

# 健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响

陈小燕 吴春风 郑可娟

福建省漳州市医院儿科,福建漳州 363000

**[摘要]** 目的 分析健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响。方法 筛选出我院儿科 2019 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 120 例小儿癫痫患者,根据不同护理模式将其分为 A 组与 B 组各 60 例,A 组施行常规护理模式,B 组施行常规护理模式联合健康教育干预,对比两组的护理满意度、疾病知识知晓率、服药依从性、癫痫发作率以及外伤发生率。结果 B 组的护理满意度(100.00%)高于 A 组 86.67%( $P<0.05$ );B 组患者对癫痫病因、危害性、治疗方法、日常注意事项的疾病知晓率 86.67%、91.67%、95.00%、75.00%高于 A 组 68.33%、78.33%、83.33%、81.67%( $P<0.05$ );B 组的服药依从性 96.67%高于 A 组 83.33%( $P<0.05$ );B 组的癫痫发作率以及外伤发生率 8.33%、5.00%均低于 A 组 21.67%、16.67%( $P<0.05$ )。结论 健康教育干预在小儿癫痫患者护理中的施行效果显著,可明显提高患者的护理满意度、疾病知识知晓率及服药依从性,且能降低癫痫发作率以及外伤发生率,值得临床推行。

**[关键词]** 健康教育干预;小儿癫痫;护理满意度;疾病知晓率;服药依从性

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 1673-9701(2021)19-0179-04

## Influence of health education intervention on nursing satisfaction and disease awareness rate of children with epilepsy

CHEN Xiaoyan WU Chunfeng ZHENG Kejuan

Department of Pediatrics, Zhangzhou Municipal Hospital of Fujian Province, Zhangzhou 363000, China

**[Abstract]** **Objective** To analyze the influence of health education intervention on nursing satisfaction and disease awareness rate of children with epilepsy. **Methods** 120 children with epilepsy admitted to our hospital from April 2019 to April 2020 were selected as research objects. They were divided into group A ( $n=60$ ) and group B ( $n=60$ ) according to different nursing modes. Group A was given routine nursing mode, while group B was given routine nursing mode combined with health education intervention. Nursing satisfaction, disease knowledge awareness rate, medication compliance, seizure rate and trauma rate were compared between the two groups. **Results** The nursing satisfaction of group B (100.00%) was higher than that of group A (86.67%) ( $P<0.05$ ). Patients in group B were more aware of epilepsy's etiology, harmfulness, treatment and daily precautions(83.33%, 90.00%, 95.00%, 93.33%) than those in group A (68.33%, 78.33%, 83.33% and 81.67%, respectively)( $P<0.05$ ). The medication compliance of group B (96.67%) was higher than that of group A (83.33%) ( $P<0.05$ ). Epilepsy and trauma in group B (8.33% and 5.00%) were lower than those in group A (21.67% and 16.67%)( $P<0.05$ ). **Conclusion** Health education intervention exhibits remarkable effects in the nursing care of children with epilepsy, which can obviously improve the nursing satisfaction, awareness rate of disease knowledge and medication compliance, and reduce the incidence of epilepsy and trauma, which is worthy of clinical implementation.

**[Key words]** Health education intervention; Pediatric epilepsy; Nursing satisfaction; Disease awareness rate; Compliance with medication

癫痫是一种以大脑功能障碍为主要特征的神经系统疾病,因脑外伤、脑代谢紊乱、病毒性脑膜炎等因素所致<sup>[1]</sup>。该病的发病具有突发性特点,患者的病情复杂且症状多样,临床上常表现出一定程度的感觉、意识、精神等障碍,长期的癫痫发展,还会对患者的意识、认

知、心理等构成不良影响,危及生命安全<sup>[2-3]</sup>。因此,临床针对该病必须及时诊治。与此同时,临床实践表明有效的护理模式对提高临床治疗效果具有显著的促进作用。因此认为,在小儿癫痫患者临床治疗期间应对其实施有效的护理,以提高治疗效果,预防癫痫再

次发作。鉴于此,本研究为了进一步分析健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响,就我院儿科 120 例患儿的两种护理模式及效果展开对照分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

筛选出我院儿科 2019 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 120 例小儿癫痫患者,根据不同护理模式将其分为 A 组与 B 组,每组各 60 例。A 组:男 33 例,女 27 例;年龄 6 个月~12 岁,平均(5.72±1.68)岁;病程 3 个月~7 年,平均(3.63±1.15)年;疾病类型中,难治性癫痫 38 例,新发癫痫 22 例;发作类型中,单纯性部分发作 21 例,全身强直性阵挛发作 17 例,复杂部分发作 13 例,混合型发作 9 例;家属文化程度中,小学及以下 15 例,初中 21 例,高中与中专 16 例,大学及以上 8 例。B 组:男 32 例,女 28 例;年龄 6 个月~12 岁,平均(5.75±1.66)岁;病程 3 个月~7 年,平均(3.61±1.17)年;疾病类型中,难治性癫痫 37 例,新发癫痫 23 例;发作类型中,单纯性部分发作 22 例,全身强直性阵挛发作 17 例,复杂部分发作 12 例,混合型发作 9 例;家属文化程度中,小学及以下 15 例,初中 22 例,高中与中专 15 例,大学及以上 8 例。A、B 组一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①病历资料真实、完整;②经病史、临床症状、体格检查、脑电图、影像学检查等证实,满足《临床诊疗指南 癫痫病分册》<sup>[4]</sup>诊断规定;③脑电波检查显示有典型的尖波和尖慢波等癫痫波;④具有典型癫痫症状;⑤使用药物治疗;⑥家属对研究知情并同意;⑦本研究已通过医院伦理委员会审批。

排除标准:①脑外科手术史;②合并严重脏器疾病;③精神疾病、认知功能障碍;④对研究药物过敏<sup>[5]</sup>。

### 1.3 方法

A 组:施行常规护理模式,包括环境护理、心理疏导、病情观察等。

B 组:施行常规护理模式联合健康教育干预。常规护理模式同 A 组,健康教育干预内容包括:1)成立健康教育小组:组员包括主治医师与护士长各 1 名,护士 2 名,对组员进行系统培训,使其掌握丰富的护理知识与沟通技巧,了解癫痫的疾病类型、发作特点、临床症状、治疗方法、护理措施等;2)健康教育实施方式:对患者进行问卷调查,了解其健康教育需求,以发

放健康教育宣传册、张贴宣传栏、开展专家讲座、播放视频、微信推文等方式开展健康教育;3)健康宣教的对象:包括患者本人及其家属或照护者;4)健康教育具体内容:以患者感兴趣、对其疾病康复有益处的内容为主,包括①疾病知识:讲解癫痫的基础知识,包括病因、危害性、治疗方法、日常注意事项等,②用药方面:合理用药是保证疗效的基本前提,应根据家属的文化水平与理解能力,讲解药物的作用机制,告知可能存在的不良反应,指导患者合理用药,尤其是出院后,提醒家属监督患者遵医嘱服药,不私自调整用药剂量与时间,出门时随身携带药物,以防漏服,用药期间对患者的不良反应进行观察,及时发现异常并带其复诊;③生活方面:指导患者合理进食,保证营养均衡,避免过饥过饱,禁止大量饮用可乐、咖啡等兴奋性饮料,禁止过量饮水,以防钠潴留引起癫痫发作;形成良好的生活规律与作息习惯,保证足够的睡眠时间;适当运动锻炼以增强体质,循序渐进,避免疲劳;④安全方面:对于年长的患儿,有癫痫发作先兆时应立即平卧,以防摔伤;对于年幼的患儿,家属发现先兆时应让患儿立即平卧,头偏向一侧;创造安全的居家环境,无危险品与障碍物;疾病缓解期可让患儿自由活动,但不可单独外出,禁止让患儿单独游泳与攀爬;⑤定时复查:指导患者与家属每天写生活日记,尽量详细地记录患者的服药情况、癫痫发作情况,提醒其有异常时及时复诊。

### 1.4 观察指标

1)护理满意度:运用本院自制的问卷调查表,指导患者家属进行填写,评价项目包括仪态仪容、沟通技巧、服务态度等,选项包括满意、一般、不满意,护理满意度=(满意+一般)/总例数×100%<sup>[6]</sup>。2)疾病知识知晓率:自制问卷调查表,调查内容中的疾病知识包括癫痫的病因、危害性、治疗方法、日常注意事项。3)服药依从性:根据 MG 测评表进行评估,共 4 个问题,以“是”“否”回答,否计 1 分,“是”不计分,取总分,0 分为不依从,1~3 分为部分依从,4 分为完全依从,依从性=(完全依从+部分依从)/总例数×100%<sup>[7]</sup>。4)癫痫发作率与外伤发生率。

### 1.5 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析,计数资料采用率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度比较

B 组的护理满意度高于 A 组( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	患者满意度
A 组	60	31(51.67)	21(35.00)	8(13.33)	52(86.67)
B 组	60	47(78.33)	13(21.67)	0	60(100.00)
$\chi^2$ 值		9.377	2.627	8.571	8.571
P 值		0.002	0.105	0.003	0.003

### 2.2 两组疾病知识知晓率比较

B 组的疾病知识知晓率高于 A 组( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 两组疾病知识知晓率比较[n(%)]

组别	n	病因	危害性	治疗方法	日常注意事项
A 组	60	41(68.33)	47(78.33)	50(83.33)	49(81.67)
B 组	60	52(86.67)	55(91.67)	57(95.00)	57(95.00)
$\chi^2$ 值		5.783	4.183	4.227	5.175
P 值		0.016	0.041	0.040	0.023

### 2.3 两组服药依从性比较

B 组的服药依从性高于 A 组( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3 两组服药依从性比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	服药依从性
A 组	60	23(38.33)	27(45.00)	10(16.67)	50(83.33)
B 组	60	36(60.00)	22(36.67)	2(3.33)	58(96.67)
$\chi^2$ 值		5.635	0.862	5.926	5.926
P 值		0.018	0.353	0.015	0.015

### 2.4 两组癫痫发作率以及外伤发生率比较

B 组的癫痫发作率以及外伤发生率均低于 A 组, $P<0.05$ 。见表 4。

表 4 两组癫痫发作率以及外伤发生率比较[n(%)]

组别	n	癫痫发作	外伤发生
A 组	60	13(21.67)	10(16.67)
B 组	60	5(8.33)	3(5.00)
$\chi^2$ 值		4.183	4.227
P 值		0.041	0.040

## 3 讨论

癫痫属于脑部慢性疾病,在我国的患病率约达 10%,其中约 80%的发病年龄 $<18$  岁。该病的发作具有反复性、突发性特点,会对患者的生活、学习等构成不利影响<sup>[8]</sup>。该病的治疗是一个复杂且漫长的过程,控制癫痫的发作次数与发作持续时间是主要目的,对改

善患者的生活质量与预后均有显著意义<sup>[9]</sup>。但是在我国,尤其是在农村,因为对疾病知识的了解较少,更缺乏疾病相关的护理知识,导致癫痫患者反复发作。另外,小儿患者的自控能力较差,治疗依从性不高,而家属的认知程度不高会直接导致患儿的遵医意识降低,使临床治疗效果在一定程度上受到了影响<sup>[10-11]</sup>。同时也存在部分家属急于求成,期望能够在短时间内让患儿治愈,一旦出现用药不合理或其他因素引起患儿疾病发作,则自行加大药量或反复换药,而当患儿症状有所改善时又出现少服药、漏服药等情况,导致患儿的治疗效果受影响。因此,有必要加强对小儿癫痫患者治疗期间的护理干预,以提高护理质量与临床疗效。

健康教育是向患儿及其家属科普癫痫知识的有效途径。健康教育同时也是临床护理工作的主要项目之一,对提高护理质量具有显著作用<sup>[12]</sup>。传统的健康教育缺乏针对性,无法满足所有患者的健康教育需求,导致其效果不佳<sup>[13]</sup>。健康教育干预以患者的临床护理需求为依据,先以问卷调查的方式了解患者的健康教育需求,再实施相应的健康教育措施,具有一定的针对性,且其宣教方式较多,有助于不同文化水平的患者轻松理解健康宣教的内容,因此可获得较为满意的效果<sup>[14-15]</sup>。将健康教育干预用于小儿癫痫患者中,可对患儿及其家属进行知识普及与解说,能够明显提高其对癫痫知识的知晓率,有助于提升家属的护理技能,继而帮助患儿在日常生活中做好个人护理,预防疾病发作。夏雨欣<sup>[16]</sup>的研究表明,健康教育干预的实施能够显著提高患儿及其家属的疾病认知情况与护理满意度。王晓玲等的报道指出,健康教育干预对癫痫患儿的治疗效果与生活质量也有积极影响,可降低癫痫复发率,有利于患儿康复。由此推断,健康教育干预在小儿癫痫患者的护理工作中可发挥显著作用。

本研究先选定符合条件的护士组建健康教育小组,并对全体组员进行系统培训,明显提高健康教育小组的整体服务水平,有效保证健康教育工作的顺利、有效开展;而小儿癫痫的有效治疗,需要家属和照护者的积极配合,因此我们实施健康宣教的对象包括患者本人及其家属、照护者;宣教内容方面,从疾病知识、用药、生活等方面入手,达到了系统性、全面性宣教的目的,因此能够获得较好的宣教效果。本研究对比常规护理模式与联合健康教育干预的实施效果,结果显示,B 组患者的护理满意度、疾病知识知晓率以及服药依从性分别为 100.00%、95.00%、96.67%,均明显高于 A 组,且 B 组的癫痫发作率以及外伤发生率 8.33%、

5.00%)均低于A组21.67%、16.67%,提示B组的护理效果优于A组,与周玉珍等<sup>[18]</sup>报道基本一致。由此证实,在常规护理的基础上施行健康教育干预,能够进一步提高护理质量,对小儿癫痫患者的临床治疗具有显著意义。

综上所述,健康教育干预在小儿癫痫患者护理中的施行效果显著,可明显提高患者的护理满意度、疾病知识知晓率以及服药依从性,值得临床应用与推行。

#### [参考文献]

- [1] 颜曼,李继红,陈亚辉.心理护理及健康教育对癫痫患者服药依从性及社会功能的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):107-108.
- [2] 周裳,陈慧敏,周美蕊.病友互动式健康教育对成人癫痫患者自护技能、病耻感的影响[J].现代实用医学,2019,31(12):1658-1659.
- [3] 陈连珍,冷冰花,张慈.健康教育对癫痫患者的药物依从性和自我效能的影响[J].湖北科技学院学报(医学版),2019,33(5):430-432.
- [4] 中华医学会.临床诊疗指南 癫痫病分册[M].人民卫生出版社,2007.
- [5] 朱翠平.基于微信平台的延续护理在癫痫儿童及家长中的干预研究[D].青岛大学,2019.
- [6] 谢青华.分析应用人文护理对提高癫痫患者生活质量、护理满意度的干预效果[J].养生保健指南,2019,15:168.
- [7] 谭玲芳,刘花艳,李艳,等.应用跨理论模型开展健康教育提高0~6岁新诊断癫痫患儿服药依从性效果观察[J].齐鲁护理杂志,2019,25(18):18-21.
- [8] 刘美丽,李艳,朱丽辉,等.知行模式路径表在癫痫患儿医护一体化健康教育中的应用[J].癫痫杂志,2019,5(5):356-362.
- [9] 丁静.探讨心理护理及健康教育对癫痫患者服药依从性及社会功能的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(56):137.
- [10] 罗曦,吴娟,欧瑞阳.健康教育在小儿癫痫患者护理中的应用[J].中国急救医学,2018,38A01:338.
- [11] 吕莎莎,刘丽,李文艳.健康教育干预提高小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的效果分析[J].贵州医药,2019,43(4):666-668.
- [12] 郝红红,夏露,仇爱珍.以家庭为中心的健康教育对癫痫青少年羞耻感及自尊水平的影响[J].安徽医药,2019,23(4):764-767.
- [13] 王英杰,李杨.以家庭为中心教育干预对癫痫患儿父母疾病认知及管理能力的管理影响[J].护理学杂志,2018,33(1):86-88.
- [14] 陈燕惠.系统化健康教育对癫痫患儿治疗依从性和生活质量的影响[C].中国抗癫痫协会.第七届 CAAE 国际癫痫论坛论文汇编.中国抗癫痫协会:中国抗癫痫协会,2017:276-277.
- [15] 徐妍,陈刚,曹艳菲.以家庭为中心的健康教育对青少年癫痫患儿羞耻感及自尊水平的影响[J].中华现代护理杂志,2016,22(29):4222-4225.
- [16] 夏雨欣.健康教育干预提高小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的效果分析[J].母婴世界,2019,10(23):263.
- [17] 王晓玲,胡雅贞.健康教育干预在小儿癫痫护理中的效果分析[J].陇东学院学报,2019,30(2):94-97.
- [18] 周玉珍,张晓艳,潘沙沙.出院后健康教育对癫痫患者服药依从性和康复效果的影响[J].中国实用护理杂志,2017,33(30):2321-2326.

(收稿日期:2020-12-12)