

心理护理干预对精神分裂症患者康复期的效果分析

彭兴群

宜宾市第四人民医院 644000

【摘要】目的 分析心理护理干预在精神分裂症康复期的应用价值。方法 选取 2022 年 1 月~2022 年 12 月本院收治的 40 例精神分裂症患者,根据就诊号末位奇偶性分组:对照组给予常规护理,试验组实施心理护理干预,对比两组康复效果和护理结局。结果 1) 试验组治疗依从性优良率达到 97.30%,比对照组的 81.08% 要高,有统计学差异 ($P < 0.05$)。2) 3) 患者干预后 MMSE 和 ADL 评分明显增高,其中试验组评分数值更高 ($P < 0.05$)。结论 心理护理干预应用在精神分裂症康复期,能提高患者的依从性、缓解临床症状,有助于改善认知功能和活动能力。

【关键词】精神分裂症; 心理护理; 依从性; 认知功能

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-128-02

精神分裂症是一种常见的精神障碍,患者发病时的感知觉、情感、行为发生异常,但是没有昏迷、智障等情况。精神分裂症病程长,约 50% 的患者精神处于残疾状态,不仅影响自身生活质量,也加重了家庭和社会的负担。相关研究称,此类患者在长期治疗中,护理工作会对总体疗效产生影响,其中心理护理的应用在缓解精神症状、改善生活质量等方面具有积极意义^[1]。鉴于此,本研究选取 74 例精神分裂症患者为对象,探讨了心理护理干预的实施要点和应用效果,为临床护理工作提供参考,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2022 年 7 月~2022 年 12 月选取本院收治的 40 例精神分裂症患者为研究对象。根据就诊号末位奇偶性分组:奇数划入对照组,偶数划入试验组,均为 37 例。对照组:男 20 例、女 17 例,年龄范围 21~76 岁,平均为 (45.36 ± 7.35) 岁。试验组:男 18 例、女 19 例,年龄范围 23~74 岁,平均为 (46.12 ± 7.65) 岁。统计学分析显示,两组基线资料不具有统计学差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组:给予常规护理。(1) 病情监测。(2) 用药护理。(3) 饮食护理。

试验组:实施心理护理干预。(1) 认知干预。为患者发放知识手册,使用图文结合的形式介绍精神分裂症的防治知识,纠正患者的错误认识和想法,对治疗过程充满信心。定期组织群体性讲座,播放与精神分裂症相关的影视剧片段,改善患者的情感体验。(2) 心理干预。使用量表工具评估患者的心理状态,实施个体化心理干预。以严重焦虑的患者为例,护士主动与患者沟通,了解患者的内心想法,满足合理的需求;采用深呼吸、听音乐、放松训练,逐渐从消极情绪转变为积极情绪,减轻心理压力;家属提供情感支持,利用安慰、鼓励性的语言,使患者感受到家庭温馨,提高临床依从性。

(3) 特权奖励。当患者遵医嘱行为优良、症状明显缓解、生活

能力提升时,护士给予一定特权奖励,为患者回归家庭和社会打下基础。这些特权奖励的内容例如:经过医护人员同意后,可以自由进出病房,可以不穿休养服;向家属告知疾病治疗进展,获得家人的鼓励支持;与病友交流分享治疗经验,提高参与训练的积极性;患者与医护人员共进餐,并采用 AA 制结账,尊重患者的人格尊严等。

1.3 观察指标

(1) 评价治疗依从性,根据患者表现划分为优(积极主动配合治疗过程)、良(在他人督促、提醒下完成治疗过程)、差(存在抵触、拒绝等行为)3 个等级^[3]。优良率 = (优例数 + 良例数) / 37 × 100%。(2) 在护理干预前、后,采用 MMSE 量表评估认知功能,包括定向力、记忆力等 5 个条目,分值 0~30 分,正向评定。采用 ADL 量表评估活动能力,包括进食、转移等 10 个条目,分值 0~100 分,正向评定。

1.4 统计学处理

将患者资料统一录入 Excel 表格,统计学分析使用 SPSS24.0。依从性用 (n, %) 表示,评分结果用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,分别行 χ^2 检验、t 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学差异, $P < 0.01$ 说明有显著性差异。

2 结果

2.1 治疗依从性比较

试验组治疗依从性优良率达到 97.30%,这一指标明显比对照组的 81.08% 要高,有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 对比两组患者的治疗依从性 (n, %)

组别	例数	优	良	差	优良率
试验组	20	15 (75)	4 (20)	1 (5)	19 (95)
对照组	20	10 (50)	6 (30)	4 (20)	16 (80)
χ^2					5.045
P 值					0.024

2.2 认知功能和活动能力比较

从统计数据看,患者干预后 MMSE 和 ADL 评分明显增高,其中试验组评分数值更高,有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 对比患者干预前后的 MMSE 和 ADL 评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	MMSE 评分		ADL 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组 (n=20)	14.37±2.25	24.56±4.15#	30.46±4.59	52.39±6.73#
对照组 (n=20)	15.02±2.39	22.17±3.76#	29.87±4.72	48.72±6.20#
t	1.204	2.596	0.545	2.439
P 值	0.232	0.011	0.587	0.017

注: 组内和干预前比较, # P 均 < 0.05 。

3 讨论

流行病学显示,精神分裂症的终生患病率在 3.8%~8.4%之间,绝大多数患者在 15~55 岁起病,其中女性患者的长期预后好于男性^[5]。此类患者的治疗,关键是用药控制症状,并且提高沟通、社交能力,帮助患者回归家庭和社会,最大程度上改善生活质量。护理作为治疗的一部分,结合患者实际情况制订完善可行的护理方案,成为护理人员的工作要点。

心理疗法是治疗精神分裂症的重要手段,心理护理干预自然成为护理工作的必要内容。具体来看,通过心理护理干预,能提高患者的疾病认知,正确应对压力,提高独立生活和工作的能力。从既往研究看:黄素怡^[6]等人的研究称,对康复期精神分裂症患者进行心理干预,能进一步提高患者的日常生活能力。符丹萍^[7]对患者的抑郁及焦虑情绪进行研究,发现心理护理的实施能显著改善患者的消极情绪,提高服药依从性。本研究中,试验组治疗干预后的 PANSS 评分、MMSE 评分和 ADL 评分均优于对照组($P < 0.05$),这与相关研究结果基本一致。分析认为,心理干预具有较强的针对性,与药物治疗相辅相成,通过缓解负面情绪、增强认知水平,提高患者的服药依从性,更好地控制病情,显著改善日常活动能力。

综上所述,心理护理干预应用在精神分裂症康复期,能提

高患者的依从性、缓解临床症状,有助于改善认知功能和活动能力,具有推广价值。

参考文献

- [1] 王文玲,宋成锐,王敏.心理护理联合音乐疗法对精神分裂症患者康复效果的影响[J].中国初级卫生保健,2022,36(9):124-126.
- [2] 郑英君,赵靖平,张鸿燕,等.精神分裂症防治指南(2版)[M].北京:人民卫生出版社,2018.
- [3] 李顺霞.心理护理干预对精神分裂症患者康复期的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(15):144-146.
- [4] 徐璐.系统健康教育联合团体心理护理在精神分裂症患者中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(9):32-34.
- [5] 禹佳,朱宗霞,杨垒垒.个性化心理护理对精神分裂症康复期患者的作用[J].心理月刊,2022,17(6):49-51.
- [6] 黄素怡,陈秋燕.心理护理干预对改善精神分裂症康复期患者日常生活能力的作用[J].心理月刊,2021,16(3):116-117.
- [7] 符丹萍,陈萍,王苏景.心理护理对康复期精神分裂症患者抑郁及焦虑的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(14):135,144.

(上接第 125 页)

可改善患者的神经功能、运动功能、日常生活自理能力,值得临床推广。

参考文献

- [1] 邹雨辰.早期康复护理对控制急性脑血栓患者残疾率及神经损伤程度的作用[J].黑龙江中医药,2022,51(3):340-342.
- [2] 魏春丽.早期康复护理干预对降低急性脑血栓患者致残率的影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(4):109-110.
- [3] Marzieh, Piadehkouhsar, Fazlollah, Ahmadi, Masoud, Fallahi Khoshknab, 等. The Effect of Orientation Program based on Activities of Daily Living on Depression, Anxiety, and Stress in

the Elderly[J]. International journal of community based nursing & midwifery. 2019, 7(3):170-180.

- [4] 陈英秀.无缝隙护理在急性脑血栓患者早期康复护理中的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2021,11(15):72-73,76.
- [5] 任美娟.急性脑血栓早期康复护理对降低脑血栓患者致残率的效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(70):98,101.
- [6] ZHANG, HUI, HE, YITAO, ZOU, LIANGYU, et al. Deep cerebral venous blood flow monitoring by transcranial doppler ultrasonography in the treatment of cerebral venous sinus thrombosis: A case report[J]. Journal of Clinical Ultrasound: JCU, 2021, 49(2):154-158.

(上接第 126 页)

足患儿的临床需求,为其提供非常优质的护理服务,提高其治疗的效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 王蓓.小儿内科护理沟通中存在的问题与对策[J].中国卫生标准管理,2021,11:88-90.
- [2] 汤淑红,刘玮,王寿华.内科护理沟通中存在的问题及其解决对策[J].科技风,2021,04:80-81.

表 1: 两组护理沟通问题的对比

组别	例数	服务态度	护理技术	责任心	差错事故	医疗费用
实验组	60	2 (3.33%)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)
对照组	60	34 (56.67%)	26 (43.33%)	41 (68.33%)	8 (13.33%)	28 (46.67%)
χ^2		5.12	6.23	4.67	7.35	6.82
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 127 页)

开导病人,让病人感到舒适、温馨、愉快,从而使护患进行平等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗,焦急的情绪则使病人悲观,焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态,减少或降低患者不适的程度,起到药物治疗起不到的作用。

综上所述,护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用,应大力推广。

参考文献

- [1] 刘洁.有效沟通在妇产科护理中的临床应用[J].大家健康,2020,9(7):55-56.
- [2] 何伟.护患沟通在妇产科护理中的应用[J].大家健康,2022,7(6):150-151.
- [2] 张玲.以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果[J].中国保健营养,2022,02(上):803-804.