

# 团体心理干预对精神分裂症患者康复状况及社会功能的影响效果分析

曹小莉

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

**摘要:**目的: 实验将针对精神分裂症患者实施团体心理干预, 进一步为患者的病情康复提供有效方案。方法: 2020年6月至2021年12月期间, 我院收治了72例精神分裂症患者, 将其当做本次实验的对象, 分组以盲抽的方式选择患者, 团体心理干预(观察组), 常规护理(对照组)。对比治疗成果。结果: 从数据可见, 观察组患者在PANSS以及BPRS评分中, 均具有自身的优势, 和对照组相比存在差异。此外, 在精神病患者社会功能评定量表AAPI中, 患者的得分情况在干预后均有好转, 且观察组优于对照组, 差异具有统计学意义。结论: 采用团体心理干预对于精神分裂症患者的康复治疗效果较好, 可改善患者的阴(阳)性症状, 同时, 患者的社会功能得到优化, 有助于稳定病情, 促使患者积极面对治疗, 可推广。  
**关键词:** 团体心理干预; 精神分裂症; 康复状况; 社会功能

精神分裂症属于常见的精神类疾病, 其自身具有一定的特殊性, 在临床上不同患者表现存在差异, 也对患者的日常生活造成较大的影响, 特别是思维、情感方面, 可按照实际情况分为首发性和复发性。在对疾病的控制中, 除了药物干预, 还要加强护理指导, 团体心理干预措施则作为心理疗法, 可加强团队成员之间的相互鼓励, 更好地为患者构建健康的之资料体系, 改善人际沟通<sup>[1]</sup>。鉴于此, 2020年6月至2021年12月期间, 我院收治了72例精神分裂症患者, 将其当做本次实验的对象, 结果如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020年6月至2021年12月期间, 我院收治了72例精神分裂症患者, 将其当做本次实验的对象。其中观察组男性22例, 年龄区间保持在31到56岁, 均值(41.63±4.72)岁; 女性14例, 年龄区间保持在32到56岁, 均值(42.51±4.93)岁。对照组男性23例, 年龄区间保持在31到56岁, 均值(42.71±4.23)岁; 女性13例, 年龄区间保持在32到56岁, 均值(41.39±4.55)岁。患者体征、病程无对比差异, 达到研究标准,  $P > 0.05$ , 无统计学意义。在患者及其家属在知情的前提下, 了解本次研究实施的诊疗操作。经过医学伦理委员会批准后开展。

### 1.2 实验方法

两组患者均开展药物治疗, 控制疾病进展, 同时了解其生活状况和药物使用状况, 告知患者和家属日常注意事项。对照组为常规干预, 观察组为团体心理干预, 为患者讲解疾病相关知识, 重点针对疾病的临床表现复发以及药物识别等情况进行讲解, 同时要帮助患者端正治疗态度, 提升依从性, 对于精神病患者, 其有自卑感和羞耻感, 可通过小组之间的交流互动分享自身感受, 自由发言来积极面对疾病。此外还可以引导患者参与团队活动, 如绘画、烘焙等更好的与团队成员之间进行沟通交流, 适应社会活动, 接受善意的帮助<sup>[2]</sup>。同时对患者的心理状态进行评估, 对患者的焦虑问题进行心理辅导。

### 1.3 评价标准

采用PANSS(阳性和阴性症状量表)进行患者病情分析, 其涉及30个条目。此外, 结合BPRS对患者的临床表现进行分析, 共有18个条目, 分值高, 则病情严重。最后, 在社会功能中, 采用SSPI量表, 可评估患者的家庭以及外界表现。

### 1.4 统计方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取统计产品与服务解决方案SPSS21.0进行数据处理, 患者的信息确认无误后, 数值变量、无序分类资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 、%表示,  $\chi^2$ 检验和t检验; 组间对比以 $P=0.05$ 为界值,  $P < 0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

## 2 结果

就数据中看, 观察组患者在PANSS以及BPRS评分中, 均具有自身的优势, 和对照组相比存在差异。

表1 两组患者PANSS评分以及BPRS评分结果对比分析 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	PANSS 评分		BPRS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=36)	75.65 ± 5.51	54.45 ± 5.03	36.56 ± 5.12	28.37 ± 4.89
观察组 (n=36)	75.99 ± 4.60	33.44 ± 2.49	36.78 ± 4.11	24.57 ± 5.66
t	0.287	4.224	0.125	6.309
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

此外, 在精神病患者社会功能评定量表SSPI中, 患者的得分情况在干预后均有好转, 且观察组优于对照组, 即为(13.23±2.10)分和(11.08±1.20)分, 差异具有统计学意义。

## 3 讨论

精神分裂症患者的表现, 包括认知功能障碍和自我意识障碍, 通过药物治疗可以针对患者的阳性和阴性症状实施缓解, 但是在治疗中患者仍然有强烈的自卑感, 特别是孤立感, 甚至与家属之间有明显的疏远关系, 无法融入到正常的生活之中<sup>[3]</sup>。对于精神病患者的疾病控制, 采用必要的心理干预十分重要。

通过团体心理护理干预, 能够在小的集体中加强小组成员之间的交流和沟通, 同时能够分享自己治疗期间的心得体会, 也为患者提供了和外界沟通的渠道, 有助于情感的发泄和交流, 有益于患者融入到社会集体生活中, 特别是对于阴性症状的改善起到了推进<sup>[4]</sup>。在团队心理护理中, 可通过团体关系促进个人情绪状态的调整。在成员之间的互动中能够实现自我认知管理, 不仅加深了对疾病的认识, 还能促进自我了解。本研究结果显示, 观察组患者的干预效果更好, 患者的生活状态, 社会功能均得到一定程度的恢复。

综上所述, 采用团体心理干预对于精神分裂症患者的康复治疗效果较好, 可改善患者的阴(阳)性症状, 同时, 患者的社会功能得到优化, 有助于稳定病情, 促使患者积极面对治疗, 可推广。

## 参考文献

- [1]李会敏. 运动疗法联合团体心理干预对精神分裂症患者希望水平及日常生活能力的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(09): 1235-1236.
- [2]孙秀珍, 刁艳云, 孙喜惠. 团体心理干预对精神分裂症康复期的价值探讨[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(09): 1313-1317.
- [3]李海根, 李聪慧. 团体心理干预对精神分裂症患者康复及社会功能的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(03): 548-550.
- [4]张小翠, 李小林. 团体心理干预对精神分裂症患者康复及社会功能的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(02): 135-136.