

社区康复管理对精神分裂症的康复效果

王鹏元

(成都市第四人民医院 610036)

摘要: 目的: 探讨社区康复管理对精神分裂症的康复效果。方法: 选取社区 2020 年 4 月到 2021 年 7 月接收的精神分裂症患者 80 例进行研究, 平均分为两组, 其中对照组 40 例, 给予常规护理, 观察组 40 例, 给予社区康复管理。比较两种护理手段对精神分裂症患者的价值。结果: 观察组 (92.50%) 的护理满意度优于对照组 (70.00%), 不良事件发生率 (10.00%) 低于对照组 (32.50%), 2 组相比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 社区康复管理干预应用于精神分裂症患者, 可提高患者的护理满意度, 降低不良事件的发生率, 值得推行运用。

关键词: 社区康复管理; 精神分裂症; 康复效果

随着我国社会经济的不断发展, 我国人民的生活水平不断提高, 人们所面临的社会竞争压力也越来越大^[1]。很多人因为承受不了巨大的精神压力而患上精神分裂症这种精神疾病, 精神分裂症患者因为精神、行为不受控制而很难配合精神科的治疗, 护理起来也有较大的难度, 护理工作意外风险比较大。精神分裂症患者在治疗出院之后, 大部分时间都待在社区中, 因此, 社区康复管理对于精神分裂症患者意义重大。本研究针对目前临床的现状, 比较和分析针对精神分裂症患者应用社区康复管理干预的方式的运用成果, 详见以下报道:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本社区于 2020 年 4 月到 2021 年 7 月收治的精神分裂症患者 80 例作为研究对象, 将其随机分为观察组和对照组。其中, 观察组共 40 例患者, 年龄 30~57 岁, 平均(40.24 ± 3.11)岁; 对照组共 40 例患者, 年龄 29~62 岁, 平均(42.12 ± 3.21)岁。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理; 对照组给予社区康复管理, 具体说明如下: (1) 在实施社区康复管理之前, 要建立专门的社区康复管理小组, 小组人员要积极的查阅有关的文献资料, 寻找实现精神分裂症患者社区康复管理干预的科学依据, 然后将文献资料中的内容与实际的管理紧密结合起来, 具体分析患者的情况, 对患者进行针对性的社区康复管理干预指导。(2) 加强对社区康复管理人员的培训。社区遵循着理论与实践相结合的理念对护理人员展开培训, 作为精神分裂症患者的护理人员, 要加强综合素养的培训, 护理人员不仅要掌握相关的精神疾病的专业知识而且还要熟悉和精神分类症患者的沟通方式和沟通技巧, 善于与在在日常的沟通中捕捉到患者各方面的需求。(3) 在培训之后, 社区要定期进行考核, 组织护理人员去家庭访视, 根据考核结果给予一定程度的奖励, 以此来调

表 2: 两组患者的不良事件发生率[n,(%)]

组别	例数	自残自杀	摔倒	嗜食	毁物伤人	逃跑	总发生率
对照组	40	2 (4.00%)	5 (12.50%)	1 (2.00%)	4 (10.50%)	1 (2.50%)	13 (32.50%)
观察组	40	0 (0.00%)	3 (7.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	3 (0.00%)	4 (10.00%)
X ²	-	8.650	10.115	7.608	6.342	5.113	7.704
P	-	0.004	0.006	0.010	0.005	0.001	0.002

3. 讨论

在现代社会中, 男性面临着激烈的社会竞争和巨大的工作和学习压力, 会产生精神崩溃、抑郁焦虑等负面情绪, 这些负面情绪如果得不到排解, 久而久之就会演变为精神疾病^[2]。精神分裂症归属于常见的精神疾病之一, 患有精神分类症的患者会产生自杀、自残、暴力以及外走等不良症状。

所谓社区康复管理护理就是一种不同于传统的护理模式的一种较为全面、合理的护理方式, 社区康复管理护理具有优质化、整体化、全面化的特点, 其对危险具有预见性^[3]。近年来, 社区康复管理理念护理以极高的使用率受到精神分裂症患者家属的认可。在社区康复管理理念之下, 护理人员能够及时回应患者的各种需求, 护理人员采取多样化的手段来降低精神分裂症患者在出院之后潜在的自残自杀、毁物伤人等风险的发生, 再辅之恰当时机的心理开导,

动护理人员的工作积极性, 降低因为护理人员的专业因素而造成意外事件发生的风险。在进行家庭访视的时候, 坚持责任到人的原则, 根据护理人员的经验和专业能力, 为其划分 2-3 名不等的患者进行访视, 了解患者的病情发展情况和服药情况等, 进行记录。(4) 家庭风险管理。护理人员要叮嘱患者家属加强家庭风险管理, 要定期清点患者房间内的物品, 防止精神分裂症患者利用房间内的物品进行自残行为, 还要将房间内针头、剪刀等尖锐物品拿走, 进一步防止自残自杀行为。

1.3 观察指标

制定患者家属满意度表格, 患者家属满意度表格中共设定 20 道问题以及对应选项, 每道问题设定 5 分, 总分 100 分。

从自残自杀、摔倒、逃跑、嗜食、咬物伤人五个方面来查看两组患者不良事件的几率。

1.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 统计软件进行统计分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料用率(%)表示, 组间比较采用 X² 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理满意度

观察组的护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者家属护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意度
对照组	40	13 (32.50)	15 (37.50)	12 (30.00)	30 (70.00)
观察组	40	23 (57.50)	14 (35.00)	3 (7.50)	48 (92.50)
X ²	-	6.114	5.564	5.341	3.594
P	-	0.005	0.002	0.002	0.001

2.2 不良事件发生率

观察组的不良事件发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)

让患者以轻松的态度来面对后续的康复治疗。

总而言之, 社区康复管理不仅能让患者家属称心, 而且还能使得护理质量得到进一步的提升, 是一种科学的护理手段, 值得推行运用。

参考文献

- [1] 王莉, 吴淑华, 王桃, 等. 职业康复个案管理对社区精神分裂症患者康复效果的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(16): 88-91.
- [2] 韩凤珍. 对社区精神分裂症患者实施医院专业治疗、护理、社区康复于一体的管理模式的效果研究[J]. 国际护理学杂志, 2015(15): 2052-2056.
- [3] 刘锐, 傅礼洪, 林雪平, 等. 不同个案管理员对社区精神分裂症患者康复效果影响的对照研究[J]. 四川精神卫生, 2017, 30(5): 441-445.