

# 精神分裂症患者康复护理的进展

朱婷婷

济南市优抚医院 山东省济南市 250000

**【摘要】**认知、情感、行为等出现异常，是精神分裂症患者的典型表现。为此，需要在临床护理过程中及时对相应护理措施进行优化与改善，进而将患者的病耻感予以降低，尽量消除患者的不良情绪，为患者创设相对健康的心理环境，从而将精神分裂症患者的自身社会功能予以提升。文章从家属参与式护理、围绕知行理论的康复护理、自我角色认同护理、生活技能锻炼、延续护理干预 5 个角度出发，探讨了精神分裂症患者康复护理的进展情况，希望能够为精神分裂症患者的康复护理提供新的参考。

**【关键词】**精神分裂症；康复护理；进展分析

Progress of rehabilitation nursing for schizophrenic patients

Zhu Tingting Jinan Special Care Hospital, Jinan City, Shandong Province

**Abstract:** Cognitive, emotional, behavioral and other abnormalities are typical manifestations of patients with schizophrenia. Therefore, it is necessary to optimize and improve the corresponding nursing measures in the clinical nursing process in time, and then reduce the stigma of patients, eliminate the negative emotions of patients as far as possible, and create a relatively healthy psychological environment for patients, so as to enhance the social function of patients with schizophrenia. This paper discusses the progress of rehabilitation nursing for patients with schizophrenia from five perspectives: family participation nursing, rehabilitation nursing centering on the theory of knowledge and action, self-role identification nursing, life skills training, and extended nursing intervention, hoping to provide new references for rehabilitation nursing for patients with schizophrenia.

**Key words:** schizophrenia; Rehabilitation nursing; Progress analysis

## 引言：

作为一类较为典型的精神类疾病，精神分裂症患者的临床症状以行为、思维、感知产生异常为主，且有精神活动失调的表现。精神分裂症患者由于极易受到外界歧视与自身所产生的病耻感，使得其对于治疗较为抗拒。以往常规的康复护理模式并未提高对患者心理压力的重视，为此需要针对康复护理模式予以持续改进与创新，消除患者所承受的心理压力，重新建立患者对于疾病的认知，进而帮助其树立面对生活的信息，促使患者生活质量得以进一步提升。

## 1 家属参与式护理

患者家属主动参与到精神分裂患者的临床护理过程中，是家属参与式护理模式的核心内容，可将家属的协助作用优势予以充分发挥，确保护理人员能够从多个角度对患者当下的情况予以全面评价，并分析出患者的实际需求，进而制定出具有针对性特点的治疗与护理方案<sup>[1]</sup>。家属参与式护理模式的推行，可同时促使家属形成对精神分裂疾病的正确认识，且能够加强家属与患者之间的沟通，提高亲密度，从而将患者对护理人员与家属的信任感与安全感进一步提升。由于家属在与患者的长期生活条件下更为明确患者的兴趣爱好与性格特征，进而可提供给护理人员选择更好地与患者进行交流的途径，确保患者可更好地遵循医嘱进行服药与配合治疗，是将患者对治疗依从性予以提高的关键措施<sup>[2]</sup>。家属在护理中若承担了主要的护理角色，将确保患者在产生激动情绪时的稳定及时性，并同时创造患者与外界进行沟通、交流、接触的更多机会。通过对精神分裂症患者的观察，发现家属在参与到护理干预环节后，可起到有

效改善患者生活质量、消除不良情绪的作用<sup>[3]</sup>。具体包括要求每周探视患者的频次应在 2 次以上，创造更多的家属与患者之间进行沟通交流的机会，提高患者对感兴趣话题的讨论的积极性，给予患者将内心感受与家属进行分享交流的基础条件，促使患者可感受到更多的关怀与安慰，确保心理需求获得满足的条件下，尽量将患者情绪予以稳定，并可在这一过程中提供给患者更多的支持，让患者有被关心与尊重的感受。在家属探视前，要求应与护理人员与主治医师就患者病情进行充分沟通，探讨导致患者产生激动情绪的关键因素，从而在对此类因素予以有效避免的背景下，协助患者维持生活中的正常状态，促使患者正视疾病并积极配合治疗，培养治愈信心，以循序渐进的方式帮助其对心态进行持续调整<sup>[4]</sup>。集体活动中，则要求作为家属需配合患者展开更多活动，进而将参与其中的积极性予以强化，基于患者更多与人沟通的鼓励条件，进而发现其生活兴趣。

## 2 围绕知行理论的康复护理

围绕知行理论可将患者认知框架予以持续完善，将有助于患者病情管理层面产生不正确信念的调节，从而达到为其践行健康合理行为方式提供支持条件，从而实现病情护理目标。基于知行理论的康复护理，主要从以下几个角度展开：首先是建立只是敢于模式<sup>[5]</sup>。作为护理人员，可采取图文并茂的方式，针对所精神分裂的病因、症状特点、护理方法等，从多个角度进行资料整合进而生成相应教案。同时，需要建立与患者之间的知识交流通道，在教案的支持下重点讲解其中的关键支持，但应注意在讲解用语方面的直白化。一个知识点介绍完毕后，需给予患者

对知识点进行复述的鼓励,同时对其理解偏差进行委婉纠正;其次是做好信念重塑工作。作为护理人员需从患者信念层面展开干预工作,将积极元素融入其中,进而将患者在面对不良情况时的耐受程度予以进一步提高,帮助其重新建立具有积极性特点的心理维度<sup>[6]</sup>。同时,护理人员需帮助患者回味消极情绪所导致的不良生理体验,例如情绪较为低落、心跳加速等情况,促使患者能够更好地面对病情所导致的不良情况,时间应控制在15分钟左右;最后是行为落实,护理人员需督促患者健康行为方式的落实过程,同时创设出针对精神分裂症的一系列决策形式、与认知匹配对等的情境等,确保患者积极行为可充分调动。在相关情境设置前,作为护理人员需提供给患者展开静息调节的引导条件,让其通过冥想维持患者的心情平稳状态。例如,让患者处于身体放松状态,回溯过往事件,配合呼吸调节训练,要求每分钟呼吸4至6次,尽量将呼气与吸气时间控制在1:1左右,持续的训练时间一般在5分钟内。

### 3 自我角色认同护理

作为对自我精神进行分析的关键理念,自我角色认同是促使患者形成对自身情况正确认识的关键因素,让患者有更为积极的心态面对过往经历,将积累经验与未来发展相结合,树立正确价值观念与理想<sup>[7]</sup>。个人信念中的自我效能是指在完成一项工作后的信心建立,与能否实现既定目标紧密关联,可在自我效能调节基础上为后续的行为变化提供支持。首先是需对个人角色予以明确,包括家庭、职业、成就、爱好等。通常在护理人员、心理医师等对患者精神症状予以评估后,即可结合其个人经历对患者的自我认同角色予以明确;其次是展开对自我认同角色的干预,例如对家庭角色患者需提供相应亲朋好友照片、拿出赠送的礼物等,让患者可回忆起以往的温馨场景,为其提供对家庭聚会情节予以描述的参考条件;播放以往的日常视频,使患者掌握对家庭成员予以分辨的基本能力,这一环节需提前与护理人员进行沟通,细化护理程序,促使家属同样能够知晓展开护理干预的重要意义,进而获得来自家庭成员的积极配合<sup>[8]</sup>。此外,干预过程中应确保家庭成员可及时到场,展开与家庭成员关系的塑造工作。通过配合小组锻炼等方式,更可促使患者形成互助精神,有利于其重新找回对事物的专注力。

### 4 生活技能锻炼

部分精神分裂患者并未建立对服药知识的正确认知,受疾病影响可能会出现中途停药的情况,又或是受社会压力影响较大,导致在生活技能方面有所欠缺,增大病情复发风险。基于相关文献报道可发现,社会技能锻炼可促使患者临床症状快速改善,连续性与规范性的锻炼特点,让患者的治疗依从性将有所提高,进而将病症复发风险予以降低<sup>[9]</sup>。为此,作为护理人员需提供给患者在被褥整理、衣物换洗等方面的技能锻炼条件,每天进行两次训练,时间应控制在30分钟左右。同时,需提供给患者完成以上训练内容的指导条件,尽量使其独立完成训练任务。完成训练后,作为护理人员需及时鼓励患者的训练成果,并纠正其中的错误位置。同时,可组织患者进行阅读、练字等活动,每天安排一次,时间应控制在30分钟左右。

### 5 延续护理干预

信息时代下,互联网信息技术的发展,使得精神分裂症患者在网络层面的网络体系逐渐完善,可基于信息技术实现延缓病情恶化的目标,进而将复发风险予以降低。在网络背景下,围绕平台所开展的延续性护理,可将以往的护理模式中所存在的不足之处予以弥补,确保患者在居家期间同样可获得较为专业的护理条件,促使患者能够快速恢复健康,使其尽早回归到社会与家庭。以微信平台为例,基于此平台所展开的延续性护理模式,将时间与空间的护理限制予以打破,可将护理干预作用予以强化,避免出现多次入院的情况<sup>[10]</sup>。建议在患者出院后的几个月内,基于网络视频方式展开针对患者的延续性护理,并细化随访内容,包括睡眠、饮食、用药、心理辅导等,提供给患者参与到社会功能锻炼等领域的指导条件,同时可基于此组织一系列培训活动。护理人员可为患者推荐一些有助于舒缓心情的音乐,定期在微信公众号中推送与精神分裂症护理相关的文章,同时发放健康宣教手册,为患者与家属查阅相关资料提供方便条件。家属可带领患者参与到定期举办的网络讲座中,掌握更多的护理知识,并为患者提供一个患者之间互动交流的平台,以助力患者树立面对疾病的信心。

#### 结束语:

综上所述,对于精神分裂症患者来说,其在工作、生活等方面均会受到较大的影响,对其精神状态的快速恢复极为不利。为此,需在临床治疗环节,提供给患者全面的康复护理条件,进而消除患者的不良心理因素,将患者的病耻感予以减弱,实现对患者社会功能与生活功能予以强化的护理目标,奠定患者及时回归社会的坚实基础。

#### 参考文献:

- [1]朱云霞,杨芬,金建烽,顾亚敏.心理干预辅以康复护理对精神分裂症患者的效果观察[J].心理月刊,2022,17(22):61-63.
- [2]傅芹.以护士为主导的精神康复训练对精神分裂症患者康复效果的影响[J].名医,2022(22):43-45.
- [3]宁婷婷.多维度康复护理在精神分裂症康复期患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(20):81-84.
- [4]张美英,高静静,王尧.基于积极心理学理论的康复护理在精神分裂症患者的影响[J].心理月刊,2022,17(18):201-203.
- [5]许婉玲.精神分裂症患者抑郁症状的心理护理干预及实施效果观察[J].中国医药指南,2022,20(25):139-141.
- [6]夏俊灯,王琴,王应昕,梁彩侠.阶段式康复护理对精神分裂症患者的干预效果及对生命质量的影响[J].名医,2022(16):141-143.
- [7]林婷婷.精神分裂症患者应用康复护理干预的效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(08):1565-1568.
- [8]李金.整体康复护理对精神分裂症患者恢复期生活质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(15):139-141.
- [9]李金.分析综合康复护理对慢性精神分裂症患者用药依从性的影响[J].中国医药指南,2022,20(13):172-174.
- [10]张玉青.综合康复护理对男性精神分裂症患者负性情绪、治疗依从性及康复疗效的影响[J].反射疗法与康复医学,2022,3(09):130-133.