

精神分裂症患者临床特征与心理护理干预的影响

王思源 赵浩宇
(新乡医学院 河南)

摘要:精神分裂症是一种青少年发病的慢性长期精神性疾病,常表现为认知能力损害,对目前所在医院精神分裂症患者进行分析,采取精神症状维度评定表和阳性与阴性症状量表进行分析,对目前青年人常见压力进行分析。年龄、性别、发病年龄、婚姻状况、吸烟、经济状况(有无工作)等原因进行分析。并且在精神分裂症患者进行观测是得出心理护理干预是目前较为有效的临床治疗并在常规治疗中明显改善患者的抑郁症状,为患者精神分裂症中得到较好的改善和治疗效果。

关键词:精神分裂症;病情影响因素;心理护理干预

Clinical characteristics and influence of psychological nursing intervention in patients with schizophrenia

Abstract: Schizophrenia is a chronic long-term psychiatric disease of adolescents, often manifested as cognitive impairment, the current hospital patients with schizophrenia were analyzed, take the mental symptom dimension evaluation table and positive and negative symptom scale for analysis, the current common pressure of young people were analyzed. Age, gender, age of onset, marital status, smoking, economic status (with or without work) and other reasons were analyzed. And in the observation of patients with schizophrenia is concluded that psychological nursing intervention is currently more effective clinical treatment and significantly improve the symptoms of depression in the conventional treatment, for patients with schizophrenia in the disease to get better improvement and treatment effect.

Key words: schizophrenia; Influencing factors of illness; Psychological nursing intervention

精神分裂症目前作为较常见的精神并发症极容易反复发作,病情恶化程度逐渐加重,认知逐渐丧失,治疗效果较差,目前位居全世界精神病症第三,常伴随社会功能的丧失,治疗过程中家庭支持度较低,使得治疗更容易中断,从而精神病患者在预防治疗观察随访过程中了解的不够完全。目前在快速发展的社会背景下,人们所能承受的社会压力越来越大,根据精神症状维度测量表分析,精神分裂症发病因素中男性、无收入、婚姻状况差、吸烟是危险因素中最严重的一部分。

1. 精神分裂症患者的临床表现和影响因素

对精神分裂症患者在精神症状评定表中的几个维度进行分析在言语混乱、幻觉、认知受损等方面存在显著差异,表明精神患者在起病或者恶化时伴随着明显的言语混乱出现幻觉伴随着认知功能受损随着病情的严重会导致退行性病变,幻听症状减轻但是言语混乱症状仍在持续。目前大量实验研究证明急性起病的患者在幻觉上发病率较高出现明显的焦虑烦躁行为异常,随着病情的反复进展,认知能力得到明显的损害,这成为精神分裂症逐渐恶化的趋势最终会导致丧失社会能力,导致精神性残疾。此外精神分裂症患者在焦虑烦躁的发生概率较低,其发生的原因只因为其在心理和情感上出现较为严重的问题,从而减低焦虑烦躁等精神分裂症状。在精神分裂症患者的影响因素中男性较女性发病率较高,预后较差。年龄越大的患者在发病的病程较长,较长的住院治疗时间,年纪越大的患者所承担的经济压力越大,家庭支持率越低,情感的

缺失会导致患者的发病年纪与发病的严重程度明显增加。研究表明婚姻状况中亲密关系的丧失会加重焦虑和抑郁倾向,

吸烟的烟量烟量越大患者产生幻觉越多语言障碍越严重,尼古丁会降低大量的药物效率的发挥影响代谢,使药物的血氧浓度降低,大量治疗精神分裂症药物无法发挥作用,但是烦躁焦虑等心理现象又会加重吸烟量,一些研究人员认为尼古丁在体内可以降低焦虑和抑郁行为,减少药物在体内的不良反应。不可忽视的是吸烟在体内物质代谢和呼吸系统产生严重的影响,因此根据研究表明应该合理戒烟,这不仅仅关系到体内代谢情况更加与病程长短有关,吸烟时间越长认知功能受损约严重。此外生活稳定是精神分裂症患者的保护伞,如收入稳定,家庭和睦,父母子女关系良好。正常的工作和生活交流可以大大降低患者的认知功能受到损害,减轻精神分裂症患者的病情恶化趋势。在精神分裂症患者中较为常见中心性肥胖,体脂含量明显增大,主要原因为患者长期主要治疗没有得到适量运动,饮食结构不完善。且很多治疗药物具有代谢障碍影响体内的糖类脂肪代谢,与非入院治疗的患者相比,精神分裂症患者的表现出肥胖者产生幻觉和语言障碍的概率较低,其原因不仅与患者的肥胖程度相关还可能与具体患者接受较为正确的整体治疗相关。

在对精神分裂症患者的整体分析中表明,患者的临床表现与生活特征有明显的相关性,在对患者进行治疗时不仅要进行药物治疗,此外要对患者的生活习惯加以约束,如戒烟或者限制吸烟数量,劝解患者家属提供合理的心绪价值,建立患者与社会的联系,并适

当增加康复治疗等方式减少患者产生幻觉和认知障碍,促进患者康复,让患者与社会更好的建立联系。

2. 心理护理对于精神分裂症患者的影响与效果

精神分裂症患者的常规护理包括生活饮食,环境等方面的护理以外还应该提供心理方面的护理,整个护理应该分为四个阶段来实施,在护理的第一周首先就是要建立护理人员与患者和家属的联系,进行健康的护理的讲解,个体化对患者护理规划,按照患者的接受程度对患者在生活环境和医院的规章制度进行合理介绍和讲解,对每个患者进行全方位的了解,并制作符合患者需求的个体化治疗措施。努力建立好患者家属与医护人员的联系,让患者信任医护人员,使得患者与医护人员建立一个完善的沟通方式,在对患者生活方式和兴趣爱好方面进行了解,有助于今后护理和治疗的顺利开展。第二阶段为护理的第一个月左右,主要向患者介绍其病情,治疗方式,治疗过程,让患者了解自己的病情,并加以心理疏导,采用积极的语言和心理暗示,让患者以乐观的方式接受治疗从而更加配合医生治疗达到快速康复的目的。在进行心理指导的过程中由于患者会收到病痛的折磨产生消极的态度或者言语粗鲁,医护人员要进行合理的疏导不能产生争执,要根据其产生问题的具体原因进行分析,合理的心理干预。

在护理的第三阶段及护理的第二个月,这时候更加注重患者的心理问题。定期进行心理疏导以外,更应该主动去与社会建立一定的联系,如参加公益活动参加社会生活活动,在活动中产生对生活的积极反馈,加强患者对疾病的正确认识在此基础上更应该加强注重医患之间的协调性,及时发现患者焦虑抑郁等方面的情绪表露,进行正确的疏导。医护人员通过与患者和家属之间的正确,对患者周围的生活圈层进行合理的指导,给患者一个利于康复的生活环境。护理的第四个阶段为护理的第三个月左右,这个阶段要对患者的病情进展有着充分的了解,组织患者与社会生活相接轨,让患者对本身疾病的发展进程有着正确的了解,了解自己的发病规律和治疗疗程,医护人员根据患者的变化情况进行个体化的教育。面对患者出现的幻觉和思维障碍等一些不合理的想法,不要否定反驳,要耐心倾听患者逻辑和这些不合理的想法,帮助患者对自己的心理状况进行合理的表达,按照科学和有利于恢复的方式对患者的不良情绪进行疏导。医护人员也要对患者家属进行心理指导,让家属给予患者足够的支持和照顾,在一个完善的社会环境中生活,此外还应该对患者的照顾要掌握在一个适度的范围之内,不要过分照顾,让患者感觉自己是亲人的拖累,加重患者的心理负担。让患者在正常

的社会联系中去生活,建立完善的社交网络。在正常生活中恢复健康并告知患者在康复过程中应该注意的问题,定期检查。

心理护理的核心价值在于让患者处于最大的心理舒适度避免负面情绪对患者治疗和生活产生影响。在精神分裂症患者中伴随这明显的抑郁症状,患者的抑郁症状成为较常见的症状,心理护理最重要的就是去缓解患者这种焦虑症状,医护人员要根据患者所处的发病阶段个体化进行指导,从而不同患者在治疗期间的不同需求得到满足,根据实验表明心理护理相较于普通护理更好的缓解患者的焦虑抑郁症状,心理护理更能达到治疗的目的。针对精神分裂症患者来说心理护理更好的改善患者的病症,达到另患者及其家属都满意的一种治疗方式,降低了医患纠纷达到更好的治疗效果。

3. 总结

精神分裂症为较为常见并极其严重的一种精神类疾病,常多发于压力较大的青少年,婚姻状况差,收入不稳定,吸烟,肥胖是较为常见的病情加重因素,发病后会出现幻觉,情绪表达障碍对认知思维方式都产生严重的影响。在精神分裂症患者的护理过程中心理护理产生显著的效果,在常规的护理基础上更好的关注到患者的情绪变换,有利于及时关注并且恶化,医护人员与患者及其家属建立良好的沟通的基础上,减低医患之间的矛盾。因此可以将心理护理作为一种较好的治疗方式在精神分裂症患者得到推广。

参考文献:

- [1] 美国精神医学学会.精神障碍诊断与统计手册(案头参考书)(第五版)[M].北京:北京大学出版社,2014
- [2] 汪春运.吸烟降低精神药物浓度[J].中国药物依赖性杂志 2010, 19(2): 85 - 89.
- [3] Wagner E, Oviedo-Salcedo T, Pelzer N, et al. Effects of smoking on metabolic function in patients with schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis [J]. Lancet Psychiatry, 2020, 7(1): 64 - 77.
- [4] 尤春景.心理护理干预对精神分裂症患者抑郁症状的改善效果[J].中国医药指南,2021,19(8):189-190.
- [5] 谭汝华,陈志祥,向自仙.探究在精神分裂症患者的治疗过程中增加心理护理干预的价值[J].心理月刊,2021,16(6):146-147.
- [6] 那爽.心理护理干预对改善精神分裂症患者抑郁症状的临床效果观察[J].中国医药指南,2021,19(17):128-129