

综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果分析

林雪映

柳州市工人医院 545000

【摘要】目的 对综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果进行研究分析。**方法** 研究对象选取自2018年3月-2019年9月在我院接受治疗的脑卒中继发癫痫患者64例,按照抽签的方式将其分为研究组与对比组,每组32例,对比组使用常规护理,研究组使用综合护理,比较两组患者护理前后的生活能力与运动能力。**结果** 比较两组患者护理前后的生活能力与运动能力,护理前,两组患者的生活能力以及运动能力评分差异较小, $P > 0.05$;护理后,研究组的生活能力与运动能力评分皆高于对比组, $P < 0.05$ 。**结论** 在脑卒中继发癫痫中应用综合护理干预,可以更好的改善患者的生活能力,使患者能够做到自主洗漱、进食等,并将患者的运动能力有效的提高,具有较高的使用价值,值得临床推广应用。

【关键词】 综合护理; 脑卒中继发癫痫; 护理效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-092-02

脑卒中是一种急性脑血管疾病,在临床较为常见,是由于患者的脑部血管破裂、血管阻塞而导致血液无法正常的供给给大脑组织,造成大脑损伤,造成患者残疾或死亡,并且容易引发癫痫,威胁到患者的生命安全^[1]。本次研究选取2018年3月-2019年9月在我院接受治疗的64例脑卒中继发癫痫患者为研究对象,对综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果进行研究分析。现将结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年3月-2019年9月在我院接受治疗的64例脑卒中继发癫痫患者为本次研究对象,按照抽签的方式将其分为研究组与对比组,每组32例,研究组男性患者有19例,女性患者有13例,最小年龄46岁,最大年龄68岁,平均年龄 (55.87 ± 4.26) 岁;对比组男性患者18例,女性患者14例,最小年龄45岁,最大年龄67岁,平均年龄 (55.34 ± 4.54) 岁,两组患者一般资料差异较小,可比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对比组使用常规护理,包括使患者保持呼吸流畅,对患者进行输液护理与防外伤护理等。

研究组使用综合护理,包括:①基础护理:对患者的生命体征、呼吸、血压、心跳、等进行监测,出现异常后及时报告医师;②用药指导:护理人员要在患者病情发生变化的时候调整患者使用的药物,并在患者用药时观察患者的体征

变化,指导患者按照正确的方式服药,叮嘱患者服药的重要性,防止不良反应的发生;③心理护理:护理人员要在患者入院时便对患者进行健康宣教,使患者对自己的病情有所了解,同时与患者多进行沟通与交流,对患者出现的不良心理经常纾解;④休息指导:患者要在一个安静的环境内进行休息,并且休息环境要整洁干净,在患者停止癫痫后,护理人员要及时的将患者口腔中的异物进行清理,并保证患者休息时间充足^[2-3]。

1.3 观察指标

患者的生活能力用Barthel指数进行评价,主要包括进食、洗澡、穿衣等日常活动,满分100分,分数越高,患者的生活能力越好;运动能力使用Fugl-Meyer评分法进行测评,主要包括站立、上下肢屈伸、平衡等,满分100分,分数越高,患者的运动能力越好。

1.4 统计学方法

使用SPSS软件24.0版本对本次的研究数据进行分析统计,两组患者护理前后的生活能力与运动能力用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,用t进行检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

比较两组患者护理前后的生活能力与运动能力,护理前,两组患者的生活能力以及运动能力评分差异较小, $P > 0.05$;护理后,研究组的生活能力与运动能力评分皆高于对比组, $P < 0.05$ 。

表1: 两组患者护理前后的生活能力与运动能力对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	生活能力		运动能力	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	32	33.24 $\pm$ 4.13	75.45 $\pm$ 6.31	32.75 $\pm$ 4.49	88.52 $\pm$ 6.62
对比组	32	33.35 $\pm$ 4.26	57.22 $\pm$ 7.72	32.74 $\pm$ 5.37	64.68 $\pm$ 5.77
t	--	0.10	10.34	0.01	15.36
P	--	0.92	0.00	0.99	0.00

3 结论

脑卒中又被称作脑中风,其表现为一次性或者永久性的脑功能障碍,近年来,随着人们生活习惯与饮食习惯发生改变,人口老龄化的情况加剧,脑卒中的发病几率也随之增长,是在我国第一位的死亡原因,对患者的生命安全造成严重威胁。当前临床对脑卒中继发癫痫的治疗以症状控制和降低复发为主要目标,而对患者实施有效的护理措施能够有效的减少病

情复发,改变患者的生活质量^[4]。

本次研究显示,比较两组患者护理前后的生活能力与运动能力,护理前,两组患者的生活能力以及运动能力评分差异较小, $P > 0.05$;护理后,研究组的生活能力与运动能力评分皆高于对比组, $P < 0.05$ 。其结果表明,综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果显著,其原因为,综合护

(下转第94页)

表 2: 不同护理后患者生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体职能	角色职能	情绪职能	认知职能	社会职能
观察组	67.25 $\pm$ 3.19	68.11 $\pm$ 3.48	64.28 $\pm$ 3.10	62.38 $\pm$ 4.19	66.87 $\pm$ 4.31
对照组	60.28 $\pm$ 2.57	61.09 $\pm$ 2.45	58.74 $\pm$ 2.38	53.62 $\pm$ 3.21	61.72 $\pm$ 3.20

注: 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

恶性肿瘤患者护理中具有其特殊性, 一方面的患者对疾病的危害性较为知晓, 容易有较大的心理压力, 同时由于治疗费用压力, 导致患者心理负担加重; 另一方面该病无法有效治愈, 患者缺乏治疗的动力或者出现对疾病的较大恐惧, 容易影响治疗工作的开展效果。护理人员自身也会承受较大的心理负荷, 缺乏工作的成就感。在护理工作中, 要意识到通过良好的细节优化来提升患者的治疗状态, 减少负面氛围构成的不良问题。

综上所述, 恶性肿瘤患者中采用护理干预能够有效的改

善患者生活质量, 调整患者不良情绪, 提升恢复整体状况。

参考文献:

- [1] 强改云. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (18):198.
- [2] 赵婧如. 护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者生活质量的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):223-224.
- [3] 王俊喜, 李海凤. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):116, 121.
- [4] 何丽意. 护理干预对恶性肿瘤患者化疗依从性和生活质量及心理状况的影响 [J]. 健康必读, 2019, (19):227.

(上接第 90 页)

和针对性, 并且带有较好的预防效果, 可以避免患者出现严重的不良事件等, 这对于患者生存质量的提高有重要意义。

在此次研究当中, 两组患者入院后分别接受不同类型的护理干预。在对比相关数据之后可知, 接受循证护理的患者 QOL 分值明显升高, 且高于常规护理对象。

结语:

对于老年髋部骨折患者的护理方式选择而言, 让其接受循证护理可以显著提高其生存质量, 该护理方案可作为老年髋部骨折的首选护理模式进行推广。

参考文献:

- [1] 洪艳, 李芹, 张刘伟, 武丽. 循证护理在老年髋部骨折康复中的应用研究 [J]. 老年医学与保健, 2019, 25(06):752-754.
- [2] 章海慈, 吴丹, 周纯. 基于循证理论的多维护理对老年髋部骨折患者并发症与生活质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(23):92-94.
- [3] 王旭英, 郝春梅. 应用循证护理预防老年髋部骨折患者肺部感染的研究 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(05):636-638.
- [4] 李丽娟. 以循证为基础的综合护理干预在老年髋部骨折患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(05):51-53.
- [5] 沙林丽, 魏蒙. 老年髋部骨折护理中循证护理的应用观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(91):113+116.

(上接第 91 页)

方位的实施护理操作, 以往常规化的护理方案不能充分的调整患者生活质量, 取得成效不够理想^[3]。循证护理使用之后, 其不管是在生活质量的提高上还是在焦虑和抑郁情绪的改善

上, 获取的效果都好于普通组患者, $p < 0.05$, 所以临床医学上要发挥循证护理优势, 帮助患者面对疾病挑战, 以饱满积极的心态克服生活困难, 提高患者恢复健康的信心。

表 2: 患者焦虑和抑郁比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

小组	护理之前		护理之后	
	焦虑	抑郁	焦虑	抑郁
普通组 (n=25)	44.12 $\pm$ 5.63	45.62 $\pm$ 4.86	46.23 $\pm$ 3.04	48.92 $\pm$ 3.04
循证组 (n=25)	43.96 $\pm$ 2.71	43.68 $\pm$ 5.04	38.30 $\pm$ 2.94	40.31 $\pm$ 2.24
p	P>0.05		P<0.05	

参考文献:

- [1] 黄文秀. 循证护理对淋巴瘤患者化疗后继发糖尿病发病率的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019(14).
- [2] 齐晓红, 冯文娟, 隋永佳, 等. 循证护理理念对胸部

肿瘤合并糖尿病放疗致放射性肺炎患者的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(8).

- [3] 李琼, 付菱. 循证护理干预对心血管疾病合并 2 型糖尿病患者生活质量的影响分析 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8).

(上接第 92 页)

理的核心是以人为本, 具有科学性使用性, 通过观测患者的生命体征, 对患者进行对症处理, 并疏导患者的心理压力, 与患者进行沟通, 了解患者的心理诉求, 提高患者的治愈信心, 指导患者休息与用药, 养成良好的作息习惯, 在患者出现癫痫后清理患者口中异物, 保持患者呼吸正常, 并让患者有充足的休息时间, 可增强患者的身体机能, 促进患者康复。

综上所述, 在脑卒中继发癫痫中应用综合护理干预, 可以更好的改善患者的生活能力, 使患者能够做到自主洗漱、进食等, 并将患者的运动能力有效的提高, 具有较高的使用

价值, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 邓巧. 综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者中的应用价值研究 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(28):160-162.
- [2] 张海荣. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(6):141-142.
- [3] 董玉红. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(10):1323-1324.
- [4] 周洪云. 分析综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(5):2499-2499.