

认知康复护理用于精神分裂症中的效果

肖艳梅

宜宾市第四人民医院 644000

【摘要】目的 探讨认知康复护理用于精神分裂症中的效果。**方法** 选择 2022 年 1 月-12 月我院精神分裂症患者 40 例为研究对象, 依据随机抽签法将其分为两组, 对照组和研究组, 每组各 20 例。对照组予以常规护理, 研究组予以认知康复护理。比较两组护理依从度、GSES 评分。**结果** 研究组护理总依从度 95.00% 高于对照组 75.00% ($P < 0.05$)。护理前, 两组 GSES 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 研究组 GSES 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 认知康复护理用于精神分裂症中的效果显著, 提升护理依从度, 改善患者自我效能, 值得进一步推广。

【关键词】 认知康复护理; 精神分裂症; 护理依从度; GSES 评分

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 05-151-02

精神分裂症是一种常见的意识障碍疾病, 其发病机制尚不知晓。临床表现为认知、思维以及情感等障碍, 若是得不到有效缓解, 可随着病情进展引起精神衰退, 出现自杀、自残迹象, 降低生活质量^[1-2]。对此, 在临床上选择一种积极有效的护理干预措施是至关重要的。本研究选择 2022 年 1 月-12 月我院精神分裂症患者 40 例为研究对象, 探讨认知康复护理用于精神分裂症中的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月-12 月我院精神分裂症患者 40 例为研究对象, 依据随机抽签法将其分为两组, 对照组和研究组, 每组各 20 例。对照组男 10 例, 女 10 例, 年龄 (45-90) 岁, 平均年龄 (57.53 ± 3.29) 岁。研究组男 10 例, 女 10 例, 年龄 (47-90) 岁, 平均年龄 (58.04 ± 3.11) 岁。

1.2 纳入排除标准

纳入标准: (1) 经检查患者确诊为精神分裂症; (2) 无认知功能障碍, 能配合完成相关检查及调查。

排除标准: (1) 处于脑部器质性病变及精神发育迟滞者;

(2) 存在严重危害机体生命安全的相关疾病。

1.3 方法

对照组: 常规护理。护理人员嘱咐患者按时服药在, 指导基础生活能力指导; 多鼓励患者参加集体活动, 以此来转移注意力, 提高其积极情绪; 组织患者参加健康知识教育讲座。

研究组: 认知康复护理。行为指导: 护理人员为患者量身定制一份行为训练量表, 患者按照表格内容完成每天训练, 如自主穿衣、吃饭、扫地等, 同时指导患者做手上精细活动, 如折纸, 串珠子, 刺绣等。此外, 还可以指导患者做户外活动, 如跳舞, 健美操等。思维训练: 思维异常者, 护理人员通过语言、信息等方式改善, 明确患者兴趣爱好, 以此来为契机和患者拉近关系, 获得信任以及依赖, 促使患者主动打开心扉, 接受治疗, 与家属亲友主动沟通。护理人员通过简单词汇、反义词、近义词反复训练, 鼓励患者运用不同词汇进行造句, 然后慢慢的开始大声读书籍上的片段, 在每次阅读结束后, 护理人员提出细节性问题让患者作答。

1.4 观察指标

(1) 两组护理依从度。分为: 完全依从 (护理期间, 患者病症得到很大程度改善, 可积极配合护理工作)、部分依从 (护理期间, 患者病症得到缓解, 配合度一般)、和不依从 (护理期间, 患者病症未见改善, 配合度差) 3 个版块, 总依从度 = (完全依从 + 部分依从) / 总例数 $\times 100\%$ 。(2) 两组护理前后 GSES 评分比较。评估量表自我效能量表 (GSES),

有 10 个维度, 每个维度赋值 1-4 分, 总分 40 分, 分数越高说明患者自我效能越好。

1.5 统计学方法

数据应用 SPSS22.0 进行分析, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理依从度比较

研究组护理总依从度 95.00% 高于对照组 82.00% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组护理依从度比较 [(例) %]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从度
研究组	20	13 (65.00)	6 (30.00)	1 (5.00)	48 (96.00)
对照组	20	9 (45.00)	6 (30.00)	5 (25.00)	41 (82.00)
χ^2					4.740
P					0.029

2.2 两组护理前后 GSES 评分比较

护理前, 两组 GSES 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 研究组 GSES 评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组护理前后 GSES 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	GSES 评分	
		护理前	护理后
研究组	20	15.39 \pm 3.11	28.13 \pm 4.92
对照组	20	15.37 \pm 3.09	20.48 \pm 4.55
t		11.380	15.382
P		0.010	0.005

3 讨论

精神分裂症是一组病因尚未完全阐明的精神疾病, 具有思维、知觉、情感和行为等多方面的障碍, 以精神活动与环境不协调为特征。对于此病目前尚无治愈药物^[3-4]。因此, 需要搭配积极的认知、行为等干预, 改善患者认知功能掌握, 提高生活质量。

本研究显示, 研究组护理总依从度 95.00% 高于对照组 75.00% ($P < 0.05$)。护理前, 两组 GSES 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 研究组 GSES 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。通过本次研究可知选择认知康复护理利于提高患者护理依从度及自我效能。护理期间对患者实施行为指导、思维训练等干预, 利于, 提高社会认知功能, 促进人际交往等, 逐渐脱离依赖家人、护理人员帮助, 适应正常生

(下转第 153 页)

体位组的不良反应发生率低于普通组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 不良反应对照分析表 [n(%)]

分组	例数	愈合不良	关节僵硬	创伤性关节炎	不良反应发生率
普通组	35	4	3	2	9(25.71)
体位组	35	1	1	0	2(5.71)
t 值	-	-	-	-	5.285
P 值	-	-	-	-	0.022

3 讨论

患者创伤骨折, 多由暴力及交通事故等因素造成的体位受限^[4]。患者在治疗期间的自理能力较差, 甚至可能因长期卧床引发不良反应(如愈合不良、冻疮、关节僵硬、创伤性关节炎等)。因而, 需选择有效的护理措施, 帮助患者对体位与姿势进行调整, 松弛肌肉、促进血液循环, 减少骨折局部的异常应力刺激, 减轻疼痛。

人的身体姿势与位置既是体位, 体位护理将临床护理工作与人体力学原理进行结合^[5], 被广泛应用于创伤骨科。体位护理不仅能提升患者舒适度, 缓解临床症状, 有效预防骨折

再次移位, 还能促进恢复, 提升治疗效果。

综上所述, 对创伤骨折患者使用体位护理, 能缩短患者住院时间, 减少不良反应, 提升护理满意度, 可推行。

参考文献

[1] 秦平, 陈昱, 陶齐林, 等. 三种体位对创伤性股骨粗隆间骨折手术治疗效果的影响分析[J]. 临床外科杂志, 2022, 30(07):666-669.

[2] 柯威, 旷瑜, 闵竟, 等. 不同手术体位在治疗老年创伤性股骨粗隆间骨折中临床疗效研究[J]. 创伤与急危重病医学, 2021, 9(01):56-59.

[3] 宋杨. 分析骨折患者体位护理的安全问题及对策[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(16):90-91.

[4] 徐娟, 韩卫娟. 髋部骨折手术患者加强体位护理管理对术后肺部感染控制及髋关节功能恢复的影响[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(13):1551-1553.

[5] 韦雅莉, 韦云雷. 对脆性骨折患者进行体位指导联合心理护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(8):281-282.

(上接第 149 页)

本次研究中, 早期组的语言功能、肢体功能、认知功能、躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能均高于对照组, 表明早期康复护理模式对于患者的生理、心理等均具备优良的改善作用。

由此可见, 对于脑梗塞患者, 实施早期康复护理模式, 可产生较高的护理价值, 患者生理功能和心理状态均可明显改善, 其自理能力与生活质量提高, 因此建议在临床推广。

参考文献

[1] 李园园, 王丽娜. 老年脑梗死吞咽功能障碍患者采取早期康复护理干预的临床效果分析[J]. 国际老年医学杂志, 2020, 41(3):165-167+184.

[2] 郭志娟, 叶秋桢, 冯丽娟, 等. 超早期康复护理对脑梗死患者心理、认知和生活质量的影响[J]. 河北医药, 2020, 42(15):2377-2380.

[3] 张丽萍, 程冰. 路径式早期康复护理对脑梗死患者神经功能及日常生活能力的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(6):737-739.

(上接第 150 页)

通过以患者为中心的原则去制定科学且合理的管理对策, 规范物品的包装、清洗、发放和灭菌等, 可以保证物品的质量, 同时也可以降低出现物品缺陷事件的发生率以及护理纠纷的发生率, 有效的控制医院感染。此外, 还能够提升工作人员的专业技术水平, 使其能够良好的掌握相关的临床技术, 提高消毒供应室的工作质量以及工作人员的服务质量。在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 周宁. 前瞻性护理管理在消毒供应室中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2021, 31(4): 57-58.

[2] 张凯丽. 前瞻性的护理管理理念在消毒供应室护理中

的运用探析[J]. 当代医学, 2021, 24(23):176-178.

[3] 施青梅. 前瞻性的护理管理理念在消毒供应室护理中的运用分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 15(13):72-73.

[4] 潘小荣. 前瞻性护理管理理念在消毒供应室护理中的作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 18(25):183.

表 2: 服务满意度的对比情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	10	2 (10.00%)	4 (40.00%)	5 (50.00%)	6 (60.00%)
实验组	10	6 (60.00%)	4 (40.00%)	0 (0.00%)	10 (100.00%)
χ^2					24.0000
P					0.0000

(上接第 151 页)

活和社交能力的一种护理模式。

综上所述, 认知康复护理用于精神分裂症中的效果显著, 提升护理依从度, 改善患者自我效能, 值得进一步推广。

参考文献

[1] 顾蕙, 郑梅芳, 江丽娜. 时效激励理论联合康复护理对精神分裂症患者远近期效果及预后分析[J]. 重庆医学, 2021, 50(S1):425-427.

[2] 余小定. 基于人文关怀护理理念的心理干预在精神分裂症康复期患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021,

27(36):5017-5020.

[3] 陈妍琼, 施丽琴. 人文关怀护理应用于老年精神分裂症患者对其康复及回归社会的影响情况研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(14):2602-2603.

[4] Dam M, Weeghel J, Stiekema A, et al. Barriers and facilitators to implementation of cognitive adaptation training in long-term inpatient facilities for people diagnosed with severe mental illness: A nursing perspective[J]. Journal of psychiatric and mental health nursing, 2022,29(4): 568-577.