

延续性护理对癫痫患者遵医行为及自我效能的影响

宋小燕

(郑州大学第一附属医院 内科,河南 郑州 45000)

摘要:目的:探讨延续性护理对癫痫患者遵医行为、自我效能的影响。方法:选取2018-06~2019-05我院癫痫患者70例,2018-06~2018-12期间34例为对照组,接受常规护理干预,2019-01~2019-05期间36例为观察组,在对照组基础上接受延续性护理干预。比较两组出院后6个月遵医率、癫痫发作情况、出院前、出院后6个月自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)评分、癫痫生活质量量表-31(quality of life in epilepsy-31, QOLIE-31)评分。结果:出院后6个月,观察组遵医率94.44%高于对照组73.53%,癫痫发作率8.33%低于对照组29.41%($P < 0.05$);出院后6个月,观察组GSES、QOLIE-31评分高于对照组($P < 0.05$)。结论:延续性护理应用于癫痫患者,可改善遵医行为,提升自我效能,降低癫痫发作率,提高生活质量。

关键词: 延续性护理;常规护理;癫痫;遵医行为;自我效能;生活质量

中图分类号: R473.1

文献标识码: B

文章编号: 1673-9388(2021)01-055-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2021)01-055-03

癫痫是一种慢性脑部疾病,患病率为5%~10%,易反复发作,可迁延数年甚至数十年,严重影响患者身心健康^[1]。现阶段,治疗癫痫以药物为主,能很好控制癫痫发作且治愈率较高,但由于用药时间长、健康知识缺乏,大部分患者出院后不能遵照医嘱按时服药、规律作息,导致疾病复发。因此,患者出院后的护理对疾病治疗具有重要意义。延续性护理是一种院外护理措施,包括出院后指导、住院后随访等一系列护理服务,能满足患者院外护理需求,在糖尿病、高血压等多种慢性疾病中得到广泛应用^[2]。本研究选取我院癫痫患者70例,旨在从遵医行为、自我效能、癫痫发作情况、生活质量等方面探讨延续性护理的应用效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018-06~2019-05我院癫痫患者70例,2018-06~2018-12期间34例为对照组,2019-01~2019-05期间36例为观察组。对照组女15例,男19例;年龄18~67岁,平均(42.14±11.25)岁;文化水

平:13例初中及以下,15例高中,6例专科及以上。观察组女16例,男20例;年龄19~66岁,平均(44.06±10.87)岁;文化水平:12例初中及以下,17例高中,7例专科及以上。两组年龄、文化水平、性别等基线资料均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

(1)纳入标准。患者及其家属知情、自愿并签署同意书;符合2017年《癫痫中心分级标准(试行)》^[3]中癫痫诊断标准,经颅脑X线计算机断层摄影、磁共振成像、脑电图等检查证实;(2)排除标准。伴有精神障碍、认知功能障碍、肝肾功能不全、恶性肿瘤、脑血管病变;联系方式不固定,不会使用智能手机;出院后独居;孕妇或哺乳期妇女。

1.3 方法

两组均予以抗癫痫治疗。对照组接受常规护理干预,讲解癫痫有关知识,耐心解答患者疑问;嘱咐规律作息,保证有充足睡眠;告知抗癫痫常用药物使用方法、作用、不良反应,做到遵医服药;对于存在心理问题的患者给予心理疏导;出院后进行电话随访,1次/周,提醒按时复诊。观察组在对照组基础上接受延续性护理干预,干预6个月,措施如

收稿日期:2020-10-23;修回日期:2020-12-12

作者简介:宋小燕(1985-),女,郑州大学第一附属医院内科主管护师。

下:(1)组建延续性护理小组。由5名神经内科有3年以上护理工作经验的护士组成,均接受专项培训,涉及癫痫有关知识、基础护理知识、专科护理知识、沟通交流技巧、延续性护理意义、内容与流程等,共20课时,考核合格后方能上岗;(2)出院前指导。癫痫患者出院前1天讲解疾病危险因素、饮食要求与作息要求,嘱咐严格遵医嘱用药,强调按时复诊时间及其重要性,鼓励家属参与患者疾病管理中;发放温馨小卡片,卡片上附有用药方法、科室联系方式、护理小组成员联系方式、复诊时间;指导患者加入微信群,关注本科室创建的微信公众号,建立延续性护理平台;(3)出院后指导。癫痫患者出院后通过多种途径予以健康指导,以增加其对疾病有关知识的认知。定期举办院内癫痫健康知识讲座,举办前1周通过微信群发布讲座信息,欢迎患者及其家属来院参与;组员固定于每周一、四、六上午通过微信群、微信公众号、短信等方式向患者推送癫痫有关健康知识;耐心回答患者及其家属在微信群中提出的问题,超出自己认知范围则让患者短暂等待咨询护士长或专科医师后再回复;(4)出院后随访。电话随访,癫痫患者出院1个月后1次/周,后改为1次/月,询问患者有无遵医嘱用药、服药后有无

不良反应、癫痫是否发作及生活、工作与婚姻状况,给予具有个性化的健康指导;上门随访,癫痫患者出院两个月后预约上门随访时间,了解患者实际恢复情况;在癫痫患者复诊前1天通过短信提醒复诊时间与所需资料(病历本、化验单等)。

1.4 观察指标

(1)比较两组出院后6个月遵医率,自行设计癫痫患者遵医行为调查问卷,包括合理作息、遵医嘱用药、合理饮食、避免诱因、按时复诊等5项内容,做到5项代表完全遵医,做到2~4项代表部分遵医,做到0~1项代表不遵医,完全遵医率+部分遵医率=总遵医率^[4];(2)比较两组出院前、出院后6个月自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)总评分、癫痫生活质量量表-31(quality of life in epilepsy-31, QOLIE-31)总评分, GSES共10项内容,总分10~40分,分值越高表明自我效能感越好^[5];QOLIE-31包括担忧、精力/疲乏、情绪健康等8个项目,按比例总分设为100分,分值越高表明生活质量越好^[6];(3)比较两组出院后6个月癫痫发作情况。

1.5 统计学分析

通过SPSS 22.0分析数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验,计数资料以($n, \%$)表示,行 χ^2 检验,

表1 遵医率($n, \%$)

组别	n	完全遵医	部分遵医	不遵医	总遵医率
观察组	36	25(69.44)	9(25.00)	2(5.56)	34(94.44)
对照组	34	14(41.18)	11(32.35)	9(26.47)	25(73.53)
χ^2 值					5.775
P 值					0.016

表2 自我效能、生活质量($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	GSES		QOLIE-31	
		出院前	出院后6个月	出院前	出院后6个月
观察组	36	22.15 \pm 5.32	32.06 \pm 5.29	65.03 \pm 8.09	88.12 \pm 9.27
对照组	34	23.21 \pm 5.38	26.78 \pm 5.17	66.52 \pm 8.14	76.89 \pm 9.04
t 值		0.829	4.220	0.768	5.127
P 值		0.410	<0.001	0.445	<0.001

$P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医率

两组遵医率比较,观察组 94.44% 高于对照组 73.53% ($P < 0.05$) (见表 1)。

2.2 自我效能、生活质量

出院前,两组 GSES、QOLIE-31 评分比较无明显差异 ($P > 0.05$); 出院后 6 个月,观察组 GSES、QOLIE-31 评分高于对照组 ($P < 0.05$) (见表 2)。

2.3 癫痫发作情况

出院后 6 个月,观察组发作 3 例,对照组发作 10 例,观察组癫痫发作率 8.33% (3/36) 低于对照组 29.41% (10/34, $\chi^2 = 5.137$, $P = 0.023$)。

3 讨论

癫痫需长时间治疗,对患者配合度要求较高,只有遵照医嘱用药,才能有效控制癫痫发作,故需采取有效护理方法,保证患者出院后坚持良好遵医行为。延续性护理是指将护理服务提供给院外有医疗护理服务需求的患者,达到促进疾病康复或长期控制的目的。师惠娟^[7]学者指出,予以癫痫手术患者延续性护理干预,出院后 6 个月遵医率达 95.92%,且可有效改善自我效能、生活质量,利于疾病恢复。本研究将延续性护理应用于癫痫患者,结果显示,出院后 6 个月,观察组遵医率、GSES 评分高于对照组 ($P < 0.05$),与上述研究结果一致。延续性护理在患者出院前讲解疾病危险因素、饮食要求与作息要求,发放附有用药方法、复诊时间等信息的温馨小卡片,能规范患者出院后的护理操作,为遵医行为的形成打下基础,通过电话随访、上门随访,可了解患者实际恢复情况,督促其严格遵医用药、规律作息、合理饮食,养成良好生活习惯,提升自我效能。癫痫复发率达 27%~82%,且致残率较高,患者常伴有自卑、恐惧心理,加之来自工作、生活等方面的压力,极大降低生活质量^[8]。本研究发现,出院

后 6 个月,观察组 QOLIE-31 评分高于对照组,癫痫发作率低于对照组 ($P < 0.05$),提示延续性护理应用于癫痫患者,可降低癫痫发作率,提高生活质量。究其原因,在延续性护理干预中通过讲座、微信群、微信公众号推送疾病有关信息,能增加患者对疾病的认知,改善不良心理状态,且患者通过微信群可提出自身疑问,护理人员及时解答,予以有效健康指导,能明显减少癫痫发作次数,达到控制病情的目的,助于患者更好开展日常生活与工作,提高生活质量。

综上所述,延续性护理应用于癫痫患者,可改善遵医行为,提升自我效能,降低癫痫发作率,提高生活质量。但延续性护理应用过程中存在一定问题,如电话随访具有延迟性,家访开展困难,后续我院将进行深入研究,不断完善癫痫患者的延续性护理。

参考文献

- [1] 赵艾. 延续护理对癫痫成人患者焦虑抑郁心理及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2019; 37(17): 2190-2192
- [2] 欧雪群, 兰艳梅, 韦连素. 延续性护理服务模式在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2017; 21(4): 178-180
- [3] 中国抗癫痫协会. 癫痫中心分级标准(试行)[J]. 癫痫杂志, 2017; 3(3): 246-247
- [4] 沈红. 延续护理对难治性癫痫患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019; 17(13): 207
- [5] 张红梅, 赵占胜, 孙志刚, 等. 精神分裂症患者家庭社会支持情况对自我效能感及预后的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017; 44(1): 9-11
- [6] 周友田, 康健捷, 黎春镛, 等. 医护联合应用微信和移动医疗 APP 协助管理癫痫伴焦虑抑郁情绪患者的临床研究[J]. 中华现代护理杂志, 2017; 23(8): 1050-1055
- [7] 师惠娟. 延续性护理改善癫痫手术患者术后自我效能和遵医行为的效果探析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2018; 32(1): 72-74
- [8] 黄锦燕. 延续护理在提高难治性癫痫患者遵医行为与生活质量中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2018; 15(7): 69-71