

# 人文关怀在恢复期精神分裂症中的那些事儿

龚 李

富顺县精神病医院 四川富顺 643200

〔中图分类号〕R473.74

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 01-116-01

精神分裂症作为临床中常见的精神障碍类疾病之一, 即便医学理论和技术获得了长足的进步, 但病因至今仍然不明, 该病发病率较高, 临床症状多种多样, 常见于行为、思维、情感、感知等方面发生障碍, 这些都严重影响着患者的生活质量和身心健康。在临床中, 除了开展相应的药物治疗外, 还可以辅以一定的护理干预, 帮助患者尽快康复, 早日回归至正常的日常生活中。人文关怀作为新时期医学理论创新的产物, 其核心理念是“以人为本”, 充分尊重患者的情感和正常需求, 在充分理解和满足患者的基础上, 积极发挥护理工作的工作主动性, 以此来不断提高日常护理的治疗。经过上述简单的介绍, 如果你还想继续深入的了解人文关怀在恢复期精神疾病分裂中的知识, 那么请继续阅读, 相信阅后你会豁然开朗、收获满满。

患者在重病时, 由于缺乏自知力, 对今后的问题基本没有过多的考虑, 而当进入恢复期后, 需要面对的问题便接踵而至。对患者而言, 长时间以来社会对精神病的偏见, 往往使患者羞于见人, 再加上患者对自己的精神状况产生质疑, 怀疑今后是否能够正常的生活和学习、是否会影响事业和婚姻、是否会对日常工作产生影响等, 除此之外, 最为重要的事疾病对患者自信心的打击, 他们往往会对周围人的表现或者变化异常敏感, 怕自己会受到歧视, 无脸见人, 特别是在发病时攻击过的同事、领导、邻居等, 自觉难以弥补, 极易产生焦虑、不安等不良情绪, 这对于护理人员来说更是需要解决的重要问题。

针对处于恢复期的患者, 护理工作最重要的部分便是帮助恢复自主生活能力, 要充分发挥患者的主观能动性, 提高其认识水平, 最大程度的激发其剩余力量, 以此来使身心保持平衡, 循序渐进的向身心健康方向发展, 最终完美融入至正常的社会生活中去, 成为有益于社会发展的人。

在回顾我院近些年来收治的精神分裂症恢复期患者的治疗数据的基础上, 发现单纯的应用药物开展治疗, 治疗效果十分有限, 往往难以达到医护人员和患者及其家属预期的效果, 且疾病十分容易反复发作。在这样的背景下, 通过查阅相关资料、开展医学交流等方法, 逐渐总结出人文关怀护理模式, 并在后续逐渐将该模式应用至精神分裂症恢复期的护理过程中, 发现具有显著的疗效, 不仅能够提高患者适应社会的能力, 提高生活质量, 帮助其树立起战胜疾病的信心, 还具有较高的安全性, 复发率相对更低。

针对处于恢复期的精神分裂症患者, 对其应用人文关怀模式开展护理, 护理内容主要包括以下几点: (1) 保持良好的护理态度: 首先, 护理人员在日常工作中应时刻注重仪容仪表问题, 确保衣着整洁, 在护理过程中, 要保持微笑, 向患者详细的介绍住院环境、餐饮地点和时间、住院条例和规定等内容, 以此来营造良好的住院氛围, 缓解患者的紧张、陌生等不良情绪, 使患者在短时间内尽快适应住院环境。同时, 针对患者对护理内容产生的疑问, 护理人员应详细告知开展护理工作的目的和作用, 充分尊重其知情权, 尽可能的将发生误解乃至医患纠纷的几率扼杀在初始阶段, 以免对治疗康复效果产生影响。最后, 在开展护理操作时, 要考

虑到患者的切身感受, 语气尽量放平缓, 动作尽量保持轻柔。(2) 充分尊重患者: 在与患者沟通的过程中, 护理人员应保持礼仪, 多使用“您”、“请”等尊称或敬词。除此之外, 要充分保护患者的隐私, 例如, 在开展相关护理操作的过程中, 为了避免患者肢体的暴露, 可以使用屏风或者窗帘遮挡。(3) 健康教育: 首先, 护理人员应详细的掌握患者各项基本信息, 例如年龄、性别、学历、家庭成员组成以及对疾病的了解等信息。其次, 立足于患者的实际情况, 制定具有针对性的教育计划, 教育内容应该涵盖疾病发生的原因、康复治疗 and 护理的关键、治疗方法、护理方法、用药的方法、药理作用以及可能产生的不良反应等方面, 按照循序渐进的原则, 最终使患者能够正确的认识疾病, 树立起战胜疾病的自信心, 配合日常治疗和护理。(4) 住院环境护理: 护理人员应根据外界温度、湿度以及患者合理需求的变化, 将病房内的温度和湿度控制在正常的范围内, 同时, 确保空气流通, 提供电视机、饮水机生活必备的机电产品, 尽最大努力提升患者的生活质量。除此之外, 还可以在走廊通道、阳台等地摆放绿色植物、张贴宣传教育知识等海报, 为患者营造良好的住院环境。(5) 日常生活护理: 在开展日常生活护理是, 应给予患者更多的关怀和呵护, 鼓励其积极参与日常生活, 例如, 整理柜台、床铺、倒垃圾等强度较小的内容。同时, 为了融洽同一病房内或相邻病房内的患者关系, 可以开展卫生评比活动、日常交流活动、文化娱乐活动等, 在交流的过程中互相熟悉彼此, 介绍对抗疾病的经验, 需要注意的是, 在这个过程中, 护理人员要积极融入到活动中, 针对错误的地方予以指正, 正确的地方予以引导, 控制好交流的时间的同时积极协调各方存在争议的内容, 确保不出现过于激烈的交流。(6) 出院后: 在患者出院后, 护理人员应叮嘱患者进行长期的规范治疗, 同时继续予以人文关怀, 以电话、微信、上门等方式开展定期的随访, 加强出院后的健康教育, 同时, 指导患者的家庭成员营造出一个良好的家庭疗养环境。

上述便是笔者围绕人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的应用开展的相关论述, 通过阅读上述内容, 不难发现, 应用人文关怀模式开展护理工作, 可以极大程度的提高护理人员的工作使命感, 充分激发其工作积极性, 在护理过程中, 可以细致入微的关怀患者、及时的解答患者的疑问、真诚的鼓励患者, 保障患者的正常护理需求, 帮助其树立起战胜疾病的自信心, 提高护理依从性。人文关怀护理模式“以人为本”的核心理念, 贯穿于护理的全过程, 紧紧围绕患者, 该模式相对于传统护理模式, 护理更加全面, 并且更加注重精神心理层面的护理, 提高治疗和护理依从性, 促进患者更快更好的恢复, 早日回归社会生活。

## 〔参考文献〕

- [1] 姚敏, 贺楚梅. 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的应用 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(26):161-162.
- [2] 谢小惠, 黎秀. 人文关怀康复护理在恢复期精神分裂症患者中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(24):183-185.
- [3] 张宇, 高新学. 分析人文关怀护理对于恢复期精神分裂症患者的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(16):159+161.
- [4] 黄昌群, 覃远丽, 李华军, 钟红英. 人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(14):132-135.

作者简介: 龚李 (1982 年 6 月 -), 籍贯: 四川南充, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 主要从事: 精神科护理工作。