

综合健康教育在精神分裂症患者护理中的效果

李浴阳

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

【摘 要】目的：探究综合健康教育在精神分裂症患者护理中的效果。方法：选取2019年12月至2020年12月期间，在我院收治的精神分裂症患者100例为研究对象，随机抽签平分为对照组和观察组，每组50例，对照组采用常规精神药物治疗，观察组在此基础上采用综合健康教育。两组患者均随访干预1年，对比两组患者的精神分裂症相关知识知晓率及综合健康教育效果。结果：观察组患者的精神分裂症相关知识知晓率均高于对照组 ($P < 0.05$)；综合健康教育效果均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：临床上针对精神分裂症患者而言，采用综合健康教育可有效提高疾病认知水平，从而改善综合健康教育效果，值得临床应用与推广。

【关键词】精神分裂症；综合干预；健康教育

精神分裂症在临床上属于严重的精神疾病，患者存在感知、思维、情感、行为等障碍，严重影响患者的工作、社交及生活方面。临床护理研究表明，提高患者对疾病的认知可帮助患者对自身异常行为的察觉，从而提高治疗的依从性。综合健康教育是研究从传播保健知识出发，影响个人、家庭及社会预防疾病、促进健康的科学^[1]。我院选取2019年12月至2020年12月期间收治的精神分裂症患者100例为研究对象，评估采用综合教育的效果，详述如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年12月至2020年12月期间，在我院收治的精神分裂症患者100例为研究对象，随机抽签平分为对照组和观察组，每组50例。两组患者中，男58例，女42例，年龄22~56岁，平均年龄 (38.42 ± 3.29) 岁，病程1~19年，平均病程 (12.93 ± 6.72) 年，两组资料相比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组采用常规精神药物治疗，向患者告知用药的重要性，主要的药物名称、用药方法、不良反应及日常注意事项等。

1.2.2 观察组

该组在对照组基础上采用综合健康教育。(1)精神疾病科普教育：患者入院后，为患者讲解精神疾病的发病率、病因、临床表现、用药治疗的有效性及其复诊，让患者意识到精神疾病也会造成人体的痛苦，减少患者的病耻感；(2)行为认知治疗：入院1~2周，协助患者按时作息，保持个人卫生，养成良好的行为习惯；同时协助患者可识别自己的精神症状，转变精神病状态下的应对方式，约束不良行为方式，帮助其形成冷静反思，也可开展其他趣味性认知活动，帮助患者拓展人际交往关系，形成病友之间的互相帮助；(3)社会技能训练：引导患者加入集体生活，主动参与病区环境卫生，可到院内进行各项工娱疗活动等；(4)社区-家庭互助服务：向家属叮嘱家庭监护的重要性，鼓励家庭成员参与患者的护理教育，同时也在街道、居委单位宣传公益服务，提供帮困减免、资源链接等。

1.3 观察指标

评估干预后两组患者的精神分裂症相关知识知晓率及综合健康教育效果。其中知晓率 = 正确回答的总题数 / (每位患者调查题数 * 被调查被调查患者总人数) * 100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析，计数资料经 χ^2 检验，以(%)表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 干预后两组患者的精神分裂症相关知识知晓率对比

观察组患者的精神分裂症相关知识知晓率均高于对照组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表1。

2.2 干预后两组患者的综合健康教育效果对比

观察组患者的综合健康教育效果均优于对照组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

3. 讨论

精神分裂症病因不明，常规治疗中是依靠药物控制，而患者及家属常在病情好转后就停药，促使了病情反复发作^[2]。为了让患者提高对疾病的认知，重视药物治疗的重要性，综合健康教育课对患者的行为认知、疾病知识、团体治疗、家庭社会等多方面进行干预，协助患者重建对精神病的认知及应对方式，有助于形成良性的人际交往关系，提高患者的社会功能，以早日恢复正常生活^[3]。

本研究结果中，观察组患者的精神分裂症相关知识知晓率均高于对照组，并且综合健康教育效果均优于对照组，说明综合健康教育提高了患者对疾病知识、护理及健康状况的认知水平，从而积极配合治疗，并且主动调节精神状态，增强了护患关系中的信任感；同时综合健康教育考虑到了多方因素，促使患者坚持用药，按时复诊，也提高家庭与社会的支持力度，让疾病复发能及时处理，在一定程度上减少了患者疾病的复发率及再次住院率。另外，精神分裂症患者的康复是一个长期的过程，为了改善患者的临床症状、生活能力、社交能力、认知行为等多个综合方面，其在院护理的时间越长，其精神状态才能恢复越佳。

综上所述，临床上针对精神分裂症患者而言，采用综合健康教育可有效提高疾病认知水平，从而改善综合健康教育效果，值得临床应用与推广。

参考文献：

- [1] 王秋燕. 强化健康教育联合专项护理在精神分裂症患者中的护理效果及对睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020,7(04):731-732.
- [2] 王金明. 精神卫生综合干预对精神分裂症患者的康复效果及精神状态的改善效果[J]. 中国民康医学, 2020,32(02):68-69.
- [3] 范连梅, 王建勋, 刘星, 王滢霞, 王开武, 郭晋政. 认知行为综合干预对精神分裂症患者社会功能恢复的对照研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(06):120-121.

表1 干预后两组患者的精神分裂症相关知识知晓率对比 [n(%)]

组别	病因及诱因	主要临床症状	知晓精神病容易复发	坚持用药可预防复发
观察组 (n=50)	22 (44.00)	28 (56.00)	28 (56.00)	25 (50.00)
对照组 (n=50)	12 (24.00)	17 (34.00)	15 (30.00)	13 (26.00)
χ^2	8.913	9.778	13.790	12.224
P	0.000	0.002	0.000	0.000

表2 干预后两组患者的综合健康教育效果对比 [n(%)]

组别	坚持用药	定期复诊	疾病复发情况	家庭及社会支持
观察组 (n=50)	38 (76.00)	35 (70.00)	10 (20.00)	29 (58.00)
对照组 (n=50)	18 (36.00)	21 (43.33)	28 (56.00)	13 (26.00)
χ^2	32.468	14.483	27.504	21.018
P	0.000	0.000	0.000	0.000