

研究不同病期独身子女精神分裂症的康复疗效及护理

赖小燕

重庆市綦江区精神卫生中心 重庆 401433

【摘要】：目的：探讨不同病期独身子女精神分裂症的康复效果及护理措施。方法：将本院2022年2月至2023年2月的30例精神分裂症独身子女患者纳入试验，随机均分为对照组和观察组，对照组患者实施常规治疗和护理，观察组实施优质护理，分析两组患者治疗后的SQLS评分和不良事件发生率；**结果：**观察组患者SQLS评分结果显著优于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者不良事件发生率为13.33%，对照组不良事件发生率为53.33%，组间差异显著，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；**结论：**不同病期的独身子女精神分裂症有不同的康复疗效，优质的护理措施可以帮助患者改善临床症状提高生活质量，降低不良事件的发生。

【关键词】：精神分裂症；独身子女；护理

A Study on the Rehabilitation Effect and Nursing Care of the Only Child Schizophrenia in Different Disease Stages

Xiaoyan Lai

Chongqing Qijiang District Mental Health Center, Chongqing 401433

Abstract: Objective: To explore the rehabilitation effect and nursing measures of the only child schizophrenia in different disease periods. Methods: 30 patients with schizophrenia from February 2022 to February 2023 were included in the research, All research objects were randomly divided into a control group and an observation group, Patients in the control group receive routine treatment and nursing, while the observation group implemented high-quality nursing, SQLS scores and incidence of adverse events in both the two groups were analyzed. Results: The SQLS scores in the observation group were significantly better than the control group, Statistically significant ($P < 0.05$); The incidence of adverse events in the observation group was 13.33%, The adverse event incidence in the control group was 53.33%, there are significant differences between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: Different stages of the only child schizophrenia have different rehabilitation effects, and high-quality nursing measures can help patients improve clinical symptoms, improve quality of life, and reduce the occurrence of adverse events.

Keywords: Schizophrenia; The Only child; Nursing

在临床中，精神分裂症是常见的一种精神类疾病。精神分裂症患者和正常人群的思维方式不同，经常出现幻听、幻视等多种障碍^[1]。同时，大部分的精神分裂症患者还会伴随抑郁症等疾病，这些临床症状对患者的生活质量造成影响，同时严重危害到患者的生命安全。自我国实施独生子女政策以来，由于家庭环境因素等，独身子女往往受到家庭成员的溺爱等，造成了性格上的自私、脆弱等心理^[2-3]。临床有研究表明，独生子女和非独生子女之间存在一定的差异。而对于独身子女精神分裂症患者而言，在不同的病期会有不同的临床症状，且不同病期的康复效果不同。临床中对于这方面的研究较少，基于此，本次试验选择本院30例患者参与研究，对其不同病期的康复疗效和护理措施进行讨论，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院2022年2月至2023年2月的30例精神分裂症独身子女患者纳入试验，随机均分为对照组和观察组。对照组患者15例，男性9例、女性6例，患者年龄14-28岁之间，平均年龄为（21.02±2.54）岁；观察组患者15例，男性8例、女性7例，患者年龄15-30岁之间，平均年龄

为（20.37±2.85）岁。两组患者一般资料无明显差异，可比较（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：①患者临床表现出知觉障碍、思维障碍、注意障碍、记忆障碍等；②患者临床资料完善，对试验内容知晓，自愿参与试验；排除标准：①患者因故中途退出试验；②患者合并其他重症疾病。

1.2 试验方法

对照组患者采取常规护理，对患者的一般资料进行统计后，进行常规的用药指导、指标监测等。对其日常生活进行关注，避免患者行为过激引发安全事件。观察组患者应用优质护理，具体措施如下：①对于病期较短的精神分裂症患者，由于其发病的时间短，在内心对于治疗是非常抗拒的，甚至因为抗拒可能会出现过激行为。因此，本试验中要求护理人员在护理的过程中注意对患者心理护理的干预，与患者家属积极沟通，让家属可以将患者的详细家庭情况、可能引发精神分裂症的因素等告知护理人员，根据家属讲述以及患者的具体情况，制定护理方案。对于病期较长的患者，由于既往已经接受过治疗，在心理上抗拒行为表现弱，治疗护理措施采取既往常规方式。护理人员密切监测患者的各项临床指标变化，根据实时变化调整对患者的护理方案；②独身子女独立性差，因此在护理的过程中对于一些基础的日常生活事项，护理人员要密切关

注患者是否可以完成，发现患者自理能力差时，护理人员要主动给予患者帮助；③独身子女依赖性强，情绪脆弱，容易出现孤独无助感，因此在早期治疗时，护理人员要给予患者支持性心理护理干预，让患者可以对护理人员产生依赖，更好的实施护理过程；④对于病程较短的患者，护理人员要尽早开展健康宣教，了解患者的一般资料后，实施针对性健康教育，在患者意识清醒，情绪平稳时，将基础的精神障碍基础知识和预防措施告知患者，让患者可以对疾病有基础的认知。对于病程较长的患者而言，护理人员要及时与患者进行沟通，多了解患者关心的家庭及社会问题，采取安抚等措施缓解患者的情绪，并提高患者对家庭和社会的认识，改善患者的不良情绪；⑤对于病程较短的患者，在药物处置和使用上，护理人员要详细讲解药物的使用方式，将服用药物时的注意事项和药物服用后可能会出现副作用等告知患者家属，让患者家属可以在患者出现异常情况时，第一时间甄别患者情况，及时采取针对性措施。对于病程较长的患者而言，护理人员要不断强调持续用药的好处，监督患者按时服药，并告知患者家属不要擅自给患者停药，防止因中断服药发生异常情况，导致患者疾病复发；⑥病程长的患者在症状识别上的表现要优于病程短的患者，因此在患者的精神症状未缓解时，护理人员不要将护理措施强加于患者。等到患者的病情得到进一步的缓解之后，护理人员再实施护理措施，提高患者的社会生活以及精神症状的认知；⑦对于病程较短的患者来说，护理人员要督促患者家属协助护理工作，通过家庭的干预来促使患者和家庭成员有效交流，帮助患者建立良好的家庭关系，让患者的重心重新回归到家庭。同时，护理人员组织培训患者家属参与精神分裂症患者过激行为安抚、精神症状识别宣讲会，让患者家属可以对精神分裂症有深入了解，便于在家中对患者进行延续性护理；⑧对患者开

展生活技能训练。对于年龄较小且病程短的患者来说，家庭主要还是以溺爱为主，以及找寻患者生病等其他理由，逃避训练。因此，护理人员要与家属进行沟通，说明生活生产技能学习的重要性，并告知生产生活学习有利于患者疾病康复的效果；⑨对患者实施认知行为治疗。帮助患者分析现状，并联合患者家属共同对患者实施社会生活教育，让患者能够早日适应社会生活。同时，护理人员要对患者服药后的不良反应等进行预防，防止患者出现不良反应诱发不良事件；⑩在试验过程中，护理人员详细记录患者的生活质量变化以及精神状态变化，完成本次试验各项量表的统计学对比。

1.3 评价标准

本次试验评价标准：①对比患者的生活质量，结合精神分裂症患者生活质量量表（SQLS）评定，分为多个条目，包括心理社会量表、症状 / 不良反应量表、动机 / 精力量表。分数高，则代表患者的生活质量较差；②对比两组患者的不良事件发生率，包括对患者伤人事件、自残事件、与人争执、外跑事件等不良事件的对比，不良事件发生率越高，说明患者的康复疗效和护理效果较差。

1.4 统计方法

本次试验中，所有试验数据均采用统计学分析软件 SPSS22.0 进行分析。对于计数资料采取百分比表示，采用 χ^2 表示检验结果，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，t 表示检验结果，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对照组与观察组 SQLS 评分结果对比分析

本次试验中，通过观察组与对照组的结果统计学对比，观察组患者 SQLS 评分结果对比显著优于对照组，两组对比明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体的数据如表 1。

表 1 两组患者 SQLS 评分结果对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (例数)	心理社会量表		症状 / 不良反应量表		动机 / 精力量表	
	治疗前	治疗 9 周后	治疗前	治疗 9 周后	治疗前	治疗 9 周后
对照组 (n=15)	34.65±3.21	35.36±2.43	24.63±2.96	23.62±2.21	25.96±3.09	24.81±2.63
观察组 (n=15)	34.02±3.33	20.63±2.46	24.98±2.34	19.76±1.09	25.04±3.18	18.26±1.96
t	0.012	5.961	0.120	3.892	0.153	4.863
p	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

2.2 对照组与观察组治疗后不良事件发生率对比

本次试验中，通过观察组与对照组的统计学结果对比，观察组 15 例精神分裂症患者在护理过程中发生伤人事件 1 例、自残事件 0 例、与人争执 1 例、外跑 0 例，不良事件发生率为 2/15 (13.33%)；对照组 15 例精神分裂症患者在护理过程中发生伤人事件 3 例、自残事件 2 例、与人争执 2 例、外跑 1 例，不良事件发生率为 8/15 (53.33%)，观察组不良事件发生率显著低于对照组，组间差异显著，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

临床中，精神分裂症是常见的精神疾病，诱发精神分裂症的因素有多种，常见的有遗传因素、精神刺激因素、环境因素等。精神分裂症患者临床表现以认知障碍、知觉障碍、思维障碍、记忆障碍等为主^[4-5]，这些疾病的表现严重影响患者的日常生活，对患者的生命安全造成威胁。临

床有试验指出，精神分裂症患者的治疗依从性差且自知力缺乏等，导致精神分裂症患者不能够正确的面对社会生活，不会处理个人与周遭环境的矛盾^[6-7]。对于不同病期的精神分裂症患者而言，这种情况会呈现出不同的程度。对于病情较短的患者而言，由于对疾病的恐惧以及对精神分裂症认知的缺乏，更难处理与周遭环境的关系，极容易出现过激行为且在异常行为出现后，由于患者家属缺乏对疾病的认知和过激行为的处理措施认知，很容易导致患者发生危险事件^[8]。在经过一系列的护理后，发现病程较短的精神分裂症患者可以有效改善上述的情况，提高患者的生活质量。对于独身子女精神分裂症患者来说，改善孤独感、缓解不良情绪、按时服用药物等可以有效干预其精神状况。

在试验中，还发现女性独身子女精神分裂症患者的复发率高于男性。分析其原因可能与女性患者在生理和心理方面与男性的呈现不同，女性的海马体活性较强，在记忆的维持时间上要长于男性，因此对于事物的感知更加敏感。

此外, 女性患者的大脑中对于 5-羟色胺的合成速度要低于男性患者^[9-10], 因此更容易产生恐惧紧张等。所以, 在针对独身子女精神分裂症患者进行治疗时, 要对女性患者采取针对性措施, 在常规的护理基础上, 考虑到群体性的差异。

对于不同病期的独身子女精神分裂症患者的影响因素进行分析发现, 单亲家庭、留守家庭等也是影响患者精神分裂症复发的因素之一, 单亲家庭的独身子女精神分裂症患者缺乏家庭成员的关心, 对于应激事件的反应比较严重, 还可能会在后续的治疗中因为内心的缺失造成危险事件的反复发生^[11]。所以针对此类患者, 护理人员要及时进行心理干预, 让患者感受到人性化关怀, 感受温暖, 积极配合治疗。另外, 要加强与患者家属的沟通, 尽量促使家属在患者发病期间能够陪伴患者度过, 帮助患者更好的面对疾病。

从试验对比上看, 观察组患者 SQLS 评分结果显著优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者不良事件发生率为 13.33%, 对照组不良事件发生率为 53.33%, 组间差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 不同病期的独身子女精神分裂症有不同的康复疗效, 优质的护理措施可以帮助患者改善临床症状提高生活质量, 降低不良事件的发生。

参考文献:

[1] 王敏, 李莹, 朱翠萍等. 基于前馈控制的护理管理在精神分裂症患者安全管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(13): 53-56.

[2] 王士贞. 基于交互式多媒体平台的延续护理在精神

分裂症患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(10): 177-179+183.

[3] 尹红梅. 日记式心理教育结合分层护理在精神分裂症患者中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(12): 37-40.

[4] 沈丽, 吴萌, 吴同静. 积极心理学护理应用于精神分裂症患者中的效果分析 [J]. 心理月刊, 2023, 18(08): 92-94.

[5] 张少华, 刁咏梅, 宋玉芬. 多学科护理模式在精神分裂症患者康复护理中的应用 [J]. 心理月刊, 2023, 18(08): 107-109.

[6] 张迎春, 孙维滨, 李锦绣. 穴位按摩联合情志护理在精神分裂症伴抑郁症状患者护理中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2023, 18(08): 116-119.

[7] 张玉雯, 虞兴珍, 吴艳玲. 焦点解决模式联合心理护理对住院精神分裂症恢复期患者的影响 [J]. 心理月刊, 2023, 18(08): 120-122.

[8] 俞萍, 祁未央, 瞿雪娟. 人文关怀护理应用于恢复期精神分裂症患者临床护理的效果观察 [J]. 心理月刊, 2023, 18(08): 104-106+115.

[9] 唐春花, 徐燕, 王芳等. 穴位按摩联合情志护理对精神分裂症伴抑郁症状患者心理状态、病情的影响 [J]. 荆楚理工学院学报, 2023, 38(02): 42-45.

[10] 张成红, 张笑梅, 于淑婷. 焦点解决模式联合心理护理对精神分裂症恢复期患者的影响 [J]. 心理月刊, 2023, 18(07): 90-92.

[11] 吕纪珍, 张敏, 刘琦. 心理护理联合健康教育在精神分裂症患者中的价值分析 [J]. 心理月刊, 2023, 18(07): 102-104.