

老年继发性癫痫患者采用赋能理论模式护理的效果分析

杨露, 孙颖, 王莹莹

中国联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 探讨对老年继发性癫痫患者实施赋能理论模式护理的效果。方法 选取2024年1月—2025年1月间我院神经内科接诊的老年继发性癫痫患者60例,随机分为对照组(30例,常规护理)和实验组(30例,赋能理论模式护理)。干预周期3个月。对比两组干预效果差异。结果 实验组患者的癫痫发作频率较对照组明显降低,每次发作时间短于对照组,缓解率高于对照组($P<0.05$) ;实验组智力、社会适应能力评分均优于对照组($P<0.05$)。结论 赋能理论模式护理对老年继发性癫痫患者具有积极影响,能够有效降低癫痫发作频率,提高患者的智力水平、社会适应能力。

【关键词】继发性癫痫; 赋能理论模式护理; 老年患者

【收稿日期】2025年11月15日

【出刊日期】2025年12月10日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250630

Effect analysis of empowerment theory model nursing in elderly patients with secondary epilepsy

Lu Yang, Ying Sun, Yingying Wang

Changzhou Medical Zone, 904th Hospital of the Chinese PLA Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of implementing the empowerment theory model nursing for elderly patients with secondary epilepsy. Methods Sixty elderly patients with secondary epilepsy admitted to the neurology department of our hospital between January 2024 and January 2025 were randomly divided into a control group (30 cases, receiving routine nursing) and an experimental group (30 cases, receiving empowerment theory nursing). The intervention period is 3 months. Compare the differences in intervention effects between two groups. Results The frequency of epileptic seizures in the experimental group was significantly reduced compared to the control group, with shorter seizure times and higher remission rates ($P<0.05$); The intelligence and social adaptability scores of the experimental group were better than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion The empowerment theory nursing model has a positive impact on elderly patients with secondary epilepsy, effectively reducing the frequency of epileptic seizures and improving their intellectual level and social adaptability.

【Keywords】 Secondary epilepsy; Empowering theoretical nursing models; Elderly patients

继发性癫痫又叫症状性癫痫,是由脑部损伤、感染、肿瘤、代谢紊乱或遗传因素等明确病因引起的癫痫发作,与原发性癫痫存在本质区别。其发作可由多种因素触发,包括颅脑创伤、脑血管疾病、脑瘤、中枢神经系统感染、代谢紊乱及遗传因素等,这些因素会干扰大脑正常电生理活动,导致神经元异常放电^[1-2]。在临床治疗中,关键要识别并处理潜在病因,如手术切除肿瘤或纠正代谢异常,同时需在医生指导下规范使用抗癫痫药物,严禁自行调整剂量或停药。老年继发性癫痫不仅给患者的生活质量带来严重影响,也给家庭和社会带来了沉重的负担^[3-4]。老年继发性癫痫患者的病情复杂,

治疗难度较大,且容易反复发作因此对其护理工作提出了更高的要求。本文旨在探讨对老年继发性癫痫患者实施赋能理论模式护理的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取2024年1月—2025年1月间我院神经内科接诊的老年继发性癫痫患者60例,随机分为对照组(30例,常规护理)和实验组(30例,赋能理论模式护理)。对照组男性患者15例,女男性患者15例,平均年龄(68.51 ± 4.96)岁,平均病程(8.11 ± 1.27)年;实验组男性患者16例,女男性患者14例,平均年龄(68.63 ± 4.82)岁,平均病程(8.23 ± 1.35)年。

±4.88)岁, 平均病程(8.21±1.22)年, 两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$), 研究经医学伦理委员会批准、同意。

纳入标准: (1)所有入选者都经MRI或者CT等检查确诊符合癫痫的诊断标准; (2)依从性良好, 病历资料完整; (3)肾脏、肝脏等重要身体器官无严重功能障碍, 无其他严重内外科疾病。

排除标准: (1)中途因故退出研究者; (2)合并其他严重内外科疾病的患者; (3)临床资料不完整者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 全面了解患者的病情、心理状态和生活质量, 提供药物管理、生活调适、自我监测等。

1.2.2 实验组

赋能理论模式护理: (1)通过系统的教育、专业的指导和支持, 帮助患者全面了解癫痫的病因、症状表现、治疗方案及预防措施, 从而提升患者自我管理能力, 有效降低发作频率。鼓励家庭成员积极参与患者的护理过程, 通过提升其对癫痫的认知水平和应急处理能力, 从而为患者构建一个更加有力的家庭支持系统。整合医护人员、社会工作者及心理咨询师等多方专业力量, 构建跨学科协作团队, 为患者提供全方位、连续且一致的优质护理服务。整合社区健康中心、康复机构等资源网络, 为癫痫患者提供可及的护理支持, 助力其康复进程并促进社会功能融入。(2)注重营养补充, 及时弥补因长期治疗导致的维生素B6、维生素K、叶酸及钙镁等物质缺乏。饮食上要多食粗粮, 适量摄入鱼虾蛋奶和绿色蔬菜。严格控制饮食, 忌暴饮暴食, 限制饮水量以防胃部过度牵张诱发发作; 严格禁酒及浓茶、咖啡等刺激性饮品。(3)当癫痫患者处于病理性

心境恶劣状态时, 常表现出高度激惹性和沉重的心理负担, 甚至对康复失去信心。护理人员应当采取以下措施: 主动加强与患者及家属沟通, 详细讲解疾病发展规律和注意事项; 耐心倾听患者困惑并给予专业解答, 及时消除其顾虑; 运用心理支持策略帮助患者重建治疗信心; 同时实施行为疗法, 对患者的每一个微小进步都给予及时肯定和鼓励, 有效改善患者的心理状态。

1.3 观察指标

对比两组癫痫发作频率、持续时间、缓解率; 癫痫发作的频率、持续时间来自患者家属或医护人员记录数据; 癫痫疾病缓解情况通过疾病缓解率进行计算, 缓解率 = 缓解人数 ÷ 总人数 × 100%。同期对比干预前后患者智力水平(采用简易智力状况检查量表评估, 总分30分, >24分表示正常, 得分越高说明患者智力越高)、社会适应能力(采用社会适应行为评定量表评估, 包含4个维度, 70个条目, 采用1~5级评分法, 总分70~350分, 得分越高说明患者社会适应性越强)评分差异。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析, 计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示, 经t检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以(%)表示, 差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 干预后癫痫发作频率、持续时间、缓解率对比

实验组癫痫发作频率低于对照组, 发作持续时间短于对照组, 癫痫缓解率高于对照组($P<0.05$), 如表1。

2.2 干预前后智力水平、社会适应能力评分对比

实验组智力水平、社会适应能力评分干预后均高于对照组($P<0.05$), 如表2。

表1 干预后癫痫发作频率、持续时间、缓解率对比[n, (%) , ($\bar{x}\pm s$)]

组别	癫痫发作的频率(次/周)	持续时间(次/min)	缓解率(%)
实验组(30)	2.56±0.56	3.65±0.68	28(93.33)
对照组(30)	6.32±2.11	7.35±2.10	22(73.33)
T/χ^2	9.434	9.181	14.398
P	0.001	0.001	0.001

表2 干预前后智力水平、社会适应能力评分对比($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	智力水平		社会适应能力	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组(30)	17.35±2.34	22.36±1.38	152.39±20.38	180.35±21.37
对照组(30)	18.01±2.01	21.15±1.48	159.36±20.21	225.36±26.39
T	1.172	3.275	1.330	7.260
P	0.246	0.002	0.189	0.001

3 讨论

癫痫作为神经系统常见的慢性疾病,目前尚缺乏理想的根治方法,且任何不良刺激都可能诱发发作。临床观察显示该病在脑血管疾病患者中较为多见,因此预防脑血管疾病的发生尤为重要^[5]。在疾病管理中,发作时迅速有效的抢救和规范护理可显著降低致残率和致死率。通过采取早观察、早预防、早治疗的三早原则,结合科学有效的护理干预措施,能够最大限度地预防和减少癫痫发作,实现对病情的良好控制,从而有效提升患者的生活质量。

赋能理论旨在探讨个体在特定环境中如何获取力量、自主权和控制能力,包括个体化需求评估、自我效能感提升、社会支持系统构建等。其核心理念在于突出个体在行为改变和环境适应中的主观能动性。该理论认为通过系统性地提升个体的知识储备、能力水平和信念体系,可显著增强其面对挑战时的应对与解决问题能力,这一理论框架在老年继发性癫痫护理领域具有重要价值^[6]。在临床护理实践中,赋能理论特别强调需要重点提升老年患者对自身完成特定任务能力的信心程度。通过针对性干预措施增强老年继发性癫痫患者的自我效能感,能够有效帮助他们克服疾病带来的各种生理和心理挑战,显著缓解焦虑抑郁等负面情绪,最终实现生活质量的整体提升^[7-8]。

综上所述,在老年继发性癫痫患者的护理中,采取赋能理论模式护理能有效提升护理效果,值得推广。

参考文献

- [1] 刘萍,黄敏燕,王敏涵. 基于赋能理论的健康教育及多维精细化护理对老年继发性癫痫患者康复质量的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文),2025,11(3):85-88.

- [2] 陈瑞英,郎盼盼. 基于赋能理论的健康教育结合叙事护理在老年继发性癫痫患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理 (中英文),2025,11(1):37-40.
- [3] 李佳倩. 延续性护理联合赋能理论模式护理在老年继发性癫痫中的应用效果[J]. 吉林医学,2024,45(10): 2529-2532.
- [4] 杨莎,郑毛毛. 基于赋能理论模式护理干预对继发性癫痫患者自我管理及生活质量的影响[J]. 国际医药卫生导报,2024,30(24):4246-4251.
- [5] 孙海英,高杰. 赋能理论模式护理对老年继发性癫痫患者自我管理能力和生活质量的影响[J]. 中外医疗,2024,43(24): 145-149.
- [6] 胡琳莉. 预见性护理对脑卒中患者继发性癫痫发作、神经功能和心理状况的影响[J]. 中外医学研究,2023,21(10): 108-111.
- [7] 唐姗姗,李邦静,罗曦. 赋能理论模式护理对老年继发性癫痫患者不良情绪、自我管理能力和生活质量的影响[J]. 老年医学与保健,2023,29(2):336-341.
- [8] 郝洁,田小军,吴湘涛,等. 任务反馈式游戏活动联合心理行为干预在细菌性脑膜炎后癫痫患儿中的应用效果[J]. 新乡医学院学报,2021,38(2):184-188.
- [9] 许妍,方晶晶,石莹. 预见性护理模式对 ICU 脑卒中患者并发症发生、生活质量与心理状态的影响分析[J]. 中外医疗,2024,43(31):134-138.

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