

全面护理干预对癫痫患者精神状况及癫痫发作次数的影响分析

孙燕燕

湖北省十堰市太和医院神经内科 湖北十堰

【摘要】目的 分析癫痫患者在接受全面护理干预后，精神状况及癫痫发作次数的临床表现。**方法** 为顺利开展本次研究，共计设置两组（对照组及实验组）开展临床护理效果对比研究，研究对象自 2024 年 6 月至 2024 年 12 月我院收治的癫痫患者中随机抽取，抽取例数为 100 例，对照组仅接受常规护理干预，实验组接受全面护理干预，对比两组患者生活质量、精神状态及癫痫发作次数。**结果** 实验组患者生活质量、精神状态均优于对照组患者，且癫痫发作次数低于对照组患者（ $P<0.05$ ）。**结论** 全面护理干预能够有效降低癫痫患者发作次数，对于稳定患者精神状态、提高生活质量有非常明显的作用。

【关键词】 全面护理干预；癫痫；精神状况及癫痫发作次数

【收稿日期】 2025 年 4 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250254

Analysis of the impact of comprehensive nursing intervention on the mental status and seizure frequency of epilepsy patients

Yanyan Sun

Department of Neurology, Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the clinical manifestations of epilepsy patients' mental status and seizure frequency after receiving comprehensive nursing intervention. **Methods** In order to conduct this study smoothly, two groups (control group and experimental group) were set up for clinical nursing effect comparison. The study subjects were randomly selected from epilepsy patients admitted to our hospital from June 2024 to December 2024, with a total of 100 cases selected. The control group only received routine nursing intervention, while the experimental group received comprehensive nursing intervention. The quality of life, mental state, and number of epileptic seizures of the two groups of patients were compared. **Results** The quality of life and mental state of the experimental group patients were better than those of the control group patients, and the number of epileptic seizures was lower than that of the control group patients ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can effectively reduce the frequency of seizures in epilepsy patients, and has a very significant effect on stabilizing their mental state and improving their quality of life.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Epilepsy; Mental condition and frequency of epileptic seizures

癫痫持续状态是指患者癫痫发作持续了三十分钟以上，或者是患者在两次癫痫发作之间存在意识不清的现象^[1]。颅脑感染、用药不当、脑血管病、颅脑外伤、精神刺激等都有可能成为癫痫持续状态的发病因素^[2]。严重影响到患者的健康以及生命安全，因此患者一定要及时使用正确的治疗方式来保护自己的脑部，尽快终止癫痫持续状态，同时还必须做好全面有效的护理工作^[3]。本文主要研究全面护理干预对癫痫患者精神状况及癫痫发作次数的影响，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

为顺利开展本次研究，共计设置两组（对照组及实验组）开展临床护理效果对比研究，研究对象自 2024 年 6 月至 2024 年 12 月我院收治的癫痫患者中随机抽取，抽取例数为 100 例，对照组中分入 50 例（女性 30 例及男性 20 例），年龄在 20 岁至 55 岁，平均年龄（ 37.50 ± 2.97 ）岁；实验组中分入 50 例（女性 20 例及男性 30 例），年龄在 21 岁至 55 岁，平均年龄（ 38.30 ± 2.99 ）岁，两组患者一般资料对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预；实验组患者接受

全面护理干预：（1）规律的生活：帮助患者建立规律的作息时间，尽量避免剧烈的情绪波动和紧张的生活环境，保持充足的睡眠和良好的心理状态，有助于控制癫痫发作。（2）安全措施：在病房设置安全措施，如防护垫和安全护栏，避免患者在发作期间受伤。同时护理人员还可以给家属进行相关的急救培训，以便在发作时提供及时的紧急救护。（3）药物治疗：根据癫痫患者的具体情况，医生会开具适合的药物进行治疗。护理人员需要按照医生的指示监督患者正确服药，遵循规定剂量和时间，同时定期复诊监测疗效和药物耐受性。（4）饮食控制：保持一个均衡的饮食，并避免过度饮酒和吸烟。某些特定的饮食，如低碳水化合物饮食如减少糖类和面食或生物碱饮食如增加蔬菜和水果的摄入，护理科学的饮食不仅可以帮助癫痫持续状态患者，及时补充身体所需要的各种营养物质，保证机体功能的正常运转，同时还可以起到有效辅助控制癫痫持续状态病情的效果，对于该严重脑部疾病的防治而言有着重要的意义。因此每一个受到癫痫持续状态危害的患者，一定要注意培养良好的饮食行为习惯，保证饮食的清淡以及营养丰富。（5）心理支持：癫痫患者常常承受着生理和心理的双重压力。提供良好的心理支持和积极的心理疏导可以帮助患者应对疾病带来的困扰和焦虑，减轻症状，提高生活质量。（6）避免发作诱因：尽量避免可能引发癫痫发作的诱因，如过度疲劳、缺乏睡眠、过度刺激和引起情绪波动的因素。监测并记录可能的发作诱因，可以帮助确定和避免它们。（7）物理治疗：某些物理治疗方法，如临床按摩、理疗和针灸等，据报道可以减轻癫痫发作的频率和强度。护理人员可以根据患者实际情况适合的物理治疗方法。（8）癫痫急救措施：如果患者发作，护理人员应立即将患者保持在安全的地方，避免患者跌倒，并让其保持呼吸道通畅。不要试图阻止患者的抽搐，但要确保没有物体妨碍患者的呼吸。紧急情况下，呼叫急救并提供急救护理。（9）保持呼吸道的通畅。癫痫持续状态

的发生会导致患者出现意识丧失以及口吐白沫的现象，而口腔中的呕吐物的存在会影响到患者的正常呼吸，导致呼吸道梗阻的现象发生，因此患者的家属以及相关医护人员，一定要及时帮助患者清除口腔中的分泌物，保证患者呼吸道的通畅，避免其出现呼吸不畅的现象。（10）安全护理。癫痫持续状态的发生会导致患者出现一些会伤害到自己的行为，因此护理人员在患者癫痫发作时要守护患者，避免患者在发作期间受到一些意外性的伤害。（11）由于患者的病情比较严重，因此一般情况下需要多种抗癫痫药物联合用药来达到控制治疗疾病的效果，另外手术治疗、音乐疗法、亚低温治疗以及生酮饮食疗法等治疗方式，在应对癫痫持续状态的时候也可以发挥一定的疗效。

1.3 疗效标准

1.3.1 生活质量

自制生活质量评分积分表，通过调查问卷方式分发至两组研究患者填写，主要研究心理功能评分、肢体功能评分及社会功能评分（0-100分），分值越高证明患者生活质量越高。

1.3.2 精神状况及癫痫发作次数

通过自制评分表对患者精神状况进行评分，同时收集护理干预后半年患者癫痫发作次数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量

实验组患者心理功能评分、肢体功能评分及社会功能评分均高于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。

2.2 精神状况及癫痫发作次数

护理干预后半年，实验组患者癫痫精神状态及发作次数均优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。

表1 生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	心理功能评分	肢体功能评分	社会功能评分
实验组	50	89.43±3.05	90.07±3.15	88.65±3.07
对照组	50	60.24±1.65	65.25±1.75	64.49±1.65
t	-	32.215	26.982	27.417
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 精神状况及癫痫发作次数 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精神状况	癫痫发作次数
实验组	50	94.53±3.06	2.86±0.42
对照组	50	73.13±2.69	7.26±0.51
<i>t</i>	-	12.982	14.902
<i>P</i>	-	0.001	0.001

3 讨论

癫痫危害较多，主要包括以下几方面：（1）脑细胞危害：该病实际为大脑神经元过度放电的表现^[4]。癫痫发作，脑神经元过度兴奋，癫痫发作部位脑电流较大，易产生各种代谢废物，对脑细胞产生毒害，不加以控制，可发生相关脑区脑细胞大量死亡，影响脑功能，甚至危及生命^[5]。（2）心理影响：较多癫痫患者对自己病情产生羞耻感，心里压力较大，易出现抑郁症、焦虑症^[6]。（3）生长发育：患儿癫痫发作可影响神经系统及生长发育，致患儿智力下降、肢体发育不良、活动能力下降，甚至影响寿命^[7]。（4）生命危险：癫痫发作多数无诱因，无法预知。如进行驾车、游泳、登山高风险活动中发作，可导致严重意外事故，危及生命^[8]。

癫痫的护理措施是一个综合性的过程，需要包括药物治疗、饮食控制、安全措施、心理支持和定期复诊等方面的综合干预^[9]。患者和家庭成员需要与医生和其他医疗专业人员保持紧密联系，并积极参与治疗计划，以取得最佳的治疗效果和生活质量^[10]。

综上所述，全面护理干预对癫痫患者精神状况及癫痫发作次数的影响较为明显。

参考文献

[1] 乔娜,李晓晖,张朋娜,方圆.健康信念模式下团体效能干预对癫痫患者心理状态、自护能力及治疗依从性的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2025,47(01):75-77.

[2] 李红玲,刘婷.综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J].婚育与健康, 2024, 30(23):157-159.

[3] 李萌,纪凡,王惠娟,遇涛,张燕,徐冬,田鑫,张佳代.癫痫患

儿围手术期主要照顾者心理韧性管理方案的构建与应用[J].中国护理管理,2024,24(12):1846-1851.

[4] 操梦思,彭希,柴琴.全面护理对脑肿瘤术后并发癫痫患者不良症状及康复的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(05):9-12.

[5] 黄小欢.全面护理干预对癫痫患者精神状况及癫痫发作次数的影响[J].现代养生,2023,23(16):1227-1229.

[6] 林建萍,王敏涵,刘玉凤,黄小琼,李琦.全面护理干预对癫痫患者精神状况及癫痫发作次数的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(08):9-12.

[7] 曲云霄,郭晶.认知与行为护理模式对难治癫痫患儿生活质量及家属满意度的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(12):1734-1737.

[8] 汪彩霞.全面系统化护理联合加巴喷丁及丙戊酸钠治疗难治性癫痫患者的临床疗效[J].青岛医药卫生,2021, 53(04): 268-271.

[9] 李香雪,苏玲.全面护理对癫痫患者发作频率及生活质量的影响研究[J].云南医药,2020,41(05):517-519.

[10] 周秀敏,高丽霞.改善癫痫患者生活质量及护理满意度的护理方式分析[J].继续医学教育,2020,34(06):117-118.

版权声明：©2025 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