

# 精神分裂症复发相关因素及康复护理新进展

林海燕 窦莹<sup>通讯作者</sup> 胡秋静 金慧

淮安市第三人民医院 江苏淮安 223200

〔摘要〕根据多数研究报告,大约有80%以上精神分裂症患者,经过常规药物治疗后,均会在康复后5年内复发。对此,应当对精神分裂症患者复发相关因素进行探究,以及制定相应康复护理计划,提升患者治疗效果,同时改善药物治疗局限性。

〔关键词〕精神分裂症;复发相关因素;康复护理

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)11-173-02

精神分裂症为常见精神疾病之一,具有慢性、反复发作等临床特点。目前,诱发患者出现精神分裂症原因尚不明确,但与患者生活环境、遗传等有密切关系。当患者出现精神分裂症后,会导致患者认知、行为出现障碍,严重降低患者自身生活质量水平以及加大患者治疗经济负担。依据相关研究发现,精神分裂症患者经过药物治疗后,两年内复发率大约为60%,五年内复发率可高达80%,对此,应当对相应复发因素进行分析,有效改善精神分裂症患者生活质量水平。患者年龄、性格、疾病发展水平、后期治疗、社会、家庭等因素,均有可能导致患者出现疾病复发。当精神分裂症多次复发后,会对患者身心健康造成严重损害,同时也会对社会安全造成较大影响,对此,应当对相关影响因素进行全面了解,并做好相应护理计划,降低精神分裂症疾病复发率。

## 1 复发因素

### 1.1 患者一般情况

精神分裂症患者疾病复发原因可能与患者自身年龄、婚姻状态、文化水平、生活环境、遗传史以及病前性格等有关<sup>[1]</sup>。根据多数临床研究发现,当患者年龄越小,复发率越高。而患者婚姻状态、职业以及文化素养,与自身复发几率无显著关系,当患者性格处于内向以及存在精神分裂症家族病史时复发率较高。患者家庭背景以及生活环境,可影响患者治疗依从度,从而影响患者复发问题。患者性别相较,由于男性患者对于自身经济收入以及生活事件方面关注度较高,从而忽视自身健康水平,因此,当出现精神分裂症复发早期临床症状时,无明显关注度。由于女性患者自身对药物治疗重要性较为重视,患者药物治疗依存度较高,复发率较低<sup>[2]</sup>。根据胡洪彬学者研究发现,通过对395例患者进行疾病复发因素探究后,患者年龄、性别、文化程度以及遗传史与疾病复发因素无直接关系,而社会因素可改善患者疾病复发水平<sup>[3]</sup>。同时发现,多数精神分裂症患者自身婚姻质量较差,表明患者预后水平与家庭支持有密切关系。

### 1.2 疾病特点

当患者疾病发病较急时,患者复发率较高,同时,当患者患病时间越短,后期复发率较高。根据多数临床研究发现,当患者在连续治疗6个月以内,复发率较低,而患者连续治疗在一年以上,复发率会显著增高<sup>[4]</sup>。同时,将精神分裂症进行疾病类型分类后发现,单纯型以及青春型精神分裂症,复发率较低。

### 1.3 应激水平

由于精神分裂症诱发原因与患者生活环境以及遗传有密切

关系,同时上述因素已得到多数临床认可。患者应激反应作为主要疾病复发因素之一,对精神分裂症患者治疗效果、疾病发展、疾病恶化程度以及临床症状缓解均有直接影响。疾病应激事件,包含负面生活事件、积极生活事件等,均有可能诱发患者出现疾病复发。但目前部分相关文献表明,精神分裂症复发因素与患者应激水平无直接关系,表明患者诱发复发病因,与患者内源性有关。因此,生活事件应激反应诱发患者出现精神分裂症,需进一步探讨。

### 1.4 用药依从性

诱发患者出现精神分裂症复发,与患者未遵医嘱用药有密切关系。护理人员在临床护理过程中发现,有多数患者未按医嘱用药或对药剂剂量进行减少,均会导致患者疾病复发。同时,部分患者认为,自身在疾病初期时,服用药物进行治疗会对自身健康造成损害,因此导致患者出现疾病复发问题。

### 1.5 复发前临床症状

回顾多数精神分裂症患者复发前临床症状后,发现患者在复发早期时,能及时对自身临床症状以及表现进行识别,可有效降低疾病复发率。根据多数患者表述,精神分裂症在早期时患者会出现情绪障碍,同时部分患者还会伴随出现烦躁、焦虑、易激动、语言增多、易怒以及反应迟钝等临床症状。部分患者还会表现出发呆、动作显著增多等行为障碍。一部分患者会表现出食欲低下、心慌、头晕等,以及部分患者还会伴随出现睡眠障碍问题。因此,当患者出现上述临床症状后,应考虑自身是否出现复发问题。

### 1.6 药物治疗

对患者进行药物治疗时,患者自身治疗依从性会显著影响复发几率。同时治疗环境、药物不良反应等均会对患者自身治疗依从性产生影响。此外,由于患者对自身疾病发展水平、诱发病因以及临床症状等认识不足,也会影响用药依从度。目前对于该疾病,常见治疗药物为抗精神病药物以及非抗精神病药物。患者服用抗精神病药物时,多数患者会表现出较多不良反应,因此,导致患者治疗效果不佳。而对患者实施非抗精神病药物后,患者不良反应发生率较少,使得治疗依从性显著优于精神病药物治疗,同时可对患者疾病复发率产生影响。

## 2 护理

### 2.1 护理指导

当患者临床症状有所改善,以及达到出院标准时,护理人员应对患者进行护理指导,告知患者坚持用药以及遵医嘱

(下转第175页)

最大限度地降低医疗资源地浪费。再者,政府应合理制定医疗卫生投入标准,如以人均医疗投入作为指标等,可在一定程度上改善医疗资源分配不均等问题。政府作为监督管理者,应进一步完善和规范机制及标准。政府可通过立法或者部门规章等形式建立健全监管机制,进而有助于从根本上避免因政策原因出现地医患关系紧张事件,这有助于提升医院地社会形象和患者满意度。

### 3.2 患者及其家属要理解和包容

患者及其家属是医患关系地另一责任主体,也可从自身出发,规避由于自身原因造成地紧张地医患关系。首先,疾病地复杂程度和治疗效果是难以预测和判断地,治疗过程中出现地任何情况都是客观存在<sup>[14]</sup>。但当意外发生或病情不理想时,患者及其家属应理解医生地付出和努力。其次,针对医生由于技术或经验出现的失误时,第一反应应该是及时解决问题,在事情可控制范围内把对患者的影响降到最低,寻求医院中经验丰富的医生及时救治,等患者病情稳定再寻求医院方面对诊疗过程中出现的问题进行查证处理,而非大吵大闹或者伤人等医闹行为,在影响他人就医的同时对患者也没有好处。毕竟医生都希望没有治不好地疾病。

### 3.3 加强医患沟通及人文关怀

医患之间和谐相处的,关键就是医患之间能够相互理解,医患之间相互理解的前提就是沟通,良好的沟通才能促进医患之间的和谐相处。医生要改变现有的家长式说教的强管式工作方式,转换为互动式,体验式,服务式的工作方式。在医患进行沟通的时候,医护人员占据主导地位,与患者之间要进行有效的沟通,站在患者的角度考虑问题。当医患之间出现不和谐的矛盾的时候,要要以公平公正为原则来进行处理。医院成立专门的办公室,来负责医患矛盾的沟通,医院内部建立人文关怀体系,让员工从内心树立起主动服务意识,

从而有效的减少医患矛盾。

### 3.4 强化媒体沟通与联动

应强化媒体沟通与联动,正确引导社会舆论,促进医患关系的健康发展。当前,医疗卫生行业确实存在一些不正之风,但毕竟是少数,而且我国医疗工作者也多以患者的身心健康为工作重中之重。因此,作为媒体工作者,应实事求是,切莫为吸引眼球而进行标题党,哗众取宠,更不能以偏概全,并带有偏向性,以防止影响观众和读者的客观评价<sup>[5]</sup>。特别是医疗事件以及医疗纠纷,其发生的原因复杂多样,媒体应科学分析报道,正确引导,从而有利于社会上构建和谐舒适的医患关系,从而有效减少医患事件的发生。

因此,在医患关系如此紧张的社会背景下,加强与患者的沟通,充分尊重患者的知情权、选择权,能使患者积极支持、配合医疗工作,减少不必要的医患纠纷。良好的医患沟通虽然不能绝对避免医疗纠纷,但肯定能降低医疗纠纷的风险,在提升沟通能力的同时提高业务能力,必能将我们的医疗风险降至最低。

### [参考文献]

- [1] 张莉.我国医患关系紧张的原因分析及对策探讨[J].养生保健指南,2016,(13):151-152.
- [2] 张虹,刘志远.医患关系紧张原因及解决对策[J].医学争鸣,2016,(3):71-74.
- [3] 卢挺,周琳,钟莉辉,等.基于新形势医患关系加强医学生职业素养的思考[J].世界最新医学信息文摘,2018,(98):337-338.
- [4] 史华伟,李娟,申刚磊,等.无锡市医患双方医患关系认知研究[J].医学与社会,2019,32(05):76-79.
- [5] 高鸣.医院视角下医患纠纷的成因及化解对策研究[D].2017.

(上接第 173 页)

用药重要性。同时,还应当根据患者预后水平以及治疗依从度,建立相应护理方案,并定期对患者进行上门随访,监督患者用药状况,以及详细记录患者病情发展水平。

### 2.2 医患联系

护理人员应定期与患者家属进行沟通,了解患者出院后生活质量以及用药状况。同时,告知患者应定期进行复查,并根据患者疾病发展状况以及预后水平,制定出院后治疗计划。此外,医护人员在与患者家属进行交流时,应告知患者家属对患者病情变化进行观察,当发现患者存在复发倾向以及临床症状时,应及时带领患者及时进行就医,从而稳定患者病情发展水平。

### 2.3 用药计划

治疗医师应根据患者治疗依从度,采取科学用药计划,面对治疗依从性较差患者,可指导患者服用长效治疗药物,或指导患者进行药物肌肉注射,确保患者院外用药安全性以及有效率。通过对用药计划进行改善,可有效减少患者出院后疾病复发几率,具有重要指导意义。

### 2.4 社区护理

精神分裂症患者康复后,除家庭关爱外,患者就业、婚姻状况、人际交往水平以及经济状况等与患者疾病复发有重要关联,表明精神分裂症患者康复后急需社会支持。但依据相关数据发现,目前大多数群众对精神分裂症疾病并不了解,

因此,当周围出现精神分裂症患者后,会出现歧视感、恐惧等,导致患者出现抑郁、紧张等不良情绪,导致患者再次复发。对此,应当对患者所在社区进行精神疾病相关知识科普,消除群众偏见,帮助患者快速回归社会,发挥患者社会功能。

### 3 结束语

综上所述,对精神分裂症患者复发因素进行探究后,发现患者用药依从性、年龄、家庭支持、情感支持以及患病时间等因素,与患者疾病复发有密切关系。因此可对患者实施出院护理指导、用药指导、上门随访、病情观察以及用药监督等方式,可有效提升患者用药依从度,以及改善患者病情发展、临床症状等,显著降低患者疾病复发。

### [参考文献]

- [1] 梁雪玲,李振超,吕恩瑜.基于积极心理学理论的康复护理对精神分裂症患者幸福进取感及健康状态的影响[J].中国临床护理,2019,011(004):339-342.
- [2] 胡洪彬.395例精神分裂症患者发病相关因素及社会支持综合干预的效果研究[J].中国药物与临床,2020(4):553-555.
- [3] 杨俏平,潘锦环,徐彩霞,等.个性化延续护理对康复出院精神分裂症患者觉察压力与复发的影响[J].中国民康医学,2019(13):1-3.
- [4] 董晓芳.精神分裂症患者发生意外事件相关因素分析及护理安全管理对策[J].心理月刊,2020,v.15(12):42+44.