癫痫患者长期护理风险评估与干预策略优化

刘 馨

西安市人民医院（西安市第四医院）脑科病院 陕西西安

【摘要】目的 评估癫痫患者长期护理中的风险因素，并探讨优化干预策略及其实施效果。**方法** 选取西安市人民医院（西安市第四医院）脑科病院神经内科诊疗 66 例癫痫患者（2024 年 1 月-2025 年 1 月）。采用随机数字表法分为风评组和常规长护组，每组 33 例。常规长护组根据癫痫发作及病情变化常规护理，风评组在常规长护组基础上实施基于风险评估的优化干预策略，观察两组干预后癫痫发作情况，并对比两组用药依从性及生活质量改善效果。**结果** 干预后，风评组每月癫痫发作频率与每次发作时间均显著少于常规长护组（$P<0.05$）。风评组干预后用药依从性和生活质量评分均显著高于常规长护组（$P<0.05$）。**结论** 基于癫痫患者长期护理风险评估，可提高患者用药依从性及生活质量，有助于提升癫痫控制效果。

【关键词】癫痫；长期护理；风险评估；干预策略；发作时间

【收稿日期】2026 年 9 月 2 日 **【出刊日期】**2026 年 10 月 3 日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20260520

Long-term nursing risk assessment and intervention strategy optimization for epilepsy patients

Xin Liu

Brain Hospital, Xi'an People's Hospital (Xi'an Fourth Hospital), Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To evaluate the risk factors in long-term care of epilepsy patients and explore the optimization of intervention strategies and their implementation effects. **Methods** Select 66 patients with epilepsy (January 2024 to January 2025) from the Department of Neurology at the Brain Hospital of Xi'an People's Hospital (Xi'an Fourth Hospital). Randomly divide them into a follow-up group and a conventional long-term care group, with 33 cases in each group. The routine long-term care group received routine care based on epileptic seizures and changes in the patient's condition, while the risk assessment group implemented an optimized intervention strategy based on risk assessment on the basis of the routine long-term care group. The seizure situation of the two groups after intervention was observed, and the improvement effects of medication compliance and quality of life were compared between the two groups. **Results** After intervention, the monthly frequency and duration of epileptic seizures in the risk assessment group were significantly lower than those in the routine long-term care group ($P<0.05$). After intervention, the medication adherence and quality of life scores in the risk assessment group were significantly higher than those in the conventional long-term care group ($P<0.05$). **Conclusion** Based on long-term nursing risk assessment of epilepsy patients, improve medication compliance and quality of life, and contribute to the improvement of epilepsy control effectiveness.

【Keywords】Epilepsy; Long-term care; Risk assessment; Intervention strategy; Onset time

癫痫是脑神经元过度放电引发的慢性神经系统疾病，可导致患者出现反复性癫痫发作，可引发短暂性的中枢神经系统功能障碍，可损害患者机体健康，影响患者心理健康状态，同时也给家庭和社会带来了沉重负担，需做好长期护理支持，为此需根据长期护理风险制定针对性的干预策略，并探讨其在临床实践中的应用效果[1,2]。为此，本院科学评估癫痫患者长期护理中的风险，制定了针对性的干预策略，本次研究选取西安市人民医院（西安市第四医院）脑科病院神经内科诊疗 66 例癫痫患者（2024 年 1 月-2025 年 1 月），对比分析了两组癫痫发作情况、用药依从性及生活质量改善效果，旨在为护理风险防控提供一定参考依据，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取西安市人民医院（西安市第四医院）脑科病院神经内科诊疗 66 例癫痫患者（2024 年 1 月-2025 年 1

月）。采用随机数字表法分为风评组和常规长护组，每组 33 例。风评组中，男 19 例，女 14 例；年龄 20-64 岁，平均（38.81±10.33）岁；病程 1-10 年，平均（4.52±1.03）年。常规长护组中，男 18 例，女 15 例；年龄 19-63 岁，平均（38.92±10.28）岁；病程 1-11 年，平均（4.59±1.12）年。两组一般资料方面比较（P>0.05），具有可比性。本研究经院伦理委员会批准通过。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）符合国际抗癫痫联盟（ILAE）制定的癫痫诊断标准[3]；（2）病程≥1 年；（3）意识清楚；（4）患者与家属签署知情同意书。排除标准：（1）合并重要脏器功能障碍；（2）合并精神疾病或认知障碍；（3）妊娠或哺乳期妇女。

1.3 方法

常规长护组根据癫痫发作及病情变化常规护理：指导患者规范用药，密切观察患者癫痫发作情况，记录癫痫发作时间和持续时长，指导患者合理安排膳食，保持规律作息；指导患者和家属学习癫痫发作处理知识、技能及注意事项等。

风评组在常规长护组基础上实施基于风险评估的优化干预策略，具体如下：

1.3.1 风险评估体系构建及个体评估

由神经内科护士长作为组长，协同资深护理人员组成的风险评估小组，由本科室医师作为技术指导，组内讨论确定癫痫患者长期护理风险因素，并汇总形成评估量表。患者入院后，由评估小组实施全面风险评估，包括发作频率、发作类型、诱发因素、意外伤害风险、用药依从性风险、焦虑抑郁情绪等）及社会功能风险等，并根据风险因素制定个性化的防控方案。

1.3.2 发作风险干预

密切观察病情变化，为患者佩戴电子手环，实时监测生命体征，迅速识别异常时及时预警；总结患者发作规律，及时调整治疗方案；分析常见诱发因素，规避诱发因素，如情绪激动、强光刺激、疲劳等，指导患者合理安排作息，充分休息，减少强光刺激。做好发作应急处理，优化周围环境，提升安全度，移除病房内尖锐物品，安装防护设施，降低意外伤害风险；患者发作后，立即将患者平卧，头偏向一侧，解开衣领，清除口腔分泌物，避免窒息，并记录发作时间，若发作持续时间超过 5 分钟，及时送医急救。

1.3.3 心理风险干预

密切观察患者心理状态，引导患者沟通交流，讲解心中担忧的问题，耐心倾听患者内心的烦恼，及时给予针对性心理疏导，帮助患者改善负性情绪反应。对于心理状态欠佳者，定期实施心理评估，筛查患者是否存在心理问题，必要时给予心理干预。

1.4 观察指标

1.4.1 癫痫发作监测

记录两组干预前及干预 6 个月后的癫痫情况，统计每月发作次数，并计算每次癫痫发作时间。

1.4.2 用药依从性评估

采用 Morisky 用药依从性量表，总分 0~100 分，得分越高则用药依从性越好[4]。

1.4.3 生活质量评估

两组患者干预前及干预 6 个月后采用癫痫患者生活质量量表（QOLIE-31）评估其生活质量，满分 0~100 分，评分与生活质量呈正相关性[5]。

1.5 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件，以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示计量资料，采用 t 检验；以[n（%）]表示计数资料，采用 χ^2 检验，P<0.05 认为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组癫痫发作频率与时间比较

干预后：两组每月癫痫发作频率与每次发作时间均显著降低（P<0.05）；风评组每月癫痫发作频率与每次发作时间均显著少于常规长护组（P<0.05），见表 1。

2.2 两组用药依从性和生活质量评分比较

干预后，两组用药依从性和生活质量评分均显著升高（P<0.05）；风评组干预后用药依从性和生活质量评分均显著高于常规长护组（P<0.05），见表 2。

表 1 两组癫痫发作频率与时间比较（$\bar{x}\pm s$）

分组	发作频率（次/月）		每次发作时间（min）	
	干预前	干预后	干预前	干预后
风评组（n=33）	3.12±0.89	1.23±0.45*	3.59±0.39	2.26±0.43*
常规长护组（n=33）	3.08±0.92	2.56±0.78*	3.62±0.43	2.92±0.35*
t	0.198	8.762	0.294	6.838
P	0.843	＜0.001	0.768	＜0.001

注：与同组干预前比较，*P<0.05。

表 2 两组用药依从性与生活质量评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

分组	用药依从性		生活质量	
	干预前	干预后	干预前	干预后
风评组（n=33）	72.34±5.67	92.34±3.12*	65.23±7.89	85.67±5.23*
常规长护组（n=33）	71.89±5.98	81.23±4.56*	64.89±8.12	72.34±6.78*
t	0.345	11.345	0.176	9.876
P	0.731	＜0.001	0.861	＜0.001

3 讨论

长期有效的护理是控制癫痫发作的关键环节，目前临床领域已经建立了较为规范的护理模式，但是患者长期护理面临诸多风险因素，如用药依从性差、发作期意外伤害等，需积极探索长期护理风险，总结干预策略[6,7]。

本研究对基于风险评估的长期护理优化干预策略分析发现，干预后风评组每月癫痫发作频率与每次发作时间均显著少于常规长护组（$P<0.05$），且用药依从性和生活质量评分均显著高于常规长护组（$P<0.05$），可知基于风险评估的长期护理干预策略能显著降低癫痫发作频率和持续时间，并提高用药依从性与生活质量，分析其原因为：基于风险评估的长期护理干预策略多维度、个性化的综合干预措施有效覆盖了癫痫管理的关键因素，可通过精准、全面的风险评估，制定针对性干预方案，通过精准风险评估驱动个性化干预，实现全程化管理，识别出高风险时段与诱因，可加强家属提醒或环境防护，提升应对风险的防控能力；同时，基于风险评估的长期护理干预策略，可通过用药依从性风险防控，提升用药依从性，促进患者长期规范用药，有助于维持药物血药浓度的稳定性，减少因漏服导致的发作情况，显著改善了患者对治疗方案的执行度，帮助患者提升了整体控制水平[8]；此外，通过心理风险干预的多方面护理干预，帮助患者缓解焦虑、抑郁情绪，增强疾病应对信心，改善心理健康状态，避免情绪诱发的癫痫发作，同时强化社交支持强化，也提升了整体生活质量。本研究存在单中心、样本量小、追踪时间短等局限性，需进一步改进研究，扩大样本量，开展多中心研究，完善患者长期护理风险，进一步优化护理策略的有效性[9]。

综上所述，基于癫痫患者长期护理风险评估，制定针对性优化干预策略，可有效减少患者癫痫发作频率与每次发作时间，并可提高患者用药依从性及生活质量，有助于提升癫痫控制效果。

参考文献

[1] 杨茹.癫痫患者长期用药依从性的影响因素剖析及针对性护理对策[J].医学食疗与健康, 2024(26):128-130.

[2] 郎萍,王淑梅.癫痫患者手术治疗的护理风险管理及效果分析[J].医院管理论坛, 2024, 41(5):67-70.

[3] 中华医学会神经病学分会癫痫与脑电图学组. 中国癫痫诊疗指南(2020 版)[J]. 中华神经科杂志, 2020, 53(12): 893-903.

[4] 颜文,王淑琼,薛琴,等.应用 Morisky 服药依从性量表调查中存在的问题及对策[J].护理研究:上旬版, 2015,(07):890-891.

[5] 中国抗癫痫协会护理专业委员会,马雪萍,冯灵,等.癫痫健康教育中国护理专家共识[J].癫痫杂志, 2024, 10(6): 495-502.

[6] 史佳英,周友田,黄育群,等.针对性心理护理干预对癫痫患者生活质量,心理状态及治疗依从性的影响[J].现代中西医结合杂志, 2024, 33(12):1736-1739.

[7] 祝典.基于跨理论模型的预见性护理对癫痫患者精神状态及认知功能的影响[J].中外医学研究, 2025, 23(17): 83-86.

[8] 朱欣欣,潘婷婷,赵青青,等.癫痫患者护理质量敏感指标的构建[J].实用临床医药杂志, 2024, 28(13):121-125.

[9] 李倩,李京连,王文爽,等.基于症状科学的癫痫发作护理评估内容指标体系的构建[J].护士进修杂志, 2025, 40(11):1121-1127.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS