外受伤。对高龄体虚能活动、以往有跌倒史、定向障碍、自主活动受限、服用镇静剂、视力下降、排尿排便频繁者,久病下床及随时有晕厥可能的患者均应特别予以关注。

3.2 加强个人防护

患者的衣裤大小合适,裤腿脚要利索,鞋子防滑合脚;病床、轮椅的制动闸性能良好并及时制动,用轮椅护送患者时扣上安全带。提供稳定性好带扶手的坐椅。行走时采用稳定性好、腕横纹上约2cm高度的手杖,偏瘫患者功能锻炼时采用四边形保护器具,穿防滑鞋。

3.3 用药护理

老年患者服用镇静剂、精神类药品、降血压等药物时做好疗效及药物副作用的观察,患者体位改变时尤其要注意防止跌倒。对于遵医嘱使用有跌倒危险的药物意识模糊的患者,需有人陪伴左右,并放置护栏,调低床的高度。

3.4 加强巡视,了解患者的需要

Conley^[2]研究发现,有7.9%的跌倒与身体活动有关,白天的活动(如用餐、洗澡行走、上厕所),晚上床大小便均可引起跌倒,一天中跌倒频度相差不大,但夜间起床大小便引起跌倒需引起高度重视。因此,护士应主动给予帮助,如上下床、如厕、坐立予以搀扶,信号铃及常用物品放在随手可及处,排尿频繁者及服用利尿药、泻药的患者应安排离卫生间近的床位,夜间在床边放置便器。老年人普遍存有不麻烦他人的心理,对此护士需进行有效地劝说,结合病例分析跌倒给患者及家属带来的经济损失及身体危害,使患者从心理上接受帮助。

(上接第125页)

郁焦虑情绪,从而使得生活质量急剧下降并影响治疗效果。而综合护理可以让护理人员根据患者对疾病的了解程度以及患者的身体状况来调整护理方法,让患者对该疾病的发病原理有更好的了解,同时还能针对患者的抑郁焦虑情绪来进行开导,从而能够解决患者的心理健康等方面的问题。而在患者出院后进行回访可以让护理人员对患者的恢复情况有更好的认知,从而能根据患者的身体情况来调整护理方法,保证了治疗的效果^[3]。

综上,综合护理干预可以有效提高成人癫痫治疗后的生活质量,同时促进患者心理健康的恢复,临床应用价值十分

(上接第126页)

优质的护理,能够使护理人员对患者体内的电解质和酸碱度有一个充分的了解,当患者出现异常时,护理人员能够通知医生进行处理,能够有效的保证患者的生命安全。同时能够降低患者的疼痛,稳定患者的情绪,提高其治疗效果。

综上所述,全程优质护理在进行心肌梗死护理中具有较高的应用价值,能够有效的提高患者的治疗水平,值得临床该应用和推广。

参考文献:

3.5 加强健康教育

健康教育是一个公认的有效降低跌倒发生率的干预措施。帮助老年人分析发生跌倒的相关因素,给与充分的讲解、指导,让老年人明白跌倒的不良后果以及自我防护措施。提醒老年人生活起居做到3个30s,即醒后30s再起床;起床后30s再站立;站立30s后再行走。晚上尽量在床旁使用便器小便。从椅子上中站起动作应缓慢或扶稳椅把或有人搀扶,以防跌倒。久病卧床及服用降压药物患者上下床、久蹲后起身速度宜缓慢,以防止直立性低血压晕厥发生。指导患者进行平衡和步态训练、肌力训练、关节灵活性训练,并注意补钙、多晒太阳,防止肌肉萎缩无力和骨质疏松。

3.6 加强意外事件多发时段的护理力量

夜间护理力量相对不足,陪护人员疲惫入睡,意外事件更易发生。故应合理调配夜间护理人力,并配备必要的护工。

3.7 创造安全的病室环境,降低跌倒的发生率

有研究者分析,许多老年人跌倒均属于环境因素所致的意外跌倒。

4 总结

因此,医院应该重视病房环境设置,减少老年人跌倒的概率。对存在跌倒潜在的危险地方设立警示牌或标语;呼叫器设置在患者合适的位置;患者经常使用的物品放到随手可及的距离内;病室的光线要充足,夜间病房开小夜灯;地面材料应防滑、平整、干燥;病床的高度以患者坐在床沿脚能够到地为合适。

参考文献:

- [1] 尤黎明,吴瑛.内科护理学[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2012:825-837.
- [2] 郝伟,于欣.第5版北京:人民卫生出版社,2009:954-957.

显著。

参考文献:

- [1] 范良勤,张鸿,何琴莉,等.综合护理干预对癫痫患儿焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2017,44(3):156-158+186.
- [2] 朱华凤,雷幼蓉,张琦.预见性护理对癫痫持续状态患者认知功能、焦虑抑郁及不良事件发生率的影响[J].贵州医药,2017,41(9):1002-1003.
- [3] 杨秀华,徐彩玲,胡铭,徐翠福.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.

[1] 薛彩霞.优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比观察[J].大家健康(学术版),2016,10(13):00139-00139.

[2] 柳晨.优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比[J].河南医学研究,2017,26(14):2671-2672.

[3] 辛晓兰.优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(34):6633-6633.

[4] 陈金梅.全程优质护理在对急性心肌梗死患者进行急救护理中的应用效果[J].当代医药论丛,2017,15(21):22-23.