

# 绘画心理治疗对精神分裂症患者康复作用的研究

丰硕 杨莉<sup>(通讯作者)</sup>

(大连工业大学艺术与信息工程学院 辽宁大连 116400)

**摘要:**目的:观察对精索分裂症患者实施绘画心理治疗的有效性。方法:于2021年7月-2023年7月纳入68名精神分裂症患者分析,采取随机分为对照组与实验组,分别实施药物治疗、药物+绘画心理治疗,比较生活质量、精神状态、心理健康状况。结果:治疗前SDSS、BPRS实验组与对照组对比无差异, $P>0.05$ ;治疗后患者的SDSS、BPRS以实验组较好,心理健康状况比较对照组差于实验组, $P<0.05$ 。结论:精神分裂症患者经绘画心理治疗后可有效改善心理健康状况,提升患者的社会功能、生活能力,改善患者的精神状态,有效抑制病情进展或复发。

**关键词:** 绘画心理治疗;精神分裂症;精神状态;心理健康状况

精神分裂症是临床上确诊率较高的精神类疾病之一,该病以患者个性变化如行为分裂、情感分裂、思维分裂和环境与精神活动不协调为表现<sup>[1]</sup>。有报告指出,多数精神分裂症患者存在认知功能异常、行为障碍、意识障碍、情感障碍、思维障碍和感知觉功能异常等,对患者的生存工作和生活产生较大影响,降低患者的生存质量。临床针对该病多采取进服低剂量抗精神类药物为主,可对患者精神分裂症状进行控制,但具体改善效果受到患者个体差异存在不同效果,部分患者会受到多种因素影响出现反复发作的情况,增加患者病重风险<sup>[2]</sup>。由此,临床需在为患者常规用药治疗的基础上给予绘画心理治疗。绘画心理治疗是通过艺术画作展现患者的内心状态,指导患者释放难以言表的内心世界,比较于语言精神治疗更理想,患者经绘画心理治疗后精神状态改善显著。基于此,本院选择68例精神分裂症患者研究,对比治疗效果如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床数据

于2021年7月-2023年7月入选68例精神分裂症患者,随机分为对照组与实验组,各34人;实验组年龄在18-62岁,平均 $(40.11 \pm 2.71)$ 岁;对照组年龄在19-61岁,平均 $(40.23 \pm 2.68)$ 岁,性别上对照组男女为15/19;实验组性别为女男为18/16;年龄以及性别资料对比差异无统计学意义, $P>0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

(1)对照组-药物治疗:本组患者给予氨氮平口服药物治疗,剂量为10毫克,按照患者病情对药物剂量进行调整,每日用药剂量控制在5-20毫克。

(2)实验组-药物+绘画心理治疗:本组患者在对照组用药的基础上给予绘画心理治疗;①建立对症治疗小组:选择院内心理治疗师、主管护师、主治医师、责任护理人员等作为小组成员,主管护师作为团队领导者,按照患者病情建立合理的心理

绘画治疗;绘画治疗的具体内容需以患者的接受度为主,主要以培训患者写作能力、注意力、手眼脑协调能力、语言表达能力、记忆力以及思维能力为主;绘画治疗期间保持趣味性以及适中难度,提升患者的参与感,坚持提升患者积极性以及成就感为原则。②治疗课程周期:治疗周期共有三个阶段,第一阶段为融入阶段,第二阶段为表达阶段,第三阶段为畅想阶段,每个阶段的训练时间为2周,一周治疗一次,单次时间在1个半小时。③具体内容:a.第一周:本周要求治疗人员逐步与患者建立互相信任的关系,绘画内容为自我介绍,明确绘画治疗流程,建立团队意识。b.第二周:本阶段要求患者逐步表露自我,可进行自画像或是开场介绍等方式开展活动,治疗人员需再此期间给予患者鼓励,积极进行交流和沟通。c.第三周:本周治疗主体为情感表达,指导患者逐步诉说个人情感以及情绪,采取绘画的方式表达心情,释放情绪。d.第四周:本组要求患者进行自由绘画以及泥塑活动,在此阶段需通过自主绘画表达个人心情或是感受,并重视其与其他患者或是家属的交流与沟通。e.第五周:本阶段要求患者畅想未来,通过绘画表达出个人梦想或是未来理想生活,采取绘画未来畅想可提升患者对未来生活的激情和希望,指导患者家属了解患者的真实想法,保证患者对个人生活的积极态度。f.第六周:本周治疗主题为新的旅程,采取绘画治疗不断强化患者与家属、患者与朋友之间的感情,使得患者康复自信心上升。

### 1.3 观察指标

(1)心理健康状况:使用量表为SCL-90量表评估,SCL-90为症状自评量表,包括90个条目,共9个分量表,也就是躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性这9个因子。如果每个因子的得分小于2,说明患者在这个症状方面不存在病态。如果是2-3分之间,则可能存在轻度的异常,3-4分可能存在中度的异常,4-5分就是重度的异常。患者如果在其他的因子这一项的因子分也比较高,比

如大于 2, 介于 2-5 之间, 说明患者可能存在着比如睡眠不好、饮食不好、性功能障碍等方面的异常。

(2) 精神状态: 观察患者护理实施前后 SDSS (社会功能残缺程度)、BPRS (精神症状评估量表), 前者最高分 20 分, 分数越高表示患者社会功能残缺程度越严重; 后者分值 126, 分数越高患者精神状态越差。

#### 1.4 统计学意义

组别	例数	躯体	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
对照组	34	3.11 ± 0.64	3.12 ± 0.76	3.13 ± 0.32	3.16 ± 0.27	3.21 ± 0.48	3.24 ± 0.36	3.31 ± 0.35	3.32 ± 0.41	3.42 ± 0.26
实验组	34	2.04 ± 0.58	2.11 ± 0.52	2.09 ± 0.47	2.13 ± 0.61	2.02 ± 0.67	2.11 ± 0.58	2.06 ± 0.56	2.08 ± 0.51	2.16 ± 0.27
t		7.2236	6.3953	10.6652	9.0031	8.4189	9.6521	11.0371	11.0493	19.6007
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

#### 2.2 精神状态

治疗前 SDSS、BPRS 实验组与对照组对比无差异,  $P > 0.05$ ; 治疗后患者的 SDSS、BPRS 以实验组较好,  $P < 0.05$ 。

表 2 两组资料治疗前后的 SDSS、BPRS 对比

组别	时期	SDSS (分)	BPRS (分)
对照组 n=34	治疗前	12.45 ± 1.31	62.74 ± 1.43
	治疗后	8.34 ± 1.27	53.59 ± 1.46
	t	13.1348	26.1068
	P	0.0000	0.0000
实验组 n=34	治疗前	12.39 ± 1.28	62.67 ± 1.39
	治疗后	5.64 ± 1.22	42.32 ± 1.51
	t	22.2583	57.8161
	P	0.0000	0.0000
治疗后 2 组 t 值		8.9398	31.2867
治疗后 2 组 P 值		0.0000	0.0000
治疗前 2 组 t 值		0.1910	0.2046
治疗前 2 组 P 值		0.8491	0.8385

#### 3. 讨论

精神分裂症是临床精神科常见的疾病之一, 有报告指出, 精神分裂症具有较高的复发率, 临床诊疗周期较长, 患者生活质量较差。社会环境、家族遗传、心理素质等多种因素多会诱发精神分裂症发展。现阶段, 临床对于该病的治疗多为用药控制, 针对患者应用抗精神病类药物可有效改善患者生活质量, 控制疾病进展。但疾病的复发率较高, 临床在对症治疗期间需加强对疾病的绘画心理治疗, 从而控制病情复发, 改善患者的生存质量以及精神状态<sup>[3]</sup>。绘画心理治疗是近几年新兴出现的心理疾病治疗方式, 该种治疗方案适用于癌症、情绪障碍、智能障碍、儿童孤独症、抑郁症、精神分裂症等, 具有较好的康复效果以及预后质量。经研究证实, 绘画心理治疗可通过作画的方式表达个人情绪以及情感, 画作内容可涵盖时间、地点、事件等, 对于难以协调一致的矛盾情感相融合。同时, 绘画心理

分析数据以软件 SPSS23.0 统计, 用率 (%) 描述计数资料, 检验用  $\chi^2$ , 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 模式计量资料, 行 t 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计意义。

#### 2. 结果

##### 2.1 心理健康状况

实验组心理健康状况优于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组病例的 SCL-90 评分

治疗具有灵活性, 在临床上应用后可有效改善患者的精神状态, 提升患者的社会功能以及生活质量, 从而稳定患者的病情。此次文章纳入资料显示, 治疗前 SDSS、BPRS 实验组与对照组对比无差异,  $P > 0.05$ ; 治疗后患者的 SDSS、BPRS 以实验组较好, 心理健康状况比较对照组差于实验组,  $P < 0.05$ 。故此, 比较常规用药治疗, 采取绘画心理治疗后可改善患者的心理健康状态, 提升患者的社会功能, 从而抑制病情反复发作, 保证患者的生存质量。此外, 绘画心理治疗期间患者与他人的交流、沟通显著增加, 从而提升患者对生活的积极性和信心, 对于患者康复质量改善具有重要意义<sup>[4]</sup>。

综上所述, 对精神分裂症患者实施绘画心理治疗有利于改善患者精神状态以及身体功能, 引导患者保持健康的心理状况, 从而抑制病情发作和进展, 提升患者的生存质量。

#### 参考文献:

[1] 苏璐, 庄倩倩, 陆鑫. 基于时间护理理念的积极心理学模式对精神分裂症患者危险行为、精神症状及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(9): 1599-1603.

[2] 孙玉静, 张静, 宇虹, 等. 稳定期精神分裂症患者童年创伤对攻击行为的影响: 自尊与心理弹性的链式中介作用研究[J]. 中国全科医学, 2023, 26(23): 2899-2906.

[3] 王志满, 陈薇, 贺英, 等. 绘画心理技术训练辅助抗精神病药物对精神分裂症康复期患者恢复效果的影响[J]. 中国医师杂志, 2020, 22(11): 1677-1680, 1685.

[4] 杨蔚蔚, 房茂胜, 李彪, 等. 精神分裂症康复期患者心理状态调查及与服药信念、社会功能、精神状态的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31(2): 168-172.

丰硕 (1986-)、女、汉族、河北石家庄、硕士 单位: 大连工业大学艺术与信息工程学院、副教授 研究方向: 新媒体

课题名称: 用视觉韵律表达对人类心理疾病进行康复治疗研究

通讯作者: 杨莉