

康复护理对长期住院精神分裂症患者 症状改善的作用分析

降春燕

成都市成华区第七人民医院 四川成都 610000

【摘要】目的 观察在对长期住院精神分裂症患者护理中开展康复护理对于改善患者病症的作用。方法 纳入2020年5月至2021年6月本院长期住院精神分裂症患者60例为对象,数字表随机抽选样本内30例,常规护理(对照组),另外30例,开展康复护理(观察组)。分析护理效果。结果 对比两组干预前后精神状态评分以及社会功能缺陷评分,干预前无差异, $P>0.05$,干预后,观察组低于对照组, $P<0.05$ 。对比治疗期间患者依从性,观察组高于对照组, $P<0.05$,观察组生活质量高于对照组, $P<0.05$ 。结论 长期住院精神分裂症患者在治疗期间接受康复护理,可以对患者精神状态以及社会功能进行改善,提升患者治疗依从性以及生活质量,有助于患者恢复。

【关键词】康复护理;长期住院精神分裂症;症状改善

Analysis of the effect of rehabilitation nursing on the improvement of symptoms of long-term inpatients with schizophrenia
(Jiang Chunyan, Chengdu Chenghua District Seventh People's Hospital, Chengdu, Sichuan 610000)

Abstract: Objective To observe the effect of rehabilitation nursing on improving the symptoms of patients with schizophrenia in long-term inpatient care. Methods 60 long-term inpatients with schizophrenia in our hospital from May 2020 to June 2021 were included in the study. 30 patients were randomly selected from the sample by digital table for routine nursing (control group), and the other 30 patients were given rehabilitation nursing (observation group). Analyze the nursing effect. Results There was no difference in the scores of mental state and social function defects between the two groups before and after the intervention ($P>0.05$). After the intervention, the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). The compliance of patients in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$), and the quality of life in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion Long-term inpatients with schizophrenia receiving rehabilitation nursing during treatment can improve their mental state and social function, improve their treatment compliance and quality of life, and help them recover.

Key words: rehabilitation nursing; Long-term inpatient schizophrenia; Symptom improvement

精神分裂症为当前临床最为常见的精神类病症,在中老年群体内保持较高的发生率。患者多存在有情感障碍、知觉障碍以及思维障碍、认知障碍等症状,对患者日常生活造成的影响较大^[1-2]。在临床治疗过程中,为促使患者可以得到有效恢复,病症能够尽快改善,需及时开展有效护理干预。本次研究就主要对康复护理在该部分患者治疗期间的价值进行探索。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入2020年5月至2021年6月本院长期住院精神分裂症患者60例为对象,数字表随机抽选样本内30例,常规护理(对照组),另外30例,开展康复护理(观察组)。在患者构成层面,对照组中男性16例,女性14例,年龄在35—63岁间,均值为 (48.84 ± 1.83) 。观察组中男性17例,女性13例,年龄在34—62岁间,均值为 (49.02 ± 1.73) 。对比基本数据, $P>0.05$ 。本次研究中所纳入患者均无先天性精神类疾病,无认知功能障碍。在开展对比护理前均告知患者本次研究的核心目的,在患者自愿参与的情况下开展后续研究。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间接受常规护理服务,护理人员的对应护理操作均围绕临床对应规定开展。结合患者治疗方案耐心指导患者用药,帮助患者保持良好用药行为,并进行常规心理疏导、情绪引导等工作,协助患者养成良好生活习惯。在对观察组护理时则开展康复护理:(1)强化心理干预。在精神症状的影响下,患者多存在有不同程度负面心理,表现为抑郁、焦虑、畏惧等。在日常护理期间,护理人员可耐心和患者进行交流,评估患者心理状态,开展针对性疏导,缓解患者心理压力。并可以为患者播放一些轻快音乐,达到帮助患者放松的目的,并引导患

者朋友、家属等多与其进行交流,给与患者鼓励。(2)强化患者对自身病症认知。在恢复期间,护理人员需结合患者认知水平,耐心为患者讲解精神分裂症的特点,可以按照一对一讲解或者为患者播放有关视频等多种形式开展,增加患者对精神分裂症了解程度。并耐心为患者讲解当前临床治疗方案的主要原理等,确保患者对自身治疗具备有较为全面的认识。(3)提升患者日常生活能力。在病症影响下,患者认知能力存在有不同程度降低的情况,日常生活能力降低。护理人员则需要结合患者具体情况指导患者进行日常生活能力锻炼,主动完成刷牙、洗脸、穿衣等活动。(4)指导患者进行运动。在恢复期间,可指导患者积极开展运动锻炼,并引导患者多参与一些社团活动,可以进行下棋、散步、慢跑等,在运动过程中可以达到促进代谢的目的,并在适当排汗的过程中,可以有效减少药物所导致的毒副作用,有助于增强患者体质。(5)思维训练。护理人员需结合患者的个体差异指导患者开展针对性训练,常见包括归纳分类训练、造句练习、计算题练习等。在进行归纳分类练习的过程中,可以为患者展示部分图片资料、文字资料,再结合图片、文字内容进行简单提问,以此达到对患者分析能力、判断能力进行提升的目的。(6)用药管理。在患者恢复早期,因自主控制能力较低,护理人员需做好患者用药监督工作,协助患者在恢复过程中保持良好用药习惯。在患者病症稳定后,则可以协助患者进行药物管理,指导患者进行自主服药等,提升患者成就感,帮助患者养成良好的用药心态。

1.3 观察指标

研究中需对两组干预前后精神状态评分以及社会功能缺陷评分进行分析。精神状态评分按照BPRS量表进行分析,评分区间18~126,得分与患者精神状态保持负相关。社会功能缺陷评分则以SDSS量表进行,评分区间0~20分,得分与社会功能保持负相关。并对比患者在治疗期间依

从性以及生活质量, 生活质量按照 SF-36 量表分析, 需指导患者按照自身实际情况如实回答量表中对应问题。

1.4 统计学方法

研究中各数据运用 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据以 t 检验, 均值 ± 标准差表示, P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组精神状态以及社会功能评分对比

表 1 两组精神状态以及社会功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BPRS 量表		SDSS 量表	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	75.54 ± 2.67	31.13 ± 2.75	14.41 ± 2.13	5.42 ± 2.05
对照组	30	75.02 ± 2.17	49.65 ± 2.42	14.05 ± 2.42	8.68 ± 1.88
t	-	1.052	12.635	1.142	11.658
P	-	0.624	0.001	0.564	0.001

表 2 两组依从性对比[n, (%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	30	15 (50.00)	14 (45.12)	2 (3.33)	29 (95.12)
对照组	30	14 (45.12)	11 (36.67)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2	-	1.425	3.687	12.141	12.141
P	-	0.145	0.022	0.001	0.001

表 3 患者治疗期间生活质量评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体疼痛	社会功能	精力	躯体角色
观察组	30	92.54 ± 2.42	93.68 ± 1.45	91.42 ± 2.14	92.45 ± 2.08
对照组	30	83.11 ± 2.12	82.68 ± 2.07	83.65 ± 1.98	82.68 ± 2.17
t	-	11.454	12.324	14.624	12.487
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

精神分裂症为当前影响居民健康的精神类病症中最为常见且发生率较高的类型, 病患者诱发因素较为复杂, 会导致患者存在有感知、行为以及意识功能异常。临床对于该症的治疗一直较为重视, 病症治病机理尚无统一论^[3]。在病症早期, 患者通常无典型临床症状, 很容易被患者忽视。在病症持续发展下, 会导致患者存在有睡眠障碍以及社交退缩等情况。病症存在有反复发作的特点, 在长时间影响下, 会导致患者出现抑郁、焦虑、自卑等负面心理, 甚至出现无法正常融入社会的行为, 对患者正常生活造成影响^[4]。部分病症较为严重的患者, 需要长时间住院治疗, 对其精神状态进行改善。在实际治疗过程中, 为促使患者可以尽快得到恢复, 在完善用药方案的基础上, 更应当做好对应护理工作。

在常规护理服务的基础上为患者开展康复护理, 可以促使患者在治疗期间得到更为全面的护理干预。结合患者心理状态及时进行心理康复指导, 引导患者将内心压力进行倾诉, 帮助患者在恢复的过程中能够保持积极、乐观的心态^[5]。结合患者认知水平开展对应健康教育工作, 可以帮助患者在恢复的过程中, 针对自身病症的特点进行科学的认知, 避免存在有认知误区, 导致患者心理压力增加^[6]。针对患者日常生活能力进行训练, 帮助患者独立完成日常生活行为, 可以促使患者社会适应能力得到提升, 增加患者的自我价值感, 对于帮助患者恢复正常生活同样具备作用。指导患者及时进行运动锻炼, 在运动的过程中能够对患者注意力进行转移, 达到对患者心理状态改善的目的, 同样有助于患者恢复。在思维训练的过程中, 能够帮助患者分析能力、注意力得到提升, 改善其精神状态^[7-9]。在本次对比研究中, 观察组患者在恢复期间, 护理人员则

对比两组干预前后精神状态评分以及社会功能缺陷评分, 干预前无差异, P>0.05, 干预后, 观察组低于对照组, P<0.05, 详见下表 1。

2.2 两组依从性对比

对比患者在治疗期间依从性, 观察组高于对照组, P<0.05, 详见下表 2。

2.3 两组生活质量对比

对比患者在治疗期间生活质量, 观察组评分高于对照组, P<0.05, 详见下表 3。

及时开展康复护理, 结合观察可见, 在该护理模式的帮助下, 可以促使患者精神状态得到改善, 提升患者社会适应能力, 并增加患者在治疗期间依从性, 保障患者恢复过程中的生活质量, 能够有效提升对该部分患者的综合治疗效果。

综合本次研究, 在对长期住院精神分裂症患者护理的过程中可以将康复护理干预进行运用, 帮助患者进行恢复。

参考文献:

[1] 尤春景. 个性化心理护理对长期住院精神分裂症患者住院态度及依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (06): 210-211.
 [2] 张春艳. 健康宣教护理对长期住院精神分裂症患者的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (46): 188-189.
 [3] 王妙辉. 康复护理对长期住院精神分裂症病人社会功能影响的对照研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (05): 110-111.
 [4] 王艳霞. 无陪护护理对长期住院老年精神分裂症患者不良反应的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (15): 140.
 [5] 王泽. 长期住院的慢性精神分裂症患者综合康复护理对照研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (30): 5-6+15.
 [6] 李燕芸, 于顺芳, 覃桂芬. 优势护理对长期住院精神分裂症患者生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (23): 107+110.
 [7] 樊凤英. 康复护理对长期住院精神分裂症患者社会功能影响的对照研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9 (24): 210-211.
 [8] 崔艳荣. 浅谈全面性护理对长期住院的精神分裂症患者服药依从性的影响[J]. 当代医药论丛, 2017, 15 (12): 175-177.