

农疗对长期住院精神分裂症患者康复的促进

李萍

(重庆市九龙坡区精神卫生中心 400010)

摘要：目的：探讨农疗对精神疾病患者康复的促进作用。方法：从 2021 年 9 月到 2022 年 2 月期间就医的长期住院精神分裂症患者中抽选 60 例，将所有患者按照随机数字表法分为对照组（常规药物治疗和护理，共 30 例）和实验组（农疗+常规药物治疗及护理，共 30 例），对比分析两组的康复效果。结果：经过治疗，在康复总有效率上，实验组高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：农疗用于长期住院精神分裂症患者的效果良好，临床可进一步推广应用。

关键词：农疗；精神疾病；康复疗效

前言

精神分裂症常发于患者青壮年时期，患有精神分裂症的患者在疾病发作时，身体感觉、思维逻辑、情感体验和行为表现等方面都产生障碍，病情严重到一定程度后导致患者无法正常社交，社会功能严重退化，呈现出一种精神残疾的状态，对患者自身、家庭及周围人都带来不同程度的负面影响^[1]。因此，需要给予精神分裂症患者合理的治疗，以缓解患者病情，促进其精神康复，与此同时，治疗预后对于治疗效果和康复情况也十分重要。对此，本文就农疗对长期住院精神分裂症患者康复的促进作用进行分析，具体如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

本次研究将采用抽样调查和分组研究的方法，从 2021 年 9 月到 2022 年 2 月期间就医的长期住院精神分裂症患者中抽选 60 例，将所有患者按照随机数字表法分为两组，为对照组和实验组，对照组有患者 30 例，实验组有患者 30 例。其中对照组有男性患者 18 例，女性患者 12 例；年龄范围在 25 岁~65 岁，平均年龄（ 32.92 ± 3.01 ）岁；病程最长为 6 年，最短为 1 年，平均病程（ 2.99 ± 0.38 ）年。实验组有男性患者 20 例，女性患者 10 例；年龄范围在 23 岁~62 岁，平均年龄（ 31.52 ± 2.91 ）岁，病程最长为 7 年，最短为 1 年，平均病程（ 3.15 ± 0.57 ）年。两组一般资料可以用于研究和对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用常规治疗和护理，即给予患者抗精神疾病药物治疗，同时向患者及家属讲解精神分裂症相关疾病知识，密切观察患者病情，指导患者正确用药，同时对患者进行适当的心理疏导。

1.2.2 实验组

在常规药物治疗和护理的基础上给予患者农疗，具体为：

（1）建立农疗基地，对农疗基地的医护人员进行专业培训，提升医护人员的专业能力，为精神疾病患者提供专业的农疗服务，为患者营造宽松适宜的治疗环境，实行开放式管理，逐步扩大患者的“自由”化程度。在宽松的环境中，对精神分裂患者在过渡期内进行力所能及的劳动、治疗、康复、学习、娱乐、健身锻炼等方面的农疗。

（2）对精神疾病患者进行技术培训，向患者教授回归社会的必备技能，一般采取以下三种方式：一般作业疗法、工艺制作活动和职业劳动训练。具体安排可半天职业劳动训练，半天休闲娱乐。还可根据病情严重程度及有无特长进行粗略分组，使患者能够分工明确，在力所能及范围内完成培训。比如安排糊纸盒、拆纱头等各类活动。除日常训练外，农疗基地要定期组织精神残疾人参加简单的集体劳动。根据患者的个人爱好指导参与养殖、蔬菜种植、林果技术、花卉培育 4 项内容。患者每日参与 1 小时的农疗康复训练，并辅以现金、代币等方式的奖励。并组织患者交流感受、讨论培育心得。农疗过程中鼓励患者多与社会接触，在医护人员指导和帮助下，使患者掌握基本的生活及社会技能。

（3）实施精神康复治疗：结合病人实际情况，做好心理治疗，

建立心理康复系统和个体心理调节机制，以应付可能出现的各种心理问题，保持心理的健康。同时还要运用心理治疗方法，治理患者的各种心理困扰，包括情绪、认知与行为等问题，以解决精神残疾人所面对的心理障碍，减少焦虑、抑郁、恐慌等精神症状，改善其非适应社会的行为，促进其人格的正常成长。

（4）对患者在进行农疗过程中的表现进行总结和分析，同时向患者说明评价标准，使患者对自身的表现进行评价，组织患者交流培训和治疗的感受，鼓励患者多与社会接触，努力培训，掌握社会必备的基本生活能力。

1.3 观察指标

对比分析两组的康复效果。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件行统计学分析，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

实验组中显效 18 例，有效 10 例，无效 2 例，康复总有效率为 93.33%（28/30）；对照组中显效 15 例，有效 6 例，无效 9 例，康复总有效率为 70.00%（21/30）；实验组显著高于对照组（ $\chi^2=18.175$ ， $P=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

精神分裂症在大多数情况下会给患者带来痛苦，造成患者的社会功能受损，如生活不能自理，人际沟通与交往能力降低、工作学习或操持家务的能力下降，严重影响患者的生活质量^[2]。为改善长期住院精神分裂症患者的精神状态，使其更好地适应社会节奏，需要及时予以患者治疗和护理。

常规的治疗即给予患者抗精神分裂药物治疗，不采取特殊的干预方式，导致长期住院精神分裂症患者治疗的周期十分漫长，且恢复效果较差，因此，还需寻求更为有效的治疗方式。农疗就是从医院过渡到社会之间的设施安排，专门接纳病情稳定、生活能基本自理的精神疾病患者，为患者营造轻松、舒适的环境，使患者远离压力和烦恼，对患者进行种植、养殖等方面的训练，培养患者回归社会的必备技能^[3]。在训练的同时重视对患者精神的治疗，给予患者更多鼓励，帮助患者树立信心。经过治疗，从治疗效果方面对比，实验组患者的康复效果明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），提示农疗的效果更佳，有利于患者早日康复。

综上所述，农疗能够对长期住院精神分裂症患者的生活技能进行培训，提高康复效果。

参考文献

- [1] 张士巧, 崔卫东, 王岚, 等. 农疗康复训练对慢性精神分裂症患者康复治疗的意义[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12):2.
- [2] 张士巧, 崔卫东, 赵幸福, 等. 小组式农疗改善男性慢性精神分裂症患者社会功能的对照研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2015, 23(7):4.
- [3] 姚晓萍, 张宴萍, 殷濛濛. 农疗结合小组工作在精神分裂症康复中的作用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(17):2.