

# 延续性护理对癫痫患儿生活质量的影响

冯倩 刘方\*

(郑州大学第五附属医院 河南郑州 450000)

**【摘要】**目的：探讨延续性护理对癫痫患儿生活质量的影响。[方法]选取我院2021年1月~2022年12月收治的癫痫患儿90例，按照随机数字表法分为观察组和对照组，各45例。对照组患儿予以常规护理，观察组患儿采用以家庭为中心的延续性护理。比较两组患儿干预期间癫痫发作情况及干预前后癫痫儿童生活质量量表-31 (QOLIE-31) 评分。[结果]干预期间，观察组患儿癫痫发作次数少于对照组，每次发作持续时间短于对照组，差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。干预后两组患儿 QOLIE-31 量表 中 社会 功 能、 躯 体 功 能、 行 为 能 力、 认 知 能 力、 情 感 健 康 评 分 均 高 于 干 预 前， 且 观 察 组 高 于 对 照 组， 差 异 均 有 统 计 学 意 义 ( $P<0.05$ )。[结论]以家庭为中心的延续性护理的实施，可以更明显地减低癫痫患儿癫痫发作频率和持续时间，提高癫痫患儿生活质量，值得临床推广。

**【关键词】**延续性护理；癫痫；生活质量

Influence of continuous care on the quality of life of children with epilepsy

Feng Qian LiuFang

(The Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, China450000)

**[Abstract]** Objective: To explore the influence of continuous care on the quality of life of children with epilepsy. Methods: 90 children with epilepsy admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected and divided into an observation group and control group, with 45 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received continuous family centered care. The seizure status during the intervention period and the Quality of Life Scale-31 (QOLIE-31) score of epileptic children before and after the intervention were compared between two groups. Results: During the intervention period, the number of seizures in the observation group was less than that in the control group, and the duration of each seizure was shorter than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The QOLIE-31 scores of social function, physical function, behavioral ability, cognitive ability and emotional health after intervention of the two groups of children were higher than before intervention, and the observation group was higher than the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The implementation of family centered continuous care can significantly reduce the frequency and duration of epileptic seizures in children with epilepsy, improve their quality of life, and is worthy of clinical promotion.

**[Key words]** continuous care; epilepsy; quality of life

癫痫是由脑内神经元异常放电所引起的复发性短暂地神经功能障碍，是儿童时期常见的神经系统疾病，病程长、反复发作，给家庭和社会带来沉重负担。流行病学调查显示，癫痫发病高峰在儿童期，在每年新发病例中，15岁以下的儿童占40%<sup>[1]</sup>。癫痫患儿会出现不同程度感觉、运动、意识、行为、植物神经功能障碍，不但影响患儿的成长发育、学习，还会降低患儿生活质量。延续性护理是利用一切可能资源纵向延伸护理服务时间的一种护理方案，将护理从医院延伸至家庭，帮助患者快速恢复正常社会生活的护理模式<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨延续性护理对癫痫患儿生活质量的影响，现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2021年1月~2022年12月收治的癫痫患儿90例，按照随机数字表法分为观察组和对照组，各45例。对照组男22例，女23例；年龄3~9岁，平均 $(6.33 \pm 2.36)$ 岁；癫痫发作情况：全身性发作20例，部分发作30例。观察组男25例，女25例；年龄3~10岁，平均 $(6.76 \pm 2.42)$ 岁；癫痫发作情况：全身性发作24例，部分发作26例。两组患儿性别、年龄等一般资料比较，差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ )，具有可比性。纳入标准：年龄 $<10$ 岁；依据《国际抗癫痫联盟痫性发作新分类中国专家解读》<sup>[3]</sup>首次确诊为癫痫的患儿。排除标准：同时患有其他慢性疾病或进行性中枢神经系统疾病的患儿；照护人员听、写困难，如聋哑或视力障碍的患儿；无直系家属，或孤儿院患儿。该研究已获

我院医学伦理委员会审核批准。

## 1.2 方法

对照组患儿予以常规护理,包括常规院内护理、出院指导(出院宣教、用药指导、生活指导、注意事项及应对措施)、出院后电话随访1次等。观察组患儿采用以家庭为中心的延续性护理,具体如下:(1)出院前指导:责任护士整理患者的资料,建立健康档案;通过图片、文字、视频等方式向患者及家属介绍癫痫发作时的应对措施、规范用药等,提高家长对疾病的认知能力,增加配合度。(2)构建系统化延续性护理团队:由癫痫专家、医院护士长及相关护理人员、家长共同组建个体化延续性护理团队,定期培训;(3)制定规范化护理流程:按照病情评估→家庭护理能力及认知水平评估→护理需求调查→制定个性化延续性护理方案、操作标准→护理实施→护理效果评估→护理方案调整顺序规范化护理流程。(4)实施延续性护理:构建信息化交流平台(微信公众号、微信群),每天通过公众号、微信群进行护理指导;每个月组织一次培训,向家长传授护理方法、护理经验、提供技术支持。(5)家庭随访:安排护理人员到患者居住点进行访视,告知日常护理注意事项,纠正其错误的护理方式,1次/月,每次1~2h/次,强化家庭护理的重要性,帮助构建和谐的家庭氛围;督促患者康复训练,提高治疗的信心及配合度。两组患者均持续观察1年。

## 1.3 评价指标

(1)癫痫发作情况:统计干预的1年期间,两组患儿癫痫发作次数、每次发作持续时间。(2)采用癫痫儿童生活

表2 两组干预前后 QOLIE-31 量表评分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	时间	社会功能	躯体功能	行为能力	认知能力	情感健康
对照组(n=45)	干预前	76.69 ± 6.49	70.05 ± 5.30	72.29 ± 5.39	69.69 ± 6.50	73.38 ± 5.40
	干预后	83.37 ± 6.40 <sup>*</sup>	77.79 ± 7.04 <sup>*</sup>	80.05 ± 6.84 <sup>*</sup>	76.68 ± 5.64 <sup>*</sup>	80.19 ± 5.38 <sup>*</sup>
观察组(n=45)	干预前	76.04 ± 5.28	69.84 ± 5.48	71.84 ± 6.30	70.05 ± 5.48	73.75 ± 6.25
	干预后	88.58 ± 5.26 <sup>**</sup>	84.44 ± 6.55 <sup>**</sup>	86.68 ± 5.48 <sup>**</sup>	84.52 ± 5.29 <sup>**</sup>	87.74 ± 5.47 <sup>**</sup>

注:与干预前比,<sup>\*</sup>P<0.05;与对照组比,<sup>\*\*</sup>P<0.05。

## 3 讨论

癫痫的治疗以控制发作、维护神经功能、降低患儿脑损伤程度为中心,并对诱发癫痫发作的相关因素进行控制,除需要规律用药外,更离不开日常生活中的悉心照料,为此,为了提高患儿的生活质量,需要对院外患儿的护理进行有效的干预。目前国内外研究者对于小儿癫痫患者的延续性护理问题都极为关注,并展开了大量研究分析,但护理的践行效果并不理想。

延续性护理是将护理从医院延伸至家庭的一种护理模式,可有效保证对患者照护的连续性。因癫痫患儿出院后需要长期坚持服药,并需要精心的照护,延续性护理在该类患

质量量表-31(QOLIE-31)评估患儿干预前后生活质量,量表包括社会功能、躯体功能、行为能力、认知能力、情感健康5个维度,各维度评分100分,评分越高,提示患儿的生活质量越好。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0作数据分析,计量资料以均值±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组内比较采用配对t检验,两组间比较采用独立样本t检验,以P<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组干预期间癫痫发作情况比较

干预期间,观察组患儿癫痫发作次数少于对照组,每次发作持续时间短于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05),见表1。

表1 两组干预期间癫痫发作情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	癫痫发作次数(次)	每次发作持续时间(min)
对照组(n=45)	6.45 ± 2.10	14.48 ± 4.30
观察组(n=45)	3.22 ± 1.74 <sup>*</sup>	10.19 ± 2.36 <sup>*</sup>

注:与对照组比,<sup>\*</sup>P<0.05。

### 2.2 两组干预前后 QOLIE-31 量表评分比较

干预后两组患儿 QOLIE-31 量表中社会功能、躯体功能、行为能力、认知能力、情感健康评分均高于干预前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05),见表2。

儿中应用更为广泛,对其病情转归有很大帮助<sup>[4]</sup>。陈阅薇等<sup>[5]</sup>研究发现,延续性护理措施可减少癫痫患儿出院后3个月内癫痫发作次数。本研究与之有相似的结论,本研究中,干预1年内,观察组患儿癫痫发作次数少于对照组,每次发作持续时间短于对照组,说明以家庭为中心的延续性护理的实施,可以更明显地减低癫痫患儿癫痫发作频率和持续时间。癫痫患儿的治疗是一个长期的工作,出院后并不代表治疗和护理的结束,仍需规律性的服药和复查,给予高质量的护理方可保证其生活质量。本研究中,干预后两组患儿 QOLIE-31 量表中社会功能、躯体功能、行为能力、认知能力、情感健康评分均高于干预前,且观察组高于对照组,说明以家庭为中心的延续性护理的实施,可以更明显地提高癫痫患儿生活质量,与陆爱国等<sup>[6]</sup>研究结果一致。这是因为,延续性护理可以保证患儿出院后的护理连续性,由专业的团队制定个体

化的护理干预措施,由家庭代为执行,同时通过构建信息化交流平台(微信公众号、微信群)组织定期培训,让家庭主要照护者更多地了解日常护理主要事项,为其传授护理方法、护理经验、提供技术支持等,保证了护理的有效性,所

以可以提升癫痫患儿出院后的护理质量。

综上,以家庭为中心的延续性护理的实施,可以更明显地减低癫痫患儿癫痫发作频率和持续时间,提高癫痫患儿生活质量,值得临床推广。

#### 参考文献:

- [1]郭铭花,张敬军. 癫痫流行病学调查研究[J]. 中华脑科疾病与康复杂志(电子版), 2013, 3(5): 46-48.
  - [2]马媛. 延续性护理对癫痫患者家庭自理能力和社会功能的影响效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 7(12): 168-170.
  - [3]中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑电图与癫痫学组. 国际抗癫痫联盟痫性发作新分类中国专家解读[J]. 中华神经科杂志, 2019, 52(11): 977-980.
  - [4]刘艳红. 癫痫患者应用延续性护理干预的效果及生活质量和生活能力观察[J]. 医学美学美容, 2021, 30(10): 189-190.
  - [5]陈阅薇,易雅琳,张丽. 延续性护理对癫痫患儿生活质量及家长满意度的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(9): 85-88.
  - [5]张小青. 延续性护理对癫痫儿童生活质量影响的研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 6(3): 149-154.  
基金项目: 河南省医学科技攻关计划联合共建项目(编号: 2018020233)
- \*通讯作者简介: 刘方。