

# 基于计划行为理论的护理干预在脑肿瘤癫痫患者护理中的应用研究

刘红

广西壮族自治区肿瘤医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14585

**[摘要]** 目的：分析讨论基于计划行为理论的护理干预在脑肿瘤癫痫患者护理中的应用效果。方法：选择2024.03-2025.03在广西壮族自治区肿瘤医院神经外科住院的脑肿瘤手术前后癫痫患者80例为研究对象，按照随机分配的原则，分为常规护理组（对照组）和基于计划行为理论护理组（实验组），对比两组患者干预前后对癫痫相关知识的知晓率、患者自我管理能力和治疗依从性、焦虑和抑郁自评量表评分及生活质量。结果：干预前差异较小 ( $P>0.05$ )，干预后实验组对癫痫相关知识的知晓率、患者自我管理能力和治疗依从性均高于对照组，焦虑和抑郁自评量表评分及生活质量评分均优于对照组 ( $P<0.05$ )。结论：在脑肿瘤癫痫患者护理中，基于计划行为理论的护理干预实施效果明显，值得广泛推广与应用。

**[关键词]** 计划行为理论；护理干预；脑肿瘤癫痫；知晓率

中图分类号：R47 文献标识码：A

## Application Research of Nursing Intervention Based on Planned Behavior Theory in the Nursing of Epilepsy Patients with Brain Tumors

Hong Liu

Affiliated Cancer Hospital of Guangxi Medical University

**Abstract:** Objective: To analyze and discuss the application effect of nursing intervention based on planned behavior theory in the nursing of epilepsy patients with brain tumors. Method: 80 patients with epilepsy before and after brain tumor surgery admitted to the Neurosurgery Department of Guangxi Zhuang Autonomous Region Cancer Hospital from March 2024 to May 2023 were selected as the research subjects. According to the principle of random allocation, they were divided into a routine nursing group (control group) and a planned behavior theory based nursing group (experimental group). The awareness rate of epilepsy related knowledge, patient self-management ability, treatment compliance, anxiety and depression self-assessment scale scores, and quality of life of the two groups of patients before and after intervention were compared. Result: The difference before intervention was relatively small ( $P>0.05$ ). After intervention, the experimental group had higher awareness of epilepsy related knowledge, patient self-management ability, and treatment compliance than the control group. The scores of anxiety and depression self-assessment scales and quality of life were better than those of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: In the nursing of epilepsy patients with brain tumors, the implementation of nursing interventions based on planned behavior theory has significant effects and is worthy of wide promotion and application.

**Keywords:** Theory of Planned Behavior; Nursing intervention; Brain tumor epilepsy; knowledge

### 引言

肿瘤已经成为严重危害人类健康的疾病之一，发生于颅内的肿瘤通称为脑瘤，包括由脑实质发生的原发性脑瘤和由身体其他部位转移颅内的肿瘤即各种脑肿瘤，是神经系统中常见的疾病之一，对人类神经系统的功能有很大的危害<sup>[1]</sup>。癫痫是一种被称为减少发作的慢性脑部疾病，由异常脑神经元排斥反应引起的疾病具有减少和短期的特性。脑肿瘤是癫

痫发生的首要因素，不受相对常见的任何年龄组的限制。癫痫的主要表现是突然的、毫无根据的发作，症状不同，但在同一患者中，每次发作的症状都是相同的，症状可能包括意识丧失和暂时跌倒、异常身体感觉、幻觉、个人的重复或言语、身体或眼睛抽搐等。癫痫没有特殊的治疗方法，主要的治疗方法是药物治疗，旨在控制病情，减少发作频率，达到无发作、无副作用，并恢复或接近患者的正常生活质量的目

标<sup>[2]</sup>。同时在治疗期间提供良好的临床护理有助于改善治疗结果,改善患者的预后和康复。基于计划行为理论的护理干预是一种新的护理理论模型,认为个体行为的变化取决于知识、心理和行为的相互作用,如果加强了患者对于病情个体化的认知和心理支持,就可以促进行为改变<sup>[3]</sup>。本文为了分析讨论基于计划行为理论的护理干预在脑肿瘤癫痫患者护理中的应用效果,具体报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

研究以 2024.03-2025.03 在广西壮族自治区肿瘤医院神经外科住院的脑肿瘤手术前后癫痫患者 80 例为研究对象,按照随机分配的原则,分为对照组[40 例,男 21 例,女 19 例,年龄 20~59 岁,平均(38.20±4.31)岁]和实验组[40 例,男 20 例,女 20 例,年龄 22~57 岁,平均(37.50±5.34)岁],性别、年龄方面差距小(P>0.05)。

入选标准:(1)年龄大于 18 岁,低于 70 岁;(2)有自主行动能力,均无精神病史均具有小学及以上学历,能与人口头和书面沟通;(3)没有接受过有计划、有组织健康教育;(4)无合并循环、呼吸、消化、内分泌系统及无恶病质等严重疾病;(5)影像学检查提示患者脑肿瘤患者,医生决定对患者行开颅手术治疗;(6)脑肿瘤术前或术后伴有症状性癫痫的成年患者;(7)预计存活期半年以上的患者(8)所有患者均签署知情同意书,并获得医院伦理委员会批准。

排除标准:(1)伴有精神疾病;(2)有心,肝,肾脏功能衰竭;(3)患有精神疾患;(4)有严重的认知障碍和言语表达缺陷不能合作;(5)不同意接受本次试验研究。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组为常规护理措施:护理人员向患者及家属解释有关癫痫的知识,基础生活护理。

#### 1.2.2 实验组

实验组为基于计划行为理论护理:(1)确立积极的行为态度:通过面对面访谈的方式评估癫痫患者及照顾者对癫痫相关知识的知晓率、健康行为的认知及态度,结合患者及家属的具体情况对患者及照顾者进行个性化的健康教育,提高其对癫痫的认知度,使其认识到早期管理的好处和无效管理带来的危害,树立积极的行为信念。(2)引导主观规范:识别对患者行为改变有重要影响的他人或群体,重视医护人员、家庭成员及同伴对患者的影响。每周约 2 次向患者及家属讲解脑肿瘤手术及癫痫疾病相关知识及正确控制方法,同时鼓励家庭成员参与患者的疾病管理中,协助患者建立疾病管理行为,提高患者的自我效能感,以提高患者的规范信

念及行为依从性。(3)增强知觉行为控制:患者提供全程化、规范化的教育,加强患者对脑肿瘤手术及癫痫疾病相关知识的掌握,使其建立规范的疾病管理行为。同时,提前告知患者在疾病管理过程中可能遇到的困难及解决方法,强化患者的行为信念。定期对患者进行随访和指导,鼓励患者说出疾病管理过程中遇到的困难和阻碍,帮助患者逐一解决,减轻心理压力同时为患者提供个性化护理,依据患者情况调整干预方案,提高方案的实际应用效果。(4)了解行为意向:借助相应的行为执行意向评估及预测工具对患者的行为意向进行早期预测,从而了解患者执行某种行为的意向,以便对患者实施针对性健康教育,帮助其树立积极的行为意向,进而促进行为改变。

### 1.3 观察指标

(1)癫痫相关知识的知晓率:通过我院自制的癫痫相关知识调查问卷评估,包括疾病知识、健康信念、建立行为,分数越高,知晓率越高。(2)患者自我管理能力:采用 barthel 指数量表,分数与能力成正比。(3)治疗依从性:分为三个等级,分别为完全依从、一般依从与不依从。(4)焦虑和抑郁自评量表评分:抑郁自评量表(SDS,分值 0~53 分)、焦虑自评量表(SAS,分值 0~21 分)评估,分数与心理情况成反比。(5)生活质量:世界卫生组织生存质量测定量表,分值 0~100 分,分数与状态成正比。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 软件, ( $\bar{x} \pm s$ ), t 检验,计数资料(%),  $\chi^2$  检验。P<0.05 说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 癫痫相关知识的知晓率对比

干预前:实验组疾病知识(8.61±2.12)分,健康信念(8.24±1.87)分,建立行为(8.96±1.86)分;对照组疾病知识(8.32±1.84)分,健康信念(8.85±1.26)分,建立行为(8.45±1.19)分。干预后:实验组疾病知识(24.85±7.07)分,健康信念(10.96±3.45)分,建立行为(17.84±5.96)分;对照组疾病知识(16.47±5.33)分,健康信念(7.56±2.18)分,建立行为(13.52±4.64)分。干预前差异较小(P>0.05),干预后实验组癫痫相关知识的知晓率高于对照组(P<0.05)。

### 2.2 自我管理能力对比

干预前:实验组自我概念(20.14±2.84)分,自护技能(34.64±2.56)分,自我责任感(14.46±2.45)分,健康知识掌握水平(56.55±2.35)分;对照组自我概念(20.19±2.53)分,自护技能(34.59±2.32)分,自我责任感(14.58±2.31)分,健康知识掌握水平(56.73±2.41)分。干预后:实验组自我概念(27.56±3.31)分,自护技能(40.65±3.11)分,自我责任感(20.52±2.82)分,健康知识掌握水平(64.32

±2.89)分;对照组自我概念(23.43±2.64)分,自护技能(37.31±2.82)分,自我责任感(17.56±2.33)分,健康知识掌握水平(59.64±2.58)分。干预前差异较小( $P>0.05$ ),干预后实验组患者自我管理能力和对照组更强( $P<0.05$ )。

### 2.3 治疗依从性对比

实验组:完全依从23例,一般依从15例,不依从2例,总依从性95.00%;对照组:完全依从9例,一般依从20例,不依从11例,总依从性72.50%;实验组治疗依从性高于对照组( $P<0.05$ )。

### 2.4 焦虑和抑郁自评量表评分对比

干预前:实验组SDS评分(47.50±4.30)分,SAS评分(17.25±4.14)分;对照组SDS评分(48.40±2.20)分,SAS评分(16.83±4.53)分。干预后:实验组SDS评分(23.6±2.10)分,SAS评分(7.32±4.43)分;对照组SDS评分(33.10±3.60)分,SAS评分(11.43±4.15)分。干预前差异较小( $P>0.05$ ),干预后实验组比对照组的心理状况更良好( $P<0.05$ )。

### 2.5 生活质量对比

实验组:躯体功能(78.32±7.23)分,角色功能(76.31±8.15)分,情绪功能(79.85±6.43)分,认知功能(82.82±9.58)分,社会功能(81.56±8.37)分;对照组:躯体功能(63.21±4.13)分,角色功能(68.97±3.25)分,情绪功能(60.36±3.55)分,认知功能(59.63±4.82)分,社会功能(75.47±4.36)分。实验组生活质量评分显著高于对照组( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

癫痫病与脑肿瘤的关系是十分密切的。脑肿瘤常常导致癫痫发作,虽然脑肿瘤相关性癫痫与脑肿瘤有关系,但是脑肿瘤引起癫痫的原因非常复杂<sup>[4]</sup>。直接导致癫痫发作的致病灶与脑肿瘤所在的部位也常常不一致,导致脑肿瘤切除后,癫痫不一定会消失。而且脑肿瘤手术后局部脑组织的水肿以及胶质瘢痕等也可能是引起癫痫的原因,所以甚至有一部分手术前没有癫痫的脑肿瘤患者在手术后出现癫痫发作。病情对患者的日常生活影响巨大,早日康复是每个癫痫患者心里最大的愿望。临床必须采取正确有效的治疗及护理方式,增强患者治疗依从性,坚持进行服药,争取早日康复,摆脱疾病的困扰。

常规护理较为单一,无法针对患者情况给出个体化护理。计划行为理论是由 Icek Ajzen (1988,1991) 提出的<sup>[5]</sup>。包括行为态度、主观规范、知觉行为、控制行为、意向行为5个要素。该理论认为,行为意向决定行为。而行为意向又受行为态度、主观规范和知觉行为控制,同时,知觉行为控制也可以直接作用于行为。一般情况下,一个人对于某项行为的态度越积极、主观、规范,越正面,知觉行为控制越正向,其个人行为意义、意识也越强,计划行为理论已在医学领域已被广泛应用于各种研究<sup>[6]</sup>。如健康管理、治疗决策等,计划行为理论在短暂性脑缺血发作患者、肌少症老年人肌肉衰

减、糖尿病患者等慢性病管理中都有研究,在脑胶质瘤患者中也有报道,基于计划行为理论的癫痫患儿服药管理问卷能较好地结合我国癫痫患儿情况,具有良好的信效度,适宜应用于癫痫患儿服药管理情况的评价<sup>[7]</sup>。根据本研究结果可见,干预后实验组对癫痫相关知识的知晓率、患者自我管理能力和治疗依从性均高于对照组,焦虑和抑郁自评量表评分及生活质量评分均优于对照组( $P<0.05$ ),可说明基于计划行为理论的护理干预效果明显。分析原因:基于计划行为理论的护理干预在临床应用中,通过实施利用所有系统性优势开展护理,掌握每个患者的基本信息,如介绍护理的内容和病情相关知识,可以增加患者对疾病的关注,加强他们在治疗和参与方面的合作,为患者提供高质量的护理,改善他们的病情。该护理方案能帮助患者正确了解脑肿瘤癫痫相关常识,帮助患者了解正确合理的药物,坚持药物治疗,提高了患者在不同程度的监测技能和自我控制和管理的能力,让患者可以自觉地养成健康的生活方式,坚持良好的医疗护理,实现良好的病情控制,减少并发症,提高依从度。

综上所述,基于计划行为理论的护理干预在脑肿瘤癫痫患者护理中的应用效果明显,有重要应用价值。

### 【参考文献】

- [1] 刘璐,曹俊丽.行为习惯逆转护理干预在脑卒中继发癫痫患者中的应用效果[J].医学临床研究,2025,42(2):306-309.
- [2] 胡雪莲.优质护理干预模式在小儿癫痫患者护理中的应用效果探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(1):150-153.
- [3] 徐康英.基于症状管理理论的护理干预在慢性鼻窦炎鼻内镜术后患者中的应用效果[J].中外医学研究,2025,23(1):93-97.
- [4] 郑玉妹,黄旦珠.综合护理干预模式在小儿癫痫患者中的应用[J].西藏医药,2025,46(1):135-136.
- [5] 窦惠珍,王娟,丛地霞.基于行为主义理论的认知行为干预在帕金森病患者临床护理中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2025,32(3):64-69.
- [6] 梁佳,杨洁,龚雪亮,等.基于健康行为改变整合理论的护理干预在慢性胃炎患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2025,10(5):130-133.
- [7] 黄佳杰.基于时机理论的护理干预在三叉神经痛术后患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(3):112-115.

### 作者简介:

刘红(1972-),女,汉族,广西博白人,本科,副主任护师,研究方向为外科护理。

### 基金项目:

自治区卫生健康委自筹经费科研课题(编号:Z-A20240700)。