



• 护理研究 •

主动式社区护理干预在重性精神病患者用药依从性方面的影响

陈晓晴 1 黄德勇 2

(1 广州市荔湾区东漖街社区卫生服务中心 广东广州 510375; 2 广州医科大学附属肿瘤医院 广东广州 510095)

【摘要】目的: 对重性精神病患者进行主动式社区护理干预, 探究其在提高患者用药依从性方面的作用。**方法:** 以 2016 年 2 月-2017 年 9 月在社区建档的 80 例重性精神病患者为研究对象, 随机数字法划分到主动式社区干预护理组和常规社区护理干预组。对两组精神病患者的用药依从性和生存情况(社会支持、活动能力、家庭支持以及治疗态度)做比较。**结果:** 两组患者进行护理干预后, 主动式护理组的用药依从性比常规干预组提高明显且该组患者的生存情况(社会支持、活动能力、家庭支持以及治疗态度)四个维度的评分均明显高于常规干预组($P < 0.05$), 组间差异显著。**结论:** 对重性精神病患者采取主动式社区护理干预模式可以显著提高患者的用药依从性, 巩固治疗效果实现较佳的护理。且患者获得了更多的社会支持和生活支持, 生活质量有所提升, 接受度高, 推荐使用。

【关键词】 主动式社区护理干预 重性精神病患者 用药依从性

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-178-01

社区护理干预是医院护理工作的外延, 因其护理患者有一定的效果, 各大医院纷纷展开对患者的社区护理干预[1]。该护理干预方法尤其适合慢性病患者, 对他们的病情控制和疾病预防有重要作用。社区护理不仅提高了社区的卫生服务质量并且满足了人们对于健康保健的需求。重性精神病患者(Severe psychosis, SP)通常表现为妄想、严重的思维障碍和行为紊乱等, 此类患者的社会生活能力严重下降, 给家庭和社会都带来了沉重的负担[2]。我们对重性精神病患者进行主动式社区护理干预, 对其在提高患者用药依从性方面的作用进行了进一步探究, 现报道如下。

1. 研究资料

1.1 一般资料

以 2016 年 2 月-2017 年 9 月在社区建档的 80 例重性精神病患者为研究对象, 随机数字法划分到主动式社区干预护理组(40 例)和常规社区护理干预组(40 例)。常规干预组 SP 患者有男 21 例, 女 19 例, 平均年龄(37.63 ± 5.41), 平均病程(2.47 ± 1.21)年。主动干预组 SP 患者有男 23 例, 女 17 例, 平均年龄(37.58 ± 4.76), 平均病程(2.51 ± 1.07)年。两组 SP 患者的基线资料差异不显著。

1.2 研究方法

常规干预组患者按照社区护理惯用方式展开, 即对社区内的 SP 患者建立档案, 结合社区的病情资料和医院的临床资料对患者的情况进行记录。由社区护理人员与病患家属共同讨论护理措施, 指导病患家属如何护理患者的日常生活。叮嘱患者按时服药并定期进行社区检查, 留意患者的症状, 社区护理人员要多于患者交流, 保持良好心态。

主动干预组患者的护理方法如下: 在常规护理干预基础上, 采取上门访谈这种更为主动的护理干预, 可以切实的增加与 SP 患者的交流, 培养稳定的护患关系, 提高 SP 患者的依从性。护理方案主要包括用药护理干预、心理护理干预、饮食护理以及运动护理等[3]。成立社区护理小组, 定期上门与患者和家属交谈, 了解 SP 患者现状, 为患者发放药物, 对病患情况详细记录, 根据 SP 患者病情改变适当调整用药。将社区护理人员划分成护理小组, 每个小组负责 5 名 SP 患者的护理干预, 提高工作效率。对社区服务人员培训, 提高其主动服务患者的意识以及责任感。

1.3 观察指标

自拟生存情况量表对 SP 患者的现状做调查, 主要包括社会支持、活动能力、家庭支持以及治疗态度四个维度, 评分越高说明患者生活质量越佳。用药依从性评价是根据患者的服药时间、次数以及用量进行打分, 依从性更高的分值越高[4]。两组 SP 患者的用药依从性和生存情况作为本次考察的指标。

1.4 统计学方法

借助软件 SPSS19.0 对数据做统计学分析, 计量表示为 $\bar{x} \pm s$, 组间行 t 检验。计数表示为率, 行卡方检验。 $P < 0.05$ 为差异显著性标准。

2. 结果

2.1 两组 SP 患者的生存情况

在护理干预之前, 两组 SP 患者的生存情况评分均无显著差异($P > 0.05$)。干预后, 主动干预组 SP 患者在社会支持、活动能力、家庭支持以及治疗态度四个维度的平均分均明显高于常规干预组 SP 患者($P < 0.05$), 组间差异显著。见表 1。

表 1 两组 SP 患者的生存情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	家庭支持	社会支持	治疗态度	活动能力
护理前	护理前	护理前	护理前	护理前
护理后	护理后	护理后	护理后	护理后

主动干预组	3.26 ± 0.05	4.85 ± 0.13	3.18 ± 0.07	4.86 ± 0.11	3.32 ± 0.10	4.89 ± 0.06	4.18 ± 0.04	4.81 ± 0.13
常规干预组	3.25 ± 0.08	4.62 ± 0.10	3.19 ± 1.01	4.42 ± 0.13	3.34 ± 0.15	4.57 ± 0.09	4.19 ± 0.03	4.48 ± 0.25
T 值	0.6704	8.8691	0.0625	16.3412	0.7016	18.7106	1.2649	7.4069
P 值	0.2525	0.000	0.4753	0.000	0.2427	0.000	0.1050	0.000

2.2 两组 SP 患者用药依从性

两组 SP 患者经过不同的社区护理干预之后, 主动干预组完全依从的 SP 患者比率(64%)明显比常规干预组(45%)高, 且不依从 SP 患者的比率(5%)比常规干预组(22.5%)低($P < 0.05$), 组间差异显著。两组间部分依从 SP 患者的占比无显著差异($P > 0.05$), 结果见表 2。

表 2 两组 SP 患者用药依从性 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从
主动干预组	40	24 (0.64)	14 (0.35)	2 (0.05)
常规干预组	40	18 (0.45)	13 (0.325)	9 (0.225)
卡方值		7.279	0.140	12.912
P 值		0.007	0.709	0.000

3. 讨论

重性精神病患者常需长期服药维持病情的稳定, 精神病患者经常有拒药、留药、藏药和对疾病回避等行为, 患者服药依从性好, 就能最大程度降低患者病情的复发。本研究中, 采用主动式社区护理干预的主动干预组 SP 患者在社会支持、活动能力、家庭支持以及治疗态度四个维度的平均分均明显高于常规社区护理干预的 SP 患者, 主动干预组的用药依从性, 高于常规干预组, 对重性精神病患者采取主动式社区护理干预模式可以显著提高患者的用药依从性, 巩固治疗效果实现较佳的护理。且患者获得了更多的社会支持和生活支持, 生活质量有所提升, 接受度高。社区护理不仅提高了社区的卫生服务质量并且满足了人们对于健康保健的需求, 推荐使用。

参考文献

- [1] 李玉辉, 王明霞, 章晓峰. 主动式社区护理干预在重性精神病患者用药依从性方面的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(16):2124-2125.
- [2] 常红. 社区护理干预对高血压患者用药依从性的影响评价[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(10):135-136.
- [3] 陈海燕, 王淑英. 社区护理干预措施对高血压患者用药依从性的影响[J]. 中国保健营养, 2016, 26(23):220-221.
- [4] 王晶晶. 社区护理对高血压患者用药依从性的干预及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27):5389-5390.