

# 综合护理在脑卒中继发癫痫患者护理中的应用研究

黄娜

(湖北省十堰市郧西县中医医院)

**【摘要】**目的 探讨综合护理在脑卒中继发癫痫患者护理中的应用。方法 选取于我院的72例脑卒中继发癫痫患者,期限为2022年11月-2023年11月,随机分组。对照组常规护理,研究组在此基础上应用综合护理。结果 和对照组比,干预后研究组Fugl-Meyer、Barthel评分更高,SDS、SAS评分更低,且满意度更高( $P < 0.05$ )。结论 脑卒中继发癫痫患者应用综合护理效果理想,不仅可以改善其负性情绪,同时可以改善患者的运动能力和日常生活能力,有利于满意度的提高,值得推广应用。

**【关键词】**综合护理;脑卒中继发癫痫;运动能力;日常生活能力;心理状态;满意度

Research application of integrated nursing in patients with epilepsy secondary to stroke

Huang Na

Yunxi County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shiyan City, Hubei Province

**[Abstract]** Objective To explore the application of comprehensive nursing in patients with epilepsy secondary to stroke. Methods 72 patients with secondary epilepsy in our hospital were randomized from November 2022 to November 2023. The control group took routine care, and the study group applied integrated care based on this basis. Results Compared with the control group, the post-intervention study groups had higher Fugl-Meyer, Barthel scores, lower SDS, SAS scores, and higher satisfaction rates ( $P < 0.05$ ). Conclusion The effect of comprehensive nursing for patients with epilepsy secondary to stroke is ideal, which can not only improve their negative mood, but also improve the patient's exercise ability and daily living ability, which is conducive to the improvement of satisfaction, and is worthy of promotion and application.

**[Key words]** comprehensive nursing; epilepsy secondary to stroke; exercise ability; daily life ability; psychological state; satisfaction

脑卒中是一种严重的障碍性疾病,会导致脑部动脉闭塞或破裂,进而威胁患者的生命安全,虽然其包含梗死性以及出血性两种状态,但均具有较高的致残率和病死率。脑卒中后较为常见的并发症之一就是癫痫,会降低患者的生活质量<sup>[1]</sup>。临床中并未有明确的脑卒中继发癫痫的发病机制,部分学者认为早期继发癫痫和缺氧缺血存在相关性,同时会导致患者出现呼吸衰竭以及肌肉强制性痉挛等情况<sup>[2]</sup>。以往常规护理多为被动的遵医嘱护理,虽然有利于疾病的控制,在改善患者临床症状方面具有积极作用,但整体效果不佳;相关研究指出,综合护理的应用有利于患者运动以及生活能力的改善<sup>[3]</sup>。本文主要分析脑卒中继发癫痫患者应用综合护理的价值,旨在为该护理方案的临床应用提供依据。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

筛选72例脑卒中继发癫痫患者,期限为2022年11月-2023年11月,随机分组。纳入患者均经影像学检验确诊,临床资料完整,存在运动行为不当情况,依从性较好,且签

订知情同意书。排除存在严重心理疾病、合并肝肾功能障碍、有精神病史者。对照组36例,年龄44-81岁,均值( $58.67 \pm 3.42$ )岁,女17例,男19例。研究组36例,年龄43-79岁,均值( $59.04 \pm 3.61$ )岁,女16例,男20例。一般资料有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组常规护理,告知患者饮食禁忌,指导患者遵医嘱用药,并对其生命体征严密检测,给予患者呼吸支持以及对症干预,并依据其实际情况知道患者开展运动训练,以此加速其肢体功能的恢复。研究组在此基础上应用综合护理:(1)健康宣教:大部分患者在疾病方面存在认知缺乏的情况,因此护理人员应依据患者的实际受教育程度开展疾病相关知识的讲解,可以通过纸质资料以及视频的方式开展,以此提高患者的认知,同时针对患者的疑问需要耐心解答。(2)心理干预:因疾病存在突发性的特点,所以患者不可避免的会存在焦虑紧张情绪,此时护理人员需要积极耐心的和患者沟通交流,评估其心理状态后针对性的进行心理疏导,提高其康复信心。与此同时可以通过成功案例的讲解帮助患者调节自身心理状态,养成正能量。(3)癫痫发作时的护理:①

如果患者为意识清楚的小发作，需要帮助其呈平卧位，并遵医嘱对症用药；若患者存在阵挛性、意识丧失的情况，应立即帮助患者后仰头部，并将纱布块放于口腔上下齿之间，同时需要及时清理患者的口腔、鼻腔分泌物，并规范指导家属用药。(4) 康复训练：给予患者语言以及肢体康复护理，若患者存在失语情况应通过康复干预小组的成立和患者沟通交流，通过循序渐进的引导促使其语言功能的恢复；病情稳定后可以指导患者开展肢体功能康复训练，通过上下肢运动的开展促使整体康复效果得以提高。

### 1.3观察指标

对两组的运动能力、日常生活能力、心理状态以及满意度进行对比。其中运动能力通过Fugl-Meyer量表评估，百分制，而日常生活能力通过Barthe指数对比，百分制，两者均

表1 运动能力、日常生活能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	Fugl-Meyer		Barthel	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	36	34.83 ± 5.72	67.14 ± 4.07	37.75 ± 4.29	70.12 ± 3.84
研究组	36	34.47 ± 5.81	89.11 ± 3.65	37.06 ± 4.19	84.04 ± 3.41
T 值		1.381	15.138	1.962	15.224
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.2心理状态对比

相较于对照组，研究组干预后SDS、SAS评分更低 ( $P <$

分值越高越好；心理状态通过SDS、SAS评估，百分制，分数越低越好<sup>[4]</sup>。满意度通过自制量表评估，总分0-100分，其中0-50代表不满，51-80代表满意，81-100代表非常满意。

### 1.4统计学方法

用SPSS20.0分析，计数行 $X^2$  (%) 检验，计量行t检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验， $P < 0.05$  有差异。

## 2. 结果

### 2.1运动能力、日常生活能力对比

和对照组比，干预后研究组Fugl-Meyer、Barthel评分更高 ( $P < 0.05$ )，见表1。

0.05)，见表2。

表4 干预前后两项指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	36	51.59 ± 3.37	36.18 ± 3.19	55.46 ± 3.12	36.19 ± 3.06
研究组	36	52.08 ± 3.26	22.56 ± 2.07	56.09 ± 2.17	21.57 ± 3.11
T 值		1.096	14.328	1.167	14.218
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.3满意度对比

和对照组比，研究组满意率更高 ( $P < 0.05$ )，见表3。

表3 满意度对比 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满	满意率
对照组	36	11 (30.56)	14 (38.89)	11 (30.56)	67.6%
研究组	36	18 (50.00)	16 (44.44)	2 (5.56)	94.44%
$X^2$	/				4.935
P	/				< 0.05

## 3. 讨论

脑卒中是目前较为常见的一种心血管类疾病，高发人群为老年患者，近几年此病的发病率不断升高，严重影响了老年患者的生命安全<sup>[5]</sup>。脑卒中患者病症期间较为常见的并发症之一就是癫痫，不仅会增加治疗难度，同时会导致恢复周期延长<sup>[6]</sup>。继发癫痫患者恢复过程中如果未及时给与有效的

治疗，可能会出现咬舌等情况，进而加重患者损伤，影响其正常恢复的同时降低患者的生活质量<sup>[7]</sup>。因此针对此类患者在给予对应治疗的同时应辅以护理干预，以此加速患者的恢复，为整体治疗效果的提高奠定基础。常规护理存在全面性缺乏的情况，对患者的实际需求有所忽略，因此整体效果并不理想<sup>[8]</sup>。

综合护理是全新的一种护理形式，具有较高的实施率，

相较于常规护理,其更具全面性、有效性以及合理性,可以降低心理以及环境等对患者形成刺激,进而有效避免癫痫风险的出现,因此可以推动整体护理质量的提高<sup>[9]</sup>。实际应用综合护理过程中,会依据患者的实际情况从心理干预、饮食指导、紧急护理等方面给予其多层面的指导,为患者的早日康复提供有利条件<sup>[10]</sup>。例如系统科学的健康教育以及心理护理的应用可以提高患者在疾病方面的正确认知,进而积极配合各项治疗和护理工作,降低发生护患矛盾的几率,同时可以避免其出现焦虑紧张情绪<sup>[11]</sup>。与此同时过程中会密切对患者的情况进行观察,以便提高用药安全性,而康复护理的应用可以提高患者的语言以及肢体功能,有利于整体康复效果的提高<sup>[12]</sup>。

相关学者通过研究发现,针对脑卒中继发癫痫患者给予综合护理,不仅可以提高患者的生活能力,还可以有效避免其神经功能出现严重的创伤,有利于患者康复进程的缩短,

因此可以获得更高的满意度,相似于本研究<sup>[13]</sup>。本结果显示:和对照组比,干预后研究组Fugl-Meyer、Barthel评分更高,SDS、SAS评分更低,且满意度更高( $P < 0.05$ )。由此可见,给予脑卒中继发癫痫患者综合护理可以获得较好的效果。分析原因可能是,综合护理中心理敢于的应用可以帮助患者养成正性情绪,使其可以用积极乐观的心态面对疾病和治疗,进而能积极配合,为机体功能的迅速恢复奠定基础<sup>[14]</sup>。癫痫发生时的各种预防工作,可以降低患者发作时的风险性,在保证其生命安全方面有积极作用;与此同时生活知道、康复训练等的开展,可以促使患者逐渐完成日常的生理行为,加强其自信心的同时为受损功能的尽快恢复提供条件<sup>[15]</sup>。

综上所述,脑卒中继发癫痫患者应用综合护理效果理想,不仅可以改善其负性情绪,同时可以改善患者的运动能力和日常生活能力,有利于满意度的提高。

#### 参考文献:

- [1] 马玉青,王圆圆,李娜,等.血浆一氧化氮和大内皮素-1水平与脑卒中患者继发性癫痫的相关性分析[J].热带医学杂志,2021,21(7):865-868.
- [2] 贝永红,王海英,涂宇,等.中医情志护理联合场景式认知功能训练在脑卒中继发认知障碍患者中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2023,39(32):2501-2506.
- [3] 张静,鲍婕妤,蔡萌萌,等.老年急性缺血性脑卒中后癫痫发作患者的临床特点和危险因素[J].中风与神经疾病杂志,2023,40(6):512-517.
- [4] 陈蓓蓓,姜翌,王碧,等.脑卒中后癫痫及其发作诊治的几点看法[J].中华老年医学杂志,2021,40(3):284-287.
- [5] 樊焱怀,赵辰生.急性缺血性脑卒中继发癫痫的发病机制及危险因素分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(6):1135-1137.
- [6] Mukhtar R A, Huppert L, Ramalingam K. Letter to the Editor of Annals of Surgical Oncology concerning "Is Choosing Wisely Wise for Lobular Carcinoma in Patients over 70 Years of Age? A National Cancer Database Analysis of Sentinel Node Practice Patterns"[J]. Annals of Surgical Oncology, 2023, 31(1):401-402.
- [7] 王小翻,朱江,冯丙东,等.脑卒中后癫痫患者失眠影响因素分析[J].陕西医学杂志,2023,52(3):321-324.
- [8] Yan H, Ren L, Yu T. Deep brain stimulation of the subthalamic nucleus for epilepsy[J]. Acta neurologica Scandinavica, 2022, 146(6):798-804.
- [9] 覃百灵,李通,胡敏婷,等.急性缺血性卒中患者血管内治疗后早期癫痫发作的危险因素分析[J].中国医药导报,2022,19(21):49-52.
- [10] Andrés Enríquez - Gómez, Cristina Ortega - Navarro, Clara Fernández - Córdón, et al. Comparison of a polypharmacy - based scale with Charlson comorbidity index to predict 6 - month mortality in chronic complex patients after an ED visit[J]. British Journal of Clinical Pharmacology, 2022, 17(4):88.
- [11] 徐英,张蕙.综合护理干预用于脑卒中继发癫痫效果观察[J].中国药业,2021,30(S02):148-149.
- [12] Addis B, Minyihun A, Aschalew A Y. Health-related quality of life and associated factors among patients with epilepsy at the University of Gondar comprehensive specialized hospital, northwest Ethiopia[J]. Quality of Life Research, 2021, 30(2):1-8.
- [13] 刘杰,刘璐,陈娇,等.综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者护理中的应用效果[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,14(9):130-131.