

积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的应用效果

阳小玲

十五冶精神专科医院 湖北 黄石 435001

【摘要】目的: 分析在精神分裂症患者康复护理中应用积极心理学理论产生的护理影响。方法: 在本院精神科病例系统中选择2022年1月至2022年12月期间收治精神分裂患者54例, 将患者资料合理打乱, 其中27例患者设定为研究组, 另外27例患者设定为常规组。常规组患者按照精神科科室康复护理要求实施基础护理, 研究组患者接受积极心理学理论康复护理, 分析两种不同康复护理模式产生的护理影响。结果: 常规组治疗后MCCB评分、SRHMS评分均明显低于研究组, IPROS评分明显高于研究组, 且在接受康复护理后该组患者焦虑(SAS)、抑郁(SDS)改善状态以及护理满意度均明显差于研究组($P<0.05$)。结论: 在精神分裂症患者康复护理中应用积极心理学理论, 不仅可以为患者提供优质的护理服务, 还可以很大程度上帮助患者缓解不良情绪, 可以辅助提升患者生活质量, 值得推广。

【关键词】积极心理学理论; 精神分裂症; 生活质量评分

Application Effect of Positive Psychology Theory in Schizophrenia Rehabilitation Nursing

Xiaoling Yang

15 Metallurgical Psychiatric Hospital, Hubei Huangshi 435001

Abstract: Objective: To analyze the influence of applying positive psychology theory in the rehabilitation nursing of schizophrenia patients. **Methods:** 54 cases of patients number enrolled in our hospital system From January 2022 to December 2022 were reasonably disrupted, among which 27 patients were set as the research group, and 27 patients were set as the control group. The patients in the control group were implemented basic nursing according to the requirements of rehabilitation nursing in the psychiatric department, and the patients in the research group were given the rehabilitation nursing theory based on positive psychology, and the nursing effect of two different rehabilitation nursing models was analyzed. **Results:** The MCCB score, SRHMS score of the control were significantly lower than those of the research group, the IPROS score of the control group was significantly higher than that of the research group, and the anxiety (SAS), depression (SDS) and nursing satisfaction in control group were significantly worse than that of the research group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of positive psychology theory in the rehabilitation nursing of schizophrenia patients can not only provide high-quality nursing services for patients, but also help patients to relieve bad emotions to a large extent, and can help improve the quality of life of patients, which is worth promoting.

Keywords: Positive psychology theory; Schizophrenia; Quality of life score

随着生活节奏加快, 工作压力逐渐加大, 当人们精神状态长时间处于紧绷状态得不到放松时, 就非常容易诱发精神相关一系列疾病。现代疾病中, 精神分裂症是一种极为常见的神经科疾病, 此类疾病的具体诱发因素目前还尚未明确, 但是据相关人员研究分析认为, 患者发病大多数都与其家族遗传史、生活环境、精神压力以及自身疾病等多方面因素有关^[1]。在青年群体中发病率相对较高, 疾病发展进程相对比较缓慢, 患者发病之后多数都会出现大脑功能损伤, 语言交流、肢体行为以及意识思维等多方面功能障碍。精神分裂症患者自身具备的负面悲观情绪都非常高, 极易导致病情反复发作。此类患者大多数都会存在一定程度的主观臆想与现实生活环境存在偏差较大, 并且非常容易出现自伤或者伤人的极端心理与行为, 给患者自身与他人生命安全构成威胁, 非常不利于社会稳定发展。现代医学上, 治疗精神分裂症不仅需要帮助患者改善临床症状, 还需要对其心理状态进行密切关注, 通过康复护理手段来帮助患者改善其沮丧、悲观、绝望的不良心理情绪, 辅助提升其生活质量。近年来有学者提出, 根据精神分裂症患者发病原因与生活环境等进行综合性考量, 再运用积

极心理学理论给予患者康复护理, 可以帮助改善其负面心理情绪。基于此, 本次探究选择我院精神分裂症患者做为分析样本实施积极心理学理论康复护理, 分析其产生的护理影响, 详述如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院精神科病例系统中选择2022年1月至2022年12月期间收治精神分裂患者54例, 将患者资料合理打乱, 其中27例患者设定为研究组, 另外27例患者设定为常规组。研究组年龄分布为25-48岁, 平均(35.1±7.26)岁; 常规组年龄分布为26-49岁, 平均(36.1±7.19)岁。将两组患者精神分裂严重程度以及年龄等一般资料进行比较之后无显著差异($P>0.05$), 具有比较意义。

纳入标准: ①所有参与调研患者与其家属均是自愿且同意参与; ②所有患者均符合精神分裂症临床诊断标准, 都存在不同程度的妄想、幻听、感情障碍以及行为怪异等; ③参与患者意识、智力等方面都相对良好, 可以正常配合调研分析。

1.2 方法

常规组患者按照精神科科室康复护理要求实施基础护理,主要有:患者接受康复护理之后,护理人员在执行护理操作期间要随时对患者与其家属进行健康知识宣教,提升患者与其家属对精神分裂症相关知识的了解度。对患者用药相关注意事项进行指导,在接受常规药物治疗的基础上,要积极引导患者参与娱乐活动,比如:下棋、唱歌以及打牌等,促进患者与外界环境之间的交流与沟通。另外,护理人员要密切关注患者精神状态变化,尤其是针对情绪波动比较异常的患者要及时给予心理疏导干预,通过正确渠道引导患者合理释放紧张、不安的心理情绪,促进其身心健康恢复^[2]。

研究组患者接受积极心理学理论康复护理,主要有:

(1) 引导患者正确认识自身疾病,提升治疗与护理配合度:在对患者实施积极心理学理论康复护理期间,护理人员要引导患者积极参与团队理论培训,通过角色体验的方式让患者对自身疾病与负面心理情绪有正确的认知。具体实施方法有,护理人员可以组织患者在封闭场所中,进行不同场景展现,由护理人员对患者扮演角色进行分配,以“商场购物”场景为例,护理人员可以引导患者分别扮演顾客、收银员等,通过团队场景体验的方式提升患者的正常认知水平^[3]。

(2) 环境护理:在患者接受住院期间为患者营造舒适、温馨的住院环境。定期组织阅读活动,给患者提供温馨、感恩以及温情类书籍或者音乐,让患者感受到家庭、社会的关怀。需要注意的是,在所有康复护理与患者接触中,护理人员都要对患者保持足够的尊重,对患者隐私进行保护,并且要给予患者更多的关心、鼓励与精神支持,日常沟通多与患者之间谈论一些积极向上的话题,通过语言沟通技巧强化患者积极、向上的正面认知,有助于缓解患者悲观的负面情绪。

(3) 帮助患者重建希望:开展会议或者小讲座的形式组织患者观看积极、励志的影片、书籍、视频等,帮助患者重新建立勇敢生活的信心^[4]。引导患者通过正确渠道来合理释放进行压力,学会自我调节情绪。另外可以引导患

者在联谊会或者演讲比赛中勇敢表达自己的想法,鼓励与病友之间加强沟通与交流,彼此支持。并定期举行不同场景的演练活动,在活动中对患者的社会生活能力进行引导,强化其在社会场景扮演中的社会价值,帮助患者建立重返社会的信心。

(4) 引导患者感悟生命,强化积极心理:护理人员要与患者家属之间保持良好交流,给患者家属讲解积极心理学理论的重要性与必要性,争取获得患者家属配合一起给予患者精神支持,促使其家属积极、主动地参与到患者康复护理中。组织患者与其家属共同阅读或者自行创作与人生感悟有关的作品内容,鼓励患者积极参与积极、向上类讲座,引导患者对生命有正确的认知,强化患者积极、自我肯定的心理。

(5) 心理疏导护理:在为患者实施康复护理期间,护理人员要根据患者年龄、知识理解能力等特征对患者实施个性化心里引导,主要可以通过精神、视觉以及听觉等都多种注意力转移方式转移患者对自身疾病的关注度^[5]。另外,要与患者家属之间经常保持沟通,叮嘱其家属多与患者之间交流一些积极、鼓励的话题,切忌在患者面前表达负面情绪,共同帮助患者缓解不安、焦躁的负面情绪等,对患者精神分裂临床症状缓解与生活质量提升都具有十分重要的作用。

1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度、MCCB 评分、IPROS 评分、SRHMS 评分以及 SAS、SDS 评分。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

常规组患者护理满意度明显低于研究组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n/%)
常规组	27	12	8	7	20 (74.07%)
研究组	27	15	10	2	25 (92.59%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者 MCCB 评分

详见表 2。

常规组患者 MCCB 评分明显低于研究组 ($P < 0.05$),

表 2 两组患者 MCCB 评分比较

组别	例数 (n)	语言记忆		空间广度		情绪管理	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	27	12.29±0.48	13.26±1.68	11.94±0.51	12.36±1.05	6.59±0.49	6.94±0.71
研究组	27	12.19±0.42	22.34±1.34	11.89±0.27	16.37±1.26	6.52±0.51	8.37±0.84
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者 IPROS 评分

详见表 3。

常规组患者 IPROS 评分明显低于研究组 ($P < 0.05$),

表 3 两组患者 IPROS 评分比较

组别	例数 (n)	疗效情况		生活能力		社交能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	27	8.68±1.35	7.59±1.26	8.71±1.49	7.35±1.51	7.16±1.15	2.13±0.89
研究组	27	8.67±1.31	3.41±1.34	8.25±1.46	4.49±1.41	7.09±1.05	6.42±1.38
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 两组患者 SRHMS 评分

详见表 4。

常规组患者 IPROS 评分明显低于研究组 (P < 0.05) ,

表 4 两组患者 SRHMS 评分比较

组别	例数 (n)	心理健康		生理健康		社会健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	27	63.57±7.26	65.13±6.24	73.15±6.29	74.28±6.37	65.13±5.19	66.37±4.26
研究组	27	63.48±7.16	83.16±7.49	73.09±6.19	82.49±7.18	65.09±5.08	76.53±6.17
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.5 两组患者 SAS、SDS 评分

常规组患者 SAS、SDS 评分均明显低于研究组 (P < 0.05) , 详见表 5。

表 5 两组患者 SAS、SDS 评分比较

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	27	52.35±3.16	48.36±2.59	51.72±2.95	49.31±2.37
研究组	27	52.29±3.08	31.28±1.49	51.69±2.89	31.08±1.29
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

临床医学上, 精神分裂症疾病治疗中想要有效提升治疗效果, 帮助患者早期回归到正常生活与社会环境中, 不仅需要使用药物治疗抗精神病, 还需要采用科学的心理康复护理手段, 来引导患者的正确认知。积极心理学理论主要是通过心理学和比较完善场景重现、交流活动等实验方法来引导患者对社会与生活的正确认知, 对患者精神分裂症状改善具有十分重要的意义, 在此项康复护理实施过程中需要护理人员使用一种包容、欣赏与开放性的态度来对待患者的行为、能力。

传统的精神分裂症护理通常都是强化患者对自身疾病的认知与理解, 在恰当的时候给予其心理引导, 缺少预见性和有效性。在以上探究中, 对研究组患者实施积极心理学理论, 通过提升患者对自身疾病的认知, 促使患者配合治疗与康复护理; 为患者创造良好的住院环境; 通过不同形式的讲座、场景再现活动帮助患者重新建立希望, 培养患者的适应能力; 再通过正确的方式引导患者感悟生命, 强化患者的主观能动性, 引导患者正确看待自身疾病, 辅助提升幸福感; 最后在日常护理中实施针对性心理疏导干预, 让患者体会到自己是被关爱、有受到重视的, 有助于

患者的自我肯定, 最终该组患者焦虑、抑郁改善情况明显优于常规组, 且其它各项数据均明显优于常规组 (P < 0.05) 。

综上所述, 在精神分裂症患者康复护理中应用积极心理学理论, 可以有效帮助患者改善负面心理状态, 辅助提升患者生活质量, 在临床护理中具有极高的推广使用价值。

参考文献:

- [1] 蔡蔓蕨. 积极心理学理论在对精神分裂症患者进行康复护理中的应用分析 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(05):105-107.
- [2] 朱艳玲, 廖小华, 张献强, 刘淑贤, 黄彩明, 杜淑华, 朱海斌. 积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(25):244-246.
- [3] 徐春花, 刘华粉. 积极心理学理论在对精神分裂症患者进行康复护理中的应用效果研究 [J]. 心理月刊, 2020, 15(24):38-39. DOI:10.19738/j.cnki.psy.2020.24.018.
- [4] 王丽娟. 积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的应用效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):273-274.
- [5] 夏洁晶. 积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的临床应用 [J]. 智慧健康, 2020, 6(18):40-41. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2020.18.019.