

# Уход при эпилепсии

## Определение 1

Эпилепсия – это хроническое, как правило неизлечимое, неврологическое заболевание, проявляющееся во внезапном возникновении судорожных приступов.

## Общие сведения о заболевании

Эти припадки бывают различных типов, но так или иначе содержат в своей основе очень высокую аномальную активность нервных клеток головного мозга, которая формирует разряд.

Как следствие возникают три исхода:

- разряд прекращается в границах собственного возникновения;
- разряд распространяется на соседние отделы мозга и прекращается, встречая сопротивление;
- разряд распространяется на всю нервную систему и прекращается только после этого.

Таким образом, становится совершенно очевидно, что эпилепсия нарушает привычную систему жизни человека, препятствуя его нормативному развитию, выполнению бытовых и профессиональных функций. Кроме того, эпилепсия может вызвать необратимые изменения в организме, вплоть до летального исхода.

Колоссальное значение в концепции осуществления ухода при эпилепсии играет общение с пациентами. Даже если у человека наблюдают судорожный синдром, но нет психических расстройств, то у пациентов можно отметить некоторые особенности характера, такие как обстоятельность, педантизм и пр.

В связи с этим необходимо терпеливо слушать пациентов, предвидеть неизбежность возникновения мелких конфликтов пациентов, находящихся в больничном отделении, когда они могут неверно реагировать на шумных соседей, изменение режима дня, перемещение предметов в палате.

Необходимо также отметить возможное развитие у пациентов тяжелых расстройств настроения или дисфорий, а также незамедлительно применить меры неотложной помощи по отношению к ним. Пациенты, которые страдают эпилепсией очень часто обладают завышенной самооценкой, они не критичны к своим поступкам и даже к мелким обвинениям относятся очень болезненно. Этот факт обязательно учитывать, так как эпилепсия в первую очередь поражает нервную систему человека.

Педантизм больных эпилепсией облегчает сбор информации о них. Пациенты чаще не помнят о судорожных и предсудорожных явлениях, а также начале припадка. Также для упрощения ухода за пациентами целесообразно получать дополнительные сведения от родственников и близких людей человека, страдающего данным заболеванием.

## Обязательные сведения о больных

В обязательный перечень сведений, которые необходимо получить у пациентов, страдающих эпилепсией, входит:

- частота припадков, их суточное чередование. Также важно отметить осознает ли пациент сущность того, что с ним происходит, и какая степень опасности в этом кроется;
- характер припадков, который может быть судорожным, бессудорожным и пр.;
- настроение пациента, склонность к эмоциональным реакциям негативного спектра: гневу или тоске и пр.;
- сумеречные состояния сознания, их проявления, типология;
- особенности речи пациента - вязкость, застревание и т. п.;
- особенности характера пациентов;
- склонность к употреблению алкоголя: ее систематический характер или возникновение такой потребности при эмоциональных реакциях;
- состояние памяти и интеллекта пациента;
- степень работоспособности пациента.

## **Особенности и направления сестринского ухода**

Сестринский уход за больными эпилепсией заключается в нескольких аспектах. Медицинская сестра обязательно регистрирует частоту и характер припадков. При их повторении она незамедлительно вызывает врача. Также она осуществляет контроль над реализацией противосудорожной терапии и систематичностью принятия необходимых лекарственных препаратов. Также медицинская сестра обязательно опрашивает пациента о переносимости возможных побочных эффектов, которые формируются на фоне принятия лекарственных препаратов.

Если у пациента развиваются дисфории или сумеречные состояния сознания, то необходимо осуществлять неотложную помощь. При этом тщательно регистрируются все симптомы, предшествующие появлению дисфорий. Полученные сведения позволяют сформировать индивидуальные представления о течении болезни у каждого конкретного пациента.

При наблюдении за пациентами, больными эпилепсией, медицинская сестра регистрирует настроение пациента, отмечает характер его общения с другими пациентами. Также она предупреждает возникновение конфликтов и пытается, по возможности, их разрешить. Это позволяет резко сократить эмоциональную нагрузку на больного эпилепсией пациента.

Медицинская сестра отмечает наличие у пациентов слащавости, льстивости, злопыхательства, влияние психотропных средств, назначенных пациенту на данные настроения пациента.

Также медицинская сестра старается научить пациентов, членов их семей избегать ситуаций, которые приводят к усугублению состояния больного человека. При выписке из стационара или при прохождении амбулаторного лечения медицинская сестра затрагивает вопросы правильного отношения к ситуации. Она говорит о том, что нельзя допускать отторжения пациента от семьи. Также она трактует информацию о том, что нельзя допускать употребления алкоголя и обеспечить необходимость постоянного приема медикаментов.

Медицинская сестра информирует семью и близких о том, что прием лекарств может обернуться некоторым перечнем побочных эффектов. Кроме того, медицинская сестра способствует трудоустройству пациента, страдающего эпилепсией, и получает точную информацию о его материальном положении, правильности начисления ему пенсий и пособий.

Таким образом, уход за больными эпилепсией является комплексной системой, которая включает в себя психологическую, информационную, организационную помощь.