

精神分裂症患者家属心理状况调查及心理干预分析

鲁雪菲 魏海龙

(遂宁市民康医院 四川 遂宁 629000)

【摘要】目的：调查精神分裂症患者家属心理状况，将心理干预措施提出。方法：在我院抽取600例精神分裂症患者家属，利用症状自评量表(SCL-90)调查其心理状况，实施心理干预。结果：对比干预前后数据，干预后，精神分裂症患者家属SCL-90各因子评分均明显更低，生活质量评分均显著更高， $P < 0.05$ 。结论：精神分裂症患者家属心理状况较差，需要开展心理干预，可促使患者家属生活质量明显提高。

【关键词】精神分裂症患者家属；心理状况调查；心理干预

临床常见精神类疾病患者，其中包括精神分裂症，病情严重，由于患者存在诸多方面障碍，例如行为障碍、情感障碍、头脑思维障碍等，可对患者社会功能以及日常生活造成极大影响，对于患者家属来说，需要长期照顾患者，来自经济、生活以及社会歧视等多方面压力会导致患者家属发生严重心理问题^[1]，对患者家属心理精神状况造成不良影响。本组将600例精神分裂症患者家属选择，调查其心理状况，将心理干预措施提出。

1 资料和方法

1.1 资料

于我院2018年1月至2020年12月选择600例精神分裂症患者家属，均为一级直系家属，男女分别是320例、280例，年龄范围是22岁至56岁，中位38.5岁，父母、配偶、兄妹、子女分别是285例、196例、56例、63例。

纳入标准：符合中国精神障碍分类、诊断标准，病程在5年以上；患者家属年龄 > 18 岁，与患者生活时间 > 5 年；可知情同意书自行签订。

排除标准：存在精神疾病史，有智能障碍，患有重大器质性疾病，不能配合随访。

1.2 方法

利用症状自评量表(SCL-90)调查其心理状况，时间分别是干预前后，实施心理干预：(1)为患者家属实施个别心理咨询。将疾病相关知识普及，为患者家属详细讲解病情演变、预后、治疗、复发以及如何应用药物等。(2)为患者家属实施支持性心理治疗，尊重理解患者家属，平等对待，利用行为关怀、合理建议、语言开导、认真倾听等办法，针对患者家属心理健康问题，将其心理支持工作做好。(3)为患者家属提供行为干预。对患者家属照顾患者不当之处纠正，引导患者家属沟通同类疾病家属、积极自我对话、每日娱乐、舒展肢体等办法，将自身心理压力相应缓解。

每周开展2次心理干预护理服务，共计持续8周。

1.3 效果研究^[2]

利用生活质量量表对患者家属生活质量评分进行统计。

1.4 统计学处理

应用SPSS 25.0统计学软件完成计算，计数资料以百分率(%)表示，做卡方检验；计量资料以 $(\bar{x} + s)$ 表示，做t检验， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

干预后，精神分裂症患者家属SCL-90各因子评分均明显更低，生活质量评分均显著更高，对比干预前， $P < 0.05$ 。

3 讨论

精神分裂症患者存在多种临床症状，容易出现自残自杀以及伤人毁物等行为，患者家属需要长期照料患者，一般而言，患者家属自身心理健康状况较差，多种因素可导致患者家属心理健康状况下降，患者家属长期紧张不安，情绪波动包括恐惧、焦虑、疲惫等^[3-4]，因此，针对患者家属心理健康状况，开展心理干预，十分必要。对于医护人员来说，需要针对性干预患者家属，从压力开导方面、病情照顾方面以及疾病知识方面，帮助患者家属，将患者家属各种不良情绪相应疏导，促进患者家属心态乐观平和，对患者家属精神紧张状态进行有效缓解，促进患者家属心理健康水平明显提高，进一步改善患者家属生活质量^[5]。在护理期间，护士应积极沟通患者家属，指导患者家属为患者提供强有力家庭支持。对于患者家属来说，应积极调节自身不良影响，避免影响患者。

本组实验得出：干预后，精神分裂症患者家属SCL-90各因子评分均明显更低，生活质量评分均显著更高。

综合以上，精神分裂症患者家属心理状况较差，将心理干预开展，可促使患者家属生活质量明显提高，值得临床推荐。

参考文献：

- [1] 陈柳利, 陈玲, 林卫霞, 等. 住院次数对精神分裂症患者家属心理健康影响及干预的研究[J]. 中国医学创新, 2019, 16(14):164-168.
- [2] 吴绍芹. 儿童青少年精神分裂症患者亲属应对方式与心理健康状况的相关性研究[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2020(3):179-180.
- [3] 胡海燕. 综合性心理干预对精神分裂症患者家属应对方式、情绪及生活质量的影响探讨[J]. 心理月刊, 2019(17).
- [4] 宋晓丽. 精神分裂症患者家属情绪障碍的心理干预[J]. 健康大视野, 2019, 000(008):218,221.
- [5] 冯辉, 曹新妹, 陈玉明, 等. 心理社会综合干预模式对精神分裂症患者家属生存质量的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2020(4):481-486.

表1 干预前后SCL-90各因子评分对比

分组/指标	抑郁	人际关系敏感	敌对	焦虑
干预前 (n=600)	2.18 ± 0.23	2.12 ± 0.22	1.95 ± 0.41	2.14 ± 0.38
干预后 (n=600)	1.58 ± 0.17	1.72 ± 0.22	1.63 ± 0.38	1.55 ± 0.36
t	51.3866	31.4918	14.0217	27.6091
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

接上表

分组/指标	偏执	恐怖	精神病性	强迫	躯体化
干预前 (n=600)	1.76 ± 0.22	1.54 ± 0.25	1.58 ± 0.25	2.26 ± 0.25	1.98 ± 0.41
干预后 (n=600)	1.33 ± 0.23	1.25 ± 0.18	1.36 ± 0.21	1.71 ± 0.26	1.44 ± 0.42
t	33.0932	23.0590	16.5052	37.3508	22.5359
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 干预前后生活质量评分对比(分)

分组/指标	对生活影响	生活负担	睡眠质量	社交质量	身体不适
干预前 (n=600)	39.6 ± 11.1	32.5 ± 5.6	56.2 ± 9.5	62.8 ± 6.1	61.8 ± 10.2
干预后 (n=600)	54.5 ± 12.2	35.5 ± 5.1	71.7 ± 8.6	73.4 ± 6.8	72.5 ± 9.5
t	22.1278	9.7018	29.6284	28.4229	18.8033
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05