

护理干预对重症病毒性脑炎继发癫痫患者的临床观察

陈光

湖北省十堰市太和医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12547

[摘要] 目的: 探讨观察重症病毒性脑炎(Virus Encephalitis,简称VE)继发癫痫患者的护理干预临床效果。方法: 选取2024年9月-2025年1月我院收治的重症VE继发癫痫患者56例,随机分组,对照组: 传统护理,研究组: 综合护理。观察比较两组的癫痫发作情况、满意度。结果: 干预后研究组癫痫发作次数更低,持续时间更短($P < 0.05$); 研究组满意度更高($P < 0.05$)。结论: 重症VE继发癫痫患者应用综合护理干预时,可显著减低癫痫发作次数、缩短癫痫发作时间,提升满意度。

[关键词] 重症; 病毒性脑炎; 癫痫; 护理; 综合护理; 效果

中图分类号: R472 文献标识码: A

Clinical Observation of Nursing Intervention on Patients with Severe Viral Encephalitis and Secondary Epilepsy

Guang Chen

Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of nursing intervention on patients with severe viral encephalitis (VE) secondary epilepsy. Method: 56 patients with severe VE secondary epilepsy admitted to our hospital from September 2024 to January 2025 were randomly divided into two groups: the control group received traditional nursing care, and the study group received comprehensive nursing care. Observe and compare the seizure situation and satisfaction between the two groups. Result: After intervention, the number of epileptic seizures in the study group was lower and the duration was shorter ($P < 0.05$); The satisfaction level of the research group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention can significantly reduce the frequency and duration of epileptic seizures in patients with severe VE secondary epilepsy, and improve satisfaction.

[Key words] Severe illness; Viral encephalitis; Epilepsy; nursing; Comprehensive nursing; effect

引言

重症病毒性脑炎(Virus Encephalitis,简称VE)在临床当中的发病率相对较高,部分患者会在发病后继发出现癫痫^[1]。这会使得患者的致残率以及死亡率进一步显著增加,同时也会对其生活质量和预后效果产生直接性的不良影响。在重症VE继发癫痫患者的康复过程当中,除了有效的治疗措施之外,护理工作也十分重要^[2]。传统临床护理存在着一定的缺陷和不足,这也导致在临床当中开始积极的探索对于重症VE继发癫痫患者的有效护理干预模式与方法^[3]。基于此,在此次研究当中主要是探讨了在重症VE继发癫痫患者当中综合护理干预所发挥的积极效果,并与传统护理相对比进行明确,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年9月-2025年1月我院收治的重症VE继发癫痫患

者56例。

对照组28例,年龄范围:10~48岁,平均(26.8±3.6)岁,男16例,女12例;研究组28例,年龄范围:10~48岁,平均(26.5±3.3)岁,男15例,女13例。两组基线资料可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 传统护理。入院后为患者分配责任护士,责任护士需要给予患者进行相应的治疗,同时还需要给予患者部分的传统护理干预,措施包括维持病房当中适宜的温度与湿度,定期通风;监测患者的各项基础生命体征;给予患者和陪护家属进行简单的健康宣教。

1.2.2 研究组: 综合护理。心理支持: 给予所有患者进行专业且科学的心理评估,并且依据不同的评估结果给予患者进行相对应的心理支持和心理疏导,对于心理问题较为严重的患者可邀请医院当中的心理医学专家辅助给予患者进行疏导。向患

者介绍在近期成功康复的病例,增加患者的自信心以及对临床医护人员的认可度,同时提升患者的依从性。癫痫症状护理:当患者发作癫痫时,第一时间让患者呈平卧位,然后将患者的头部往一侧偏,将患者的腰带和衣领解开,目的是维持患者的呼吸道能够始终通畅。取干净的筷子以及压舌板使用纱布进行包裹,然后将它放在患者的上下臼齿之间,预防患者在癫痫发作的过程中中意外咬伤舌头。需要注意的是,将筷子以及压舌板塞入时,不要在患者紧闭牙关的时候强行塞入以免损伤患者的口部。在给予患者进行镇静辅助的过程中,不可太过用力的强行按压,以免导致患者出现意外脱臼或骨折。健康宣教护理:但患者以及患者的陪护家属就重症VE继发癫痫的相关知识以及要点进行详细的讲解,包括发病机制、发病诱因、发病症状、干预措施以及临床预后等。康复护理:通过对患者的评估确保患者病情稳定之后,尽可能早的指导患者进行肢体康复训练,从最开始的被动康复训练逐渐的过渡至主动康复训练。除了肢体康复训练之外,还需要进行认知康复功能方面的训练,包括思维能力、注意力以及记忆能力等。饮食指导:与患者的日常饮食喜好相结合,对于患者进行饮食的合理规划与安排,向患者说明饮食摄取的过程中中一定要以易消化、高维生素、高蛋白以及高热量等为主。并发症护理:对于重症VE继发癫痫患者康复过程中的常见并发症,比如压疮以及口腔感染等,进行针对性的提前预防与观察,做到事前干预,降低发生率。

1.3观察指标

1.3.1两组的癫痫发作情况。

1.3.2两组的满意度。使用自制量表进行评估,分值越高满意度更高;分值范围:0~100分;很满意:>90分,较满意:75分~90分,不满意:<75分^[4]。

1.4统计学方法

版本:SPSS 23.0,计数类(%)数据,行 χ^2 检验检测;计量类($\bar{x} \pm s$)数据,行T检验检测;P<0.05差异显著。

2 结果

2.1癫痫发作情况

干预后研究组癫痫发作次数更低,持续时间更短(P<0.05),具体见表1。

表1 癫痫发作情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	癫痫发作次数(次/d)		癫痫持续时间(min/次)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	28	6.2±1.1	3.2±0.6	18.5±3.3	4.6±1.8
研究组	28	6.3±1.2	0.9±0.2	18.7±2.9	2.4±0.6
T	/	2.715	19.857	1.068	16.253
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2满意度

研究组满意度更高(P<0.05),具体见表2。

表2 满意度(例,%)

组别	例数	很满意	较满意	不满意	满意度
对照组	28	8	14	6	22(78.6)
研究组	28	15	12	1	27(96.4)
χ^2	/	/	/	/	7.011
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

重症VE是临床当中十分严重的一种中枢神经系统类感染疾病。重症VE在临床当中的病情表现十分凶险,并且患者的病情进展速度十分快,会给患者的整体生命安全带来严重的威胁。在重症VE患者疾病的不断发展以及进展过程当中,不仅会严重的损害患者的神经系统,同时还会继发出出现一系列其他并发症,比如癫痫等^[5]。继发癫痫不仅会使得重症VE患者的脑部损伤进一步加重,并且频繁发作的癫痫还可能会引发患者出现其他系统方面的功能异常和障碍,包括循环系统以及呼吸系统等,都有可能因反复性的癫痫发作而受到影响。这会使得患者的病情进一步加重,也会使得患者的治疗和护理干预增加极大的困难。

目前,现阶段对于重症VE继发癫痫患者的临床治疗已经有了较为系统的方案,并且疗效明确,但是在这一过程当中配合必要的护理干预也是必不可少的。在给予重症VE继发癫痫患者进行临床治疗的过程中,如何对重症VE继发癫痫患者进行有效的护理管理,一直以来都是临床中的一个核心关注问题。既往临床当中给予重症VE继发癫痫患者所使用的护理模式都是传统的护理,这一部分护理内容主要是将侧重点以及核心放在了患者生理症状的护理方面,同时还会配合一部分基本的相关照护措施。但是,重症VE继发癫痫患者的病情十分复杂且有着较为明显的多变性,因此传统护理模式在重症VE继发癫痫患者的临床应用过程当中,并无法体现出其有效性,随着其在临床当中应用时间的不断增加也开始逐渐的表现出一定的局限性和不足。

尤其是伴随着现代医学模式的持续转变,在临床护理实践的过程中“以患者为中心”这一核心理念开始越发受到关注以及重视,而这一理念在临床综合护理当中得到了有效的体现。在此次研究当中所应用的综合护理在实践过程当中将各种现代护理理念作为引导,并且始终贯穿“以患者为中心”这一核心理念,将患者接受临床护理实践过程中的各个不同环节以及内容进行了系统性的综合。与传统的临床常规护理相比而言,综合护理能够有效的规避在传统护理当中片面性、单一性以及缺乏系统性等的缺陷,将患者作为一个具有多方面不同多样化需求的整体进行看待。

结果提示,干预后研究组癫痫发作次数更低,持续时间更短(P<0.05)。分析可能的因素为,研究组患者在接受了综合性的护理干预措施之后,能够从各个不同方面的内容给予患者更加

Clinical Application Research of Nursing Care

系统且全面的护理照护,这能够促使患者的病情实现更好的改善与缓解,从而使得患者的癫痫发作次数减少,持续时间缩短。尤其是在研究组患者当中所应用的健康宣教以及心理支持,都能够使得重症VE继发癫痫患者在接受临床护理干预的过程中进一步提升依从性,使得患者能够更好地配合护理人员所给予的相关干预措施,从而实现症状的有效控制^[6]。例如,在研究组患者所接受的综合护理干预过程当中,当患者出现了癫痫症状时,护理人员为患者提供的及时护理能够给予患者良好的保障,通过有效的护理举措可使得患者的呼吸道能够始终维持通畅,这能够使得患者可以避免因为窒息等相关因素使得其脑部的缺氧情况进一步的加重,因而使得患者在后期发作癫痫的频次以及持续时间能够得到有效的减少和缩短。除此之外,在研究组当中的康复护理能够使得患者的神经功能得到更进一步的恢复,这一部分神经功能的恢复可使得患者的大脑进一步增强其调控机体的整体能力,这也有助于患者癫痫发作频次的降低。

结果提示,研究组满意度更高($P < 0.05$)。分析可能的因素为,通过综合护理干预研究组患者获得了更加理想的症状控制效果,这是患者满意度提升的一个重要因素^[7]。不仅如此,相较于传统护理而言,综合护理涉及到的护理内容更加全面且整个护理措施更加具有系统性。在整个护理干预的措施当中,患者时刻都能够感受到来自于护理人员的关爱与尊重,使得患者增加了对医护人员的认可程度,从而提升满意度^[8]。比如,在综合护理当中的心理支持这一措施,通过对患者潜在以及已经出现的心理问题针对性的解决以及疏导,使得患者能够以更加良好的精神面貌和心态面对疾病以及治疗,患者的心理负担得到了有效减轻,同时也增加了患者对于护理人员的认可度和信任感,从而有助于整体护理满意度的提升。另外,综合护理过程中的健康宣教可使得患者本人以及其陪护家属对于疾病以及临床的相关干预措施都有着更加清晰的认知和了解,能够更好的知晓在这一过程当中其所接受到的每一项护理操作所具有的重

要意义,因而患者的配合程度能够有效提升,理解程度和满意度也能够随之明显增加。

综上所述,重症VE继发癫痫患者应用综合护理干预时,可显著减低癫痫发作次数、缩短癫痫发作时间,提升满意度。

【参考文献】

- [1]薛丽静,姜红.全面护理干预在病毒性脑炎患儿中的应用效果[J].河北医药,2023,45(2):309-311,315.
- [2]胡莉芳,任春会.小儿疱疹性咽峡炎的流行特征及相关护理干预措施[J].国际护理学杂志,2024,43(9):1696-1700.
- [3]Zhao D. Analysis of the Effectiveness of Targeted Nursing in Children with Severe Viral Encephalitis Complicated with Respiratory Failure[J]. Journal of Clinical and Nursing Research, 2024, 8(1): 65-70.
- [4]薄琳,王娟,张雅静,等.中国自身免疫性脑炎病人护理专家共识[J].护理研究,2023,37(12):2069-2077.
- [5]Wang Y, Zhang X. Application of rehabilitative nursing care to severe pediatric viral encephalitis[J]. Asian Journal of Surgery, 2024, 47(2): 1091-1092.
- [6]龚立超,常红,刘芳,等.重症自身免疫性脑炎血浆置换护理专家共识[J].中华现代护理杂志,2024,30(14):1821-1828.
- [7]Gundamraj V, R. Hasbún. Viral meningitis and encephalitis: an update[J]. Current Opinion in Infectious Diseases, 2023, 36(8): 177-185.
- [8]杨懿,王俊霞,陈毓雯,等.嵌合抗原受体T细胞治疗并发人疱疹病毒6B脑炎1例的护理[J].中国实用护理杂志,2024,40(9): 687-692.

【作者简介】

陈光(1991—),男,汉族,湖北十堰市人,本科,护师,研究方向:神经重症。