

电话回访式延续护理对精神分裂症出院患者服药依从性及生活质量的效果

洪璇

(成都市第四人民医院 610036)

摘要:目的:探讨电话回访式延续护理对精神分裂症出院患者服药依从性及生活质量的效果。方法:选择我院自2020年3月-2021年3月收治的120例精神分裂症出院患者为研究对象,将其随机分组为对照组(60例,采用常规门诊随访)和观察组(60例,采用电话回访式延续护理),对两组患者的服药依从性、复发率、生活质量进行对比。结果:数据表明两组患者均得到有效护理,但观察组患者的服药依从性及复发率明显优于对照组,且观察组患者的生活质量明显高于对照组。差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:电话回访式延续护理可提升精神分裂症出院患者的服药依从性及生活质量。

关键词:电话回访式延续护理;精神分裂症出院患者;服药依从性;生活质量

精神分裂症属于一种常见的精神类疾病,多发于成年早期,发病缓慢^[1]。患者发病时常有妄想、幻觉、思维紊乱等症状。治疗方式包括药物治疗和心理治疗,但精神分裂症病程长、易反复^[2]。因此,延续性护理对精神分裂症出院患者具有至关重要的作用。本研究主要探讨电话回访式延续护理对精神分裂症出院患者服药依从性及生活质量的效果。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院自2020年3月-2021年3月收治的120例精神分裂症出院患者,将其随机分组为对照组(60例,男性35例,女性25例,平均年龄为 26.46 ± 7.58 岁)和观察组(60例,男性36例,女性24例,平均年龄为 26.74 ± 7.66 岁)。两组一般资料无统计学意义($P > 0.05$),同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

纳入标准:患者出现反复的言语性幻听、思维破裂、思维混乱、意志减退或缺乏等症状。且经诊断确诊为精神分裂症。

排除标准:患者有语言障碍、拒绝配合进行电话回访式延续护理等情形。患者患有严重躯体疾病,或严重的脏器类疾病等。

1.2 方法

在护理期间,对照组采用常规门诊随访,观察组采用电话回访式延续护理,具体方法如下:

1.2.1 常规门诊随访

对于住院的患者:由护理人员帮助患者做好检查,将治疗过程中的注意事项详细告知家属及患者,帮助患者了解治疗流程及注意事项。悉心照料患者的起居饮食,及时监测患者的生命体征,保证患者心情舒畅,身心健康。对于已出院的患者:叮嘱患者及家属定期做好复查工作。在家疗养期间,谨遵医嘱服药,不得随意的增加或减少药物用量,不得随意停药。将康复过程中的注意事项详细告知家属及患者,鼓励患者融入社会生活,保持身心健康。

1.2.2 回访式延续护理

建立电话回访小组,对负责电话回访的护理人员进行专业的配许。要求护理人员做到专业知识基础扎实、富有耐心爱心、沟通能力表达能力强,并将其作为一项考核标准。根据患者的姓名、年龄、性别、病程、主治医生、回访内容、联系方式等个人信息制作回访信息登记表。患者出院后由护理人员定期对患者及家属进行电话回访,回访内容包括:1、患者的服药情况,是否谨遵医嘱服药;2、患者出院后的精神状况、饮食状况、睡眠质量;3、患者的康复情况,是否复发,复发病状及严重程度、复发次数;4、对于患者及家属在回访过程中提出的问题做详细解答;5、指导患者家属帮助患者康复,告知家属患者复发时的处理方法以及如何引导患者融入社会生活;6、结束每次回访后,将回访内容做详细登记。

1.3 观察指标

在对两组患者分别进行常规门诊随访和电话回访式延续护理后,观察两组患者在护理后的服药依从性、复发率及生活质量水平。服药依从性=患者已服药量/处方所开药量。复发率=复发病例数/总病例数。患者生活质量水平采用生活质量综合评定问卷进行评估。生活质量水平采用GQOLI-74综合评定问卷。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 服药依从性及复发率

观察组患者服药依从性明显高于对照组,且复发率明显低于对照组。差异有统计学意义($P < 0.05$),如表1:

表1 两组患者在进行护理后的服药依从性及复发率对比[n(%)]

组别	例数	服药依从性	复发率
对照组	60	28 (46.67%)	13 (21.67%)
观察组	60	49 (81.67%)	4 (6.67%)
χ^2	-	10.205	4.536
P	-	0.002	0.003

2.2 生活质量

观察组患者生活质量评分明显高于对照组。差异有统计学意义($P < 0.05$),如表2:

表2 两组患者进行护理后生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	对照组	观察组	t	P
躯体功能	23.75 ± 5.12	26.77 ± 5.74	2.745	0.003
心理功能	24.46 ± 5.24	26.56 ± 5.56	3.572	0.003
社会功能	21.66 ± 3.74	23.57 ± 4.74	2.472	0.002
物质生活	24.87 ± 5.39	26.46 ± 5.96	4.274	0.005

3 讨论

精神分裂症作为一种严重的精神障碍,通常是由遗传因素、成长环境等因素共同引发的^[3]。目前研究表明,对精神分裂症很难进行彻底根治,但适当的治疗和护理手段能有效的最大化的控制病情,特别是患者出院后的延续性护理对帮助精神分裂症患者康复具有至关重要的作用^[4]。

本研究通过对对照组患者进行常规门诊随访,对观察组患者采用电话回访式延续护理,对两组患者的服药依从性、复发率以及生活质量进行对比分析后发现观察组患者的服药依从性及复发率明显优于对照组,且观察组患者的生活质量明显高于对照组。

综上所述,在对精神分裂症患者进行护理时,采用电话回访式延续护理,对提高患者的服药依从性,降低复发率,提高患者生活质量,具有重要意义。同时,采用电话回访的方式延续护理能够有效的改善精神分裂症的治疗现状,提升患者家庭的幸福感。具有较高的临床价值,值得进一步的推广使用。

参考文献:

- [1]吴丹群.延续性护理在精神分裂症患者中的应用进展[J].中国医药指南,2021,19(24):10-11.
- [2]李蒙蒙,杨静,王艳玲.延续护理对女性精神分裂症患者的应用效果及对配偶心理健康的影响分析[J].心理月刊,2021,16(19):18-19.
- [3]刘海娇.延续性护理对精神分裂症患者服药依从性的影响分析[J].中国医药指南,2021,19(20):169-170.
- [4]徐玉琴,何小丽.电话回访在稳定精神分裂症患者延续护理中的应用效果[J].临床医药实践,2018,27(09):709-712.