

# 个案管理模式在精神分裂症患者护理中的应用

汪文佳 吕国龙\*

云南省精神病医院 云南 昆明 657000

**【摘要】：**目的：观察在对精神分裂症患者护理时开展个案管理模式的作用。方法：选择患者78例，病例抽选时间区间为2021年3月至2022年10月，数字表随机分组划分对照组（39例，常规护理支持）和观察组（39例，开展个案管理模式）。分析护理效果。结果：（1）评估患者在治疗期间心理状态，干预前无差异，干预后，观察组量表评分较低， $P<0.05$ 。（2）分析患者在治疗期间生活质量，干预前无差异，干预后，对应评分观察组均较高， $P<0.05$ 。（3）依从性统计观察组高于对照组， $P<0.05$ 。（4）观察组护理满意度高于对照组， $P<0.05$ 。结论：在对精神分裂症患者进行护理时将个案管理模式进行运用，可以对患者在恢复期间心理状态进行改善，增加患者生活质量，增加患者对临床各方面护理工作的满意度程度。

**【关键词】：**个案管理模式；精神分裂症；心理状态；生活质量

## Application of Case Management Model in Nursing Care of Schizophrenics

Wenjia Wang, Guolong Lv

Yunnan Provincial Psychiatric Hospital, Yunnan Kunming 657000

**Abstract:** Objective To observe the effect of case management mode in the nursing of schizophrenics. Methods 78 patients were selected, and the time interval of case selection was from March 2021 to October 2022. The patients were randomly divided into control group (39 cases, routine nursing support) and observation group (39 cases, carrying out case management mode). Analyze the nursing effect. Results (1) There was no difference in the psychological state of the patients during the treatment before the intervention. After the intervention, the scale score of the observation group was lower ( $P<0.05$ ). (2) The quality of life of the patients during the treatment was analyzed. There was no difference before the intervention. After the intervention, the corresponding score of the observation group was higher ( $P<0.05$ ). (3) Compliance statistics showed that the observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). (4) The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of case management model in the nursing of schizophrenics can improve the psychological state of patients during the recovery period, increase the quality of life of patients, and increase the degree of satisfaction of patients with various aspects of clinical nursing work.

**Keywords:** Case management mode; Schizophrenia; Mentality; Quality of life

精神分裂症为当前临床最为常见且发生率较高的病症类型，在各个年龄段均保持有一定发生率，对患者健康以及日常生活所造成的影响较大。病症周期长且存在有反复发作的特点，存在有一定治疗难度。在常规治疗方案的基础上，虽然可以促使患者精神状态迅速得到控制，稳定病情，但患者恢复较为缓慢<sup>[1-2]</sup>。为促使患者可以迅速得到恢复，更需要从护理干预的层面出发，帮助患者负面情绪得到缓解。按照个案管理模式对精神分裂症患者进行护理逐步在临床得到运用。本次研究就主要对该管理模式的作用价值进行分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择在2021年3月至2022年10月本院收治精神分裂症患者78例，数字表随机分组划分对照组（39例，常规护理支持）和观察组（39例，开展个案管理模式）。在患者组成方面，对照组中男性20例，女性19例，年龄在45—76岁间，均值为（53.23±1.83）。观察组中男性21例，女性18例，年龄在43—75岁间，均值为（54.02±1.77）。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。纳入标准：入院后经过各方面诊断确诊为精神分裂症；无药物过敏症状；愿意参与本次研究；无认知功能障碍；治疗期间依从性较好。排除标准：不愿

参与本次研究；存在有药物过敏症状；伴随高血压、冠心病等常见慢性疾病。

#### 1.2 方法

护理人员在为对照组患者开展各方面护理服务时，对应护理干预工作都按照常规规定进行，结合患者用药方案，协助患者严格按照医嘱进行用药，并进行常规心理疏导，促使患者在恢复过程中可以保持较为平稳心态。此外，需做好患者在恢复过程中饮食干预、生活指导等，指导患者养成良好生活习惯。在对观察组进行护理时则按照个案管理模式开展对应护理工作：（1）护理小组组建。为促使个案管理模式更为准确开展，需对个案护理小组进行组建。选择具备有2年以上临床护理经验人员作为小组成员，并认定护士长作为护理小组组长。在开展个案管理模式前，需耐心为护理小组成员讲解该护理模式的特点，并明确在具体实施过程中需要注意的问题等。（2）个案管理登记表。在开展护理个案管理过程中，需对个案管理登记表进行建立，护理人员需要针对患者年龄、性别以及联系方式等进行综合记录。并对患者当前治疗方案、家庭成员关系以及病情控制情况等进行综合记录。同时，详细了解患者的各方面情况，包括社会关系、人际交往、病症诱发因素等。（3）开展个案管理。在对患者各方面情况

进行综合评估后,为患者开展具备有针对性护理支持,具体干预内容包括:1)心理干预。在病症长时间影响下,患者难免会存在有较大负面心理,表现为紧张、焦虑、畏惧等。护理人员则需要耐心和患者进行沟通,指导患者将内心压力进行倾诉。告知患者当前治疗方案的有效性,促使患者在治疗期间可以保持乐观心理。同时可以指导患者在恢复期间做一些自己喜欢的事情,可以进行阅读、看书或者听音乐等,针对患者注意力进行转移。并引导患者家属、朋友等在患者康复过程中积极和患者进行交流,促使患者可以感受到家人对其的关心。2)安全管理。在患者治疗期间,护理人员需要准确评估患者院内治疗过程中的各方面风险因素,预判患者是否会出现自残、暴躁等情况,并进行针对性干预,排除病房内的各方面风险因素,包括尖锐物品等。对于年龄较大患者,在治疗过程中,则需要做好预防坠床护理等,保障患者在恢复期间的安全。3)饮食干预。患者在恢复期间饮食需要做到清淡、营养丰富,可以适当增加对蛋白质、维生素丰富食物的摄入,包括鱼肉、水果、蔬菜等,保障患者在恢复期间的营养供应。对于辛辣、油腻等刺激性食物的摄入则需要严格进行控制,以免对患者胃肠道造成刺激影响到恢复。4)优势挖掘。在日常恢复期间,护理人员需要在和患者沟通过程中,准确发现患者的优势,并给予鼓励和表扬,增加患者的自我认同感。同时,可以指导患者在恢复期间做一些自己擅长的事情,在对自身注意力转移的同时可以促使患者对自身价值进行肯定,以更为积极、乐观的态度面对生活。5)用药指导。精神分裂症患者治疗周期较长,在恢复期间,需协助患者养成良好用药习惯。告知患者各类药物的作用特点,服用剂量、服用方式等,确保患者在恢复过程中可以保持良好的用药习惯。部分年龄较大患者在治疗期间,患者家属则需要做好对应用药监督工作。6)生活指导。在康复期间,护理人员需指导患者保持良好生活习惯,积极进行运动锻炼,按时作息,保障日常睡眠质量。针对存在有吸烟、饮酒习惯患者,需告知患者在恢复期间禁止吸烟、饮酒。并逐步指导患者独立完成面部清洁、穿衣、洗衣服等日常生活行为,达到对患者独立生活能力进行锻炼的目的,增加患者对自我价值的认同感。在出现紧张、焦虑或者其他激动情绪时,需指导患者通过深呼吸或者冥想等方式进行自我放松,稳定自身情绪。

### 1.3 观察指标

心理状态分析。在精神分裂症患者恢复过程中,需运用SDS、SAS量表对患者负面情绪进行评估,在患者情绪稳定时,指导患者结合自身实际情况对量表中各方面问题进行回答,该量表评分与患者负面情绪严重程度保持正相关。

生活质量评估。需借助SF-36量表对患者治疗期间生活质量进行分析。护理人员需结合患者在干预前后的各方面情况,包括日常生活行为、人际交流、用药等方面对患者进行综合性评估。

依从性分析。结合患者在治疗期间各方面表现,对患者治疗依从性进行分析。

护理满意度。在患者病症稳定后,需指导患者对临床护理工作评价。

### 1.4 统计学方法

研究中和两组有关数据都按照SPSS20.0进行处理,按照卡方对计数数据开展检验,%进行表示,t对计量数据进行检验,按照均值±标准差进行表示, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态分析

干预前,观察组SDS量表评分为 $(57.56\pm 1.52)$ ,对照组为 $(58.05\pm 1.25)$ ,对比无差异, $t=1.825$ , $P=0.724>0.05$ 。SAS评分方面,观察组 $(62.05\pm 1.24)$ ,对照组为 $(61.96\pm 1.34)$ ,对比无差异, $t=1.728$ , $P=0.525>0.05$ 。干预后,观察组SDS量表评分为 $(36.42\pm 1.55)$ ,对照组为 $(45.86\pm 1.42)$ ,对比, $t=13.425$ , $P=0.001<0.05$ 。SAS评分方面,观察组 $(36.88\pm 1.27)$ ,对照组为 $(48.05\pm 1.73)$ ,对比, $t=13.425$ , $P=0.001<0.05$ 。

### 2.2 生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为 $(74.05\pm 2.05)$ ,对照组为 $(74.15\pm 1.42)$ ,对比 $t=1.254$ , $P=0.725>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 $(76.05\pm 2.34)$ ,对照组为 $(75.98\pm 2.42)$ ,对比 $t=1.258$ , $P=0.375>0.05$ 。躯体角色维度,观察组评分 $(72.15\pm 2.15)$ ,对照组为 $(72.63\pm 1.96)$ ,对比 $t=1.585$ , $P=0.624>0.05$ 。社会功能维度,观察组评分为 $(73.45\pm 1.91)$ ,对照组为 $(73.85\pm 1.58)$ ,对比 $t=1.285$ , $P=0.858>0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为 $(93.25\pm 1.85)$ ,对照组为 $(84.52\pm 1.61)$ ,对比 $t=13.455$ , $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 $(92.87\pm 1.42)$ ,对照组为 $(82.45\pm 1.58)$ ,对比 $t=12.052$ , $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 $(91.63\pm 1.45)$ ,对照组为 $(82.02\pm 1.91)$ ,对比 $t=12.425$ , $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 $(92.05\pm 1.85)$ ,对照组为 $(81.42\pm 1.87)$ ,对比 $t=14.425$ , $P=0.001<0.05$ 。

### 2.3 两组依从性分析

统计患者治疗期间依从性,观察组97.44%(38/39),无患者出现抵触行为,对照组为82.05%(32/39),7例患者存在抵触行为,对比 $X^2=9.028$ , $P=0.001<0.05$ 。

### 2.4 护理满意度

统计患者在治疗期间对临床护理工作满意度评价,观察组为94.87%(37/39),对照组为79.49%(31/39),对比 $X^2=10.002$ , $P=0.001<0.05$ 。

## 3 讨论

精神分裂症为致病机制较为复杂的精神类疾病,病症存在有久治不愈的特点,对患者生理健康以及心理健康所造成的负面影响均较大。在病症长时间影响下,会导致患者存在有较大心理压力,社会功能出现不同程度衰退情况,部分严重患者甚至出现功能缺陷<sup>[3]</sup>。该部分患者自制能力相对较弱,且多数患者存在有认知功能障碍等情况,

治疗依从性较低,会直接影响到正常恢复。在临床治疗过程中,需帮助患者保持正确心态面对病症,在恢复期间保持积极、乐观的状态,更需要做好对应护理工作。

个案管理模式为当前临床护理工作中实施率较高的护理干预形式,在慢性疾病患者以及重症患者护理过程中保持有较高的采用率。以患者个体为中心开展各方面护理操作,可以提升护理干预操作的针对性以及适用性。结合对个案管理统计表进行建立,对患者各方面情况进行综合统计与记录,可以为后续护理干预提供重要指导。及时对患者开展心理层面干预,可以帮助患者负面情绪得到疏导,在治疗过程中保持积极、乐观心态<sup>[4]</sup>。综合评估患者的各方面情况,分析患者在治疗过程中可能出现的安全隐患,并及时开展针对性预防措施,可以降低患者在治疗期间不良事件的发生率,以防患者在治疗期间出现应激行为。在饮食干预的过程中,则可以帮助患者在恢复过程中保持良好的饮食习惯,充分保障患者在恢复过程中对于营养物质的需求,避免不合理饮食影响到患者恢复。在和患者进行

交流的过程中,注重对患者优势进行挖掘,可以帮助患者在恢复期间认识到自身的长处,增加患者的自我认同感,可以促使患者在恢复过程中能够以更为积极的心态面对治疗<sup>[5]</sup>。考虑到患者用药周期较长,部分患者在治疗期间容易出现不合理用药行为,用药依从性降低,在进行个案管理的过程中,护理人员结合患者的具体情况开展用药指导,可以促使患者在恢复过程中保持良好用药习惯。此外,对患者进行生活指导,可以帮助患者在恢复过程中养成良好的生活习惯,对于改善患者心理状态,帮助患者进行恢复等同样具备有作用。在本次研究中,观察组则接受个案管理模式,结合观察可以发现,在该护理管理的作用下,可以对患者在恢复期间心理状态进行改善并提升患者生活质量,增加患者对临床各方面护理支持的满意度,并促使患者更加配合各方面治疗。

综合本次研究,在对精神分裂症患者进行护理的过程中可以将个案管理模式进行运用,提升对该部分患者的护理效果。

### 参考文献

- [1] 廖兰香,廖清香,童国荣.循证视角下疾病多维管理模式在精神分裂症患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):138-141.
- [2] 李林.个案管理护理模式在精神分裂症住院患者中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(08):163-164.
- [3] 冯明媚.精神康复群组管理模式在慢性精神分裂症患者护理中的应用效果[J].中外医学研究,2021,19(18):72-74.
- [4] 葛玲.精神康复群组管理模式在慢性精神分裂症患者护理中的应用[J].心理月刊,2020,15(20):84-85.
- [5] 严云鹤,李瑾.个案管理模式在精神分裂症患者中的应用研究述评[J].中国社会工作,2020(09):17-22+30.