



# 细致化护理模式在精神分裂症恢复期患者中的应用效果观察

牟春梅(成都市第四人民医院, 四川成都 610000)

**摘要: 目的** 研究分析细致化护理模式在精神分裂症恢复期患者中的应用效果。**方法** 选取我院2014年10月~2015年12月收治的精神分裂症恢复期患者60例作为此次研究活动的对象。根据随机数表法原理将所有患者分为例数均等的对照组和观察组。对照组患者实行常规护理模式, 观察组患者给予细致化护理模式。对比两组患者临床护理效果。**结果** 护理结果表明, 所有患者接受护理后, 抑郁评分、焦虑评分均有所降低, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ ); 并且观察组患者评分下降幅度明显优于对照组患者, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ ); 观察组患者心理功能评分、生理功能评分、物质功能评分以及社会功能评分均高于对照组, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ )。**结论** 在精神分裂症患者处于恢复阶段的过程中, 给予细致化护理模式可有效改善患者焦虑与抑郁状态, 提高患者生活质量。

**关键词:** 细致化护理模式 精神分裂症 恢复期

中图分类号: R473.74 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2016)05-257-01

在现代化社会节奏越来越快的情况下, 精神分裂症患者数量却在持续上升。对于该种疾病的发病机制, 至今不明。常见于青壮年, 发病速度非常缓慢。临床多表现出感知、情感、行为以及思维等各方面的障碍和精神活动失调<sup>[1]</sup>。同时康复期的精神分裂症患者回归社会期间面临着诸多的影响因素, 影响患者情绪。因此给予恢复期的患者相应护理措施具有一定的必要性。本文研究分析细致化护理模式在精神分裂症恢复期患者中的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2014年10月~2015年12月收治的精神分裂症恢复期患者60例作为此次研究活动的对象。患者年龄为18~60岁, 平均年龄为(37.3±5.8)岁。所有患者均处于恢复期。根据随机数表法原理将所有患者分为例数均等的对照组和观察组。两组患者基础性资料并无显著差异, 具有可对比性。

### 1.2 方法

在患者入院后, 所有患者均接受相同的治疗措施。给与对照组常规化护理措施, 观察组患者实行细致化护理模式。细致化护理模式实施程序如下: ①心理护理。在展开心理护理干预的时候, 护理人员必须掌握心理护理干预的方法和药店, 并在护理实践中将心理学相关知识内容融入于临床工作中。采用心理疏导、支持以及护理的方法与患者建立良好的互动形式, 尽可能取得患者的支特与新人。指导患者自我调整, 促使其心理得到安抚和放松, 消除其恐惧、不安、困惑等不良情绪。②行为护理。在护理服务器间, 护理人员需要向患者和家属说明精神分裂症的相关知识内容, 促使其在了解疾病的基础上提高自身健康意识, 改变过去不正确的人是。同时告知患者遵医嘱行为和坚持服用药物的重要性, 向患者做好健康宣教工作。③生活指导。在日常护理工作中, 护理人员应当落实人性化的护理服务理念, 为患者营造良好的就医环境和舒适、安全的住院环境, 促使患者能够感受到来自医护人员的关怀。护理人员可精心布置病区和病房, 保持良好的采光性和通风性。同时在生活上给予患者必要的指导, 促使患者能够感受到被关心和照顾。根据患者的实际情况, 为其制定合理的膳食结构, 补充所需的营养物质<sup>[2]</sup>。④康复训练。对处于恢复期的精神分裂症患者, 护理人员应当在良好心理疏导与药物控制的基础上, 给予患者康复训练。康复训练包括生活、职业等方面, 增强患者适应社会能力, 促使患者能够尽快与社会解除。根据患者病情康复情况, 护理人员可

指导患者参与社会活动, 在活动中逐渐接触社会和人。⑤健康宣教。对精神分裂症患者来说, 家庭与社会的支持产生非常重要的影响。因此, 护理人员在护理期间, 可对患者和患者家属进行必要的健康宣教。让患者感受到来自家庭的支持。

### 1.3 统计学分析

本次实验操作中所产生的数据都经过SPSS17.0的统计学处理。并且在处理数据的过程中采用t检验原理来对资料比进行分析, 而资料比中所产生的数据都统一的应用 $\chi^2$ 来检验, 检验结果的数据 $P<0.05$ , 就充分说明数据具有统计学意义。

## 2 结果

护理结果表明, 所有患者接受护理后, 抑郁评分、焦虑评分均有所降低, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ ); 并且观察组患者评分下降幅度明显优于对照组患者, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ ); 观察组患者心理功能评分、生理功能评分、物质功能评分以及社会功能评分均高于对照组, 数据符合统计学差异( $P<0.05$ ), 详情见表1。

表1: 两组患者护理后相关指标评分的比较(分)

组别	心理功能评分	生理功能评分	物质功能评分	社会功能评分
对照组(n=30)	39.6±16.7	30.6±13.8	39.7±15.7	36.7±18.5
观察组(n=30)	77.9±20.8	69.8±19.8	74.8±21.5	78.5±19.5

### 3 讨论

作为精神科一种常见的严重性疾病, 精神分裂症复发率非常高, 康复速度缓慢。该类患者摆脱疾病的困扰, 逐渐适应社会生活的时候存在着较多的困难的挫折。患者非常容易产生自卑、焦虑、抑郁等多种情绪<sup>[3]</sup>。为缓解患者焦虑、抑郁情绪, 在精神分裂症患者恢复期给予细致化护理模式, 对患者康复具有显著的效果。相对比常规化的护理模式, 细致化护理更能够体现出较好的应用效果。

综上所述, 在精神分裂症患者处于恢复阶段的过程中, 给予细致化护理模式可有效改善患者焦虑与抑郁状态, 提高患者生活质量。

## 参考文献

- [1] 朱晶影. 细致化护理模式在精神分裂症恢复期患者中的应用效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 18(24):3729~3730.
- [2] 宋小爱, 李虹娟. 细致化护理模式在精神分裂症恢复期患者中的应用效果观察[J]. 河北医药, 2014, 18(12):1903~1905.
- [3] 刘香凤. 系统化护理干预在精神分裂症患者社会功能恢复中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(1):104~105.

(接上页)

质量总分(88.70±15.84)分均显著高于对照组: FEV<sub>1</sub>(2.80±0.84)L、FEV<sub>1</sub>/FVC(69.32±10.25)、VC(3.85±0.49)L等各项肺功能指标改善情况均优于对照组, 与连胜利等<sup>[4~5]</sup>的研究结果基本形成一致。由此说明, 呼吸功能锻炼在尘肺患者中具有较高的积极影响。

总而言之, 在尘肺患者中实施呼吸功能锻炼护理效果显著, 在改善患者的肺部功能及提高患者的生活质量方面具有较高的临床价值, 值得临床进一步观察及探究。

## 参考文献

- [1] 刘长芝. 健康教育配合呼吸肌锻炼对煤工尘肺患者生活质量

的影响[J]. 职业与健康, 2014, 30(17): 2392~2394.

[2] 李秀云, 胡伟, 张正华, 等. 综合肺康复对尘肺患者呼吸功能的疗效观察[J]. 中国康复, 2014, 29(02): 123~124.

[3] 侯绍红. 综合护理干预对尘肺患者主观幸福感及临床指标影响的研究[J]. 中国实用医药, 2011, 9(08): 239~240.

[4] 陈苗苗, 张仕华, 周燕. 预见性护理干预对尘肺患者的康复效果观察[J]. 中国医药指南, 2014, 12(05): 22~23.

[5] 罗晴. 心理护理干预提高尘肺患者生活质量的经验分享[J]. 中国医学工程, 2013, 21(11): 190~191.