

## 床旁视频脑电监测的针对性护理对癫痫患者的干预效果

薛群梅, 王 蕾

金华市中心医院 浙江金华

**【摘要】目的** 探讨床旁视频脑电监测的针对性护理对癫痫患者的干预效果。**方法** 选择于 2024 年 1 月-2025 年 1 月内收治的癫痫患者 80 例, 所有患者均进行床旁视频脑电监测。按照随机数字表法为对照组 (40 例, 采取常规护理方法) 和观察组 (40 例, 采用针对性护理), 对两组患者的护理效果, 如两组患者的癫痫持续时间、住院时间、不良反应发生率以及护理满意度进行对比和评估。**结果** 观察组癫痫持续时间、住院时间短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 不良反应发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对行床旁视频脑电监测的癫痫患者实施针对性护理可取得明显的效果, 可显著缩短患者的癫痫持续时间和住院时间, 降低不良反应发生率, 提升其护理满意度。有较高应用价值。

**【关键词】** 癫痫; 床旁视频脑电监测; 针对性护理; 干预效果

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260079

### The intervention effect of targeted nursing based on bedside video electroencephalogram monitoring on epilepsy patients

Qunmei Xue, Lei Wang

Jinhua Central Hospital, Jinhua, Zhejiang

**【 Abstract 】 Objective** To explore the intervention effect of targeted nursing based on bedside video electroencephalogram monitoring on patients with epilepsy. **Methods** Eighty epilepsy patients admitted from January 2024 to January 2025 were selected, and all patients underwent bedside video electroencephalogram (EEG) monitoring. According to the random number table method, the patients were divided into the control group (40 cases, receiving conventional nursing methods) and the observation group (40 cases, receiving targeted nursing). The nursing effects of the two groups of patients, such as the duration of epilepsy, hospital stay, incidence of adverse reactions, and nursing satisfaction, were compared and evaluated. **Results** The duration of epilepsy and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ), the incidence of adverse reactions was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ), and the nursing satisfaction was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing targeted nursing for epilepsy patients undergoing bedside video electroencephalogram monitoring can achieve remarkable results. It can significantly shorten the duration of epilepsy and hospital stay of patients, reduce the incidence of adverse reactions, and improve their satisfaction with nursing. It has relatively high application value.

**【 Keywords 】** Epilepsy; Bedside video electroencephalogram monitoring; Targeted care; Intervention effect

癫痫作为一种由大脑神经元异常放电引发的慢性神经系统疾病, 其临床表现具有多样性和复杂性的特点<sup>[1]</sup>。传统脑电图监测因记录时间短、缺乏同步视频记录等局限性, 难以精准捕捉癫痫发作时的异常脑电活动。床旁视频脑电监测技术通过整合 24 小时连续脑电记录与同步视频监控, 可实时捕捉癫痫发作时的脑电变化与临床表现, 为癫痫灶定位、发作类型判断及治疗方案调整提供关键依据。然而, 监测过程中患者活动受

限、环境陌生等因素易引发焦虑情绪, 导致体位变动、电极移位等问题, 直接影响监测结果的准确性<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨床旁视频脑电监测的针对性护理对癫痫患者的干预效果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院于 2024 年 1 月-2025 年 1 月内收治的接受床旁视频脑电监测的 80 例癫痫患者为研究对象。并

通过随机数字表法将他们平均分为两组: 对照组和观察组, 每组各 40 人。对照组中有 22 位男性和 18 位女性, 年龄最小为 26 岁, 最大为 75 岁, 平均年龄 ( $51.18 \pm 5.16$ )。观察组包括 23 位男性和 17 位女性, 年龄范围在 27 到 75 岁之间, 平均年龄 ( $51.89 \pm 5.43$ ) 岁。纳入标准: (1) 符合癫痫诊断标准; (2) 需进行床旁视频脑电监测; (3) 临床病历资料完整。排除标准: (1) 合并严重精神疾病或认知障碍者; (2) 合并严重心、肝、肾功能障碍; (3) 妊娠或哺乳期妇女。患者的基本信息进行比较, 结果显示没有统计学上的显著差异 ( $P > 0.05$ )。所有患者对本研究均完全知情同意并签订知情同意书。

## 1.2 方法

在实施床旁视频脑电监测时, 需依据国际通用的 10/20 系统进行电极布设, 包括 FP1/FP2、F3/F4、C3/C4、T3-T6 等标准导联, 并加用蝶骨电极以提升对颞叶深部异常放电的检出率。监测时间通常为 4 至 24 小时, 涵盖清醒与睡眠状态, 期间可进行睁闭眼试验、闪光刺激等诱发操作。对入睡困难者, 可酌情口服 10% 水合氯醛辅助睡眠。允许家属陪护, 并详细记录发作表现是否与日常一致, 便于后续比对分析。监测结束后, 需结合参考导联与双极导联结果, 综合评估脑电活动特征。

### 1.2.1 常规护理方法

对照组采取常规护理: 包括监测前准备、电极安放、基础生命体征监测及常规健康宣教。

### 1.2.2 针对性护理

观察组采用针对性护理: 向患者及家属详细讲解 VEEG 监测的目的、流程及注意事项, 减轻其紧张情绪, 强调检查无创无痛, 提高配合度。针对发作频繁者, 安排专人看护。指导患者避免遮挡摄像头, 确保全程有效观察。监测前做好头皮准备, 建议理发但避免使用肥皂洗头, 以防皮脂清除过度影响电极导电性与稳定性。为保证脑电背景的真实反应, 需在监测前 3 天暂停抗癫痫药物, 并向患者充分说明原因, 期间严格卧床, 禁止私自外出。在停药观察阶段可能出现癫痫发作, 应尽量保持自然发作过程, 仅在必要时调整摄像角度, 同时重点保护电极和导线, 防止脱落或设备损坏。若患者出现强直阵挛发作, 需密切监测呼吸, 及时清理口鼻分泌物; 如发作持续, 应建立静脉通路并遵医嘱用药。监测结束后, 及时拆除电极, 清洁头皮, 并根据结果与主治医生沟通, 给予个性化的用药与生活指导, 强调不得擅自换药或更改剂量, 对发作频繁者建议留院观察。

## 1.3 观察指标

(1) 比对两组癫痫持续时间、住院时长。

(2) 不良事件发生情况: 观察两组监测期间的不良事件发生率, 如皮肤过敏、肺炎、跌倒坠床等。

(3) 护理满意度评估: 采用自行设计的问卷调查表。评分标准设定为: 不满意 (0~69 分)、基本满意 (70~90 分) 和满意 (91~100 分)。将满意和基本满意的合并计算为总满意率。

## 1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 进行统计学数据分析, 对于计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式进行描述。并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况; 使用百分比 (%) 来表示计数数据, 通过  $\chi^2$  检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时, 意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

## 2 结果

### 2.1 癫痫持续时间、住院时间比对

观察组癫痫持续时间为 ( $1.75 \pm 0.35$ ) min/次、住院时间为 ( $12.58 \pm 3.22$ ) d, 短于对照组的癫痫持续时间 ( $3.21 \pm 0.49$ ) min/次、住院时间 ( $15.81 \pm 4.16$ ) d; ( $t=15.335, P=0.001, t=3.883, P=0.001, P<0.05$ )。

### 2.2 不良反应发生率比对

对照组不良反应发生率结果为, 皮肤过敏 8 例 (20.00%), 肺炎 0 例 (0.00%), 跌倒坠床 1 例 (2.50%), 总发生率是 22.50%; 观察组不良反应发生率结果为, 皮肤过敏 1 例 (2.50%), 肺炎 0 例 (0.00%), 跌倒坠床 0 例 (0.00%), 总发生率是 2.50%; ( $\chi^2=7.314, P=0.007, P<0.05$ )。

### 2.3 护理满意度比对

通过分析表明, 在两组护理后, 观察组患者的护理满意度显著高于对照组, 观察组患者护理满意度评分结果为, 满意 18 例 (45.00%), 基本满意 20 例 (50.00%), 不满意 2 例 (5.00%), 护理满意度是 95.00%; 对照组患者护理满意度评分结果为, 满意 14 例 (35.00%), 基本满意 18 例 (45.00%), 不满意 8 例 (20.00%), 护理满意度是 80.00%; ( $\chi^2=4.114, P=0.043$ , 两组评分比对有明显差异 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。

## 3 讨论

癫痫作为一种慢性脑部疾病, 其核心特征在于脑部神经元过度放电, 进而引发中枢神经系统功能异常<sup>[3]</sup>。手术是治疗该疾病的重要策略, 而手术成功实施的关键前提是对病灶进行精准定位。视频脑电监测系统借助数码摄像镜头对患者行为进行监测, 同步记录患者发作时的表现与脑电图变化, 从而构建起一套完整的癫痫术前术中病灶定位体系<sup>[4]</sup>。

针对性护理以患者为中心, 强化基础护理指导与服务, 旨在助力患者尽快恢复健康, 同时确保医疗安全。首先, 通过针对性护理做好脑电监测前的准备工作至关重要。开展健康宣教十分必要, 它能减轻患者的痛苦, 消除其恐惧心理<sup>[5]</sup>。其次, 监测前需停用抗癫痫药物, 避免药物干扰检测结果。此外, 要增强防范意识, 由于停药后患者可能随时发作, 因此应设置单独的监测病房, 并配备护栏、软枕等安全设施。监测技术人员要调整好镜头, 同时密切关注电极是否脱落, 并及时进行处理<sup>[6]</sup>。在脑电监测期间, 若患者癫痫发作, 专业护理人员需监测其生命体征, 同时防止镜头被遮挡, 确保图像资料完整。对于癫痫发作持续且程度较重的患者, 一方面要防止其受伤, 另一方面要详细记录给药的时间和剂量, 观察药物对脑电图的影响。其次, 发作期间务必做好患者的保护工作。若患者抽搐, 不可强行按压其肢体, 以免造成骨折、肌肉拉伤等损伤。监测结束后, 要用温水清洗患者头皮, 观察皮肤是否受损, 并了解患者在监测过程中是否有其他不适。

由于癫痫患者病程较长, 且长期就医效果往往不佳。若视频脑电监测期间患者睡眠质量不佳, 会处于疲惫状态。同时, 患者只能在床边活动, 活动范围受限, 容易产生焦虑和紧张情绪。护理人员在巡访过程中应与患者亲切交流, 满足其合理需求, 并优化病房环境, 以缓解其紧张、焦虑感<sup>[7]</sup>。在常规护理中, 护士主要完成基础监测和执行医嘱, 而忽略了心理指导。癫痫患者意外发生频率较高, 且癫痫发作时间难以预知。视频脑电监测作为一项专项技术, 能够准确记录患者的脑电反应。针对性护理措施能够针对实际问题开展循证分析, 有效疏导患者的不良情绪。

本研究结果显示, 观察组焦虑、抑郁评分均低于对照组, 这表明针对性护理更符合癫痫患者护理的需求, 能够安抚其面对疾病的焦虑情绪, 提供健康教育和生活管理方面的多项建议, 进而提升了患者的治疗依从性。本研究还发现, 观察组生活质量评分和护理满意度均高于对照组。这表明针对性护理得到了患者的广泛认可。针对性护理以患者为中心, 充分考虑患者的需求和感受, 为患者提供了个性化、全方位的护理服务<sup>[8]</sup>。这种优质的护理服务不仅提高了患者的治疗效果, 也增强了患者对护理人员的信任和满意度, 有助于建立良好的护患关系。针对性护理通过个性化的健康指导、发作期间的安全防护、发作后的心理疏导及出院后的用药管理, 全面提升了患者的生理与心理适应能力, 增强了其对疾病的掌控感与生活信心, 全面提高患者的生活质量。

本研究结果显示, 观察组癫痫持续时间、住院时间短于对照组, 不良反应发生率低于对照组。这表明针对性护理在保障患者安全、促进康复方面具有显著优势。针对性护理在发作期间加强安全防护, 重点保护电极和导线, 防止脱落或设备损坏, 有效减少了不良反应的发生。在停药观察阶段, 若患者出现癫痫发作, 护理人员能及时采取正确的处理措施, 如密切监测呼吸、及时清理口鼻分泌物等, 有助于缩短癫痫持续时间, 促进患者尽快康复, 进而缩短住院时间。此外, 本研究还发现观察组护理满意度高于对照组, 这表明针对性护理得到了患者的广泛认可。针对性护理以患者为中心, 充分考虑患者的需求和感受, 为患者提供了个性化、全方位的护理服务。

综上, 对行床旁视频脑电监测的癫痫患者实施针对性护理可取得明显的效果, 可显著缩短患者的癫痫持续时间和住院时间, 降低不良反应发生率, 提升其护理满意度, 有较高应用价值。

#### 参考文献

- [1] 汪丽丽. 脑卒中继发癫痫应用护理干预的效果分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(17): 212-213.
- [2] 金晓倩, 丁雪莲. 针对性心理护理干预在癫痫患者治疗中的应用探究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(03): 157-158.
- [3] 王秀容. 针对性护理干预对病毒性脑膜炎合并症状性癫痫患者昏迷程度、自理能力及护理满意度的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(02): 170-173.
- [4] 孙珊珊, 宋世敬, 刘欣欣, 等. 针对性护理干预对癫痫患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(05): 164-165.
- [5] 张银霞, 徐靖媛. 研究针对性护理干预在接受长程视频脑电图监测患者中的临床应用价值[J]. 婚育与健康, 2024, 30(22): 169-171.
- [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] 李媛媛, 曹峰, 张焱, 等. 癫痫患者行长程视频脑电监测的安全护理[J]. 医药高职教育与现代护理, 2019, 2(01): 66-68.
- [8] 崔秀梅. 长程视频脑电监测的针对性护理对癫痫患者的干预效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(1): 114-117.

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