

医院社区一体化管理促进社区精神病人康复的效果评价

徐 超

北京市朝阳区香河园社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 社区医院本次针对精神病患者在康复管理中,实行医院社区一体化管理模式对其进行干预,对其影响作用进行分析讨论。**方法** 以抽样的方式从 2021 年 2 月份至 2022 年 2 月份我们社区内的精神病患者中抽取 70 例作为本次研究对象,根据单双数的方式分为两组,使用常规治疗和康复管理模式的 35 例患者取名为参照组,实行医院社区一体化管理模式的 35 例患者取名为研讨组,对两组精神病患者管理前后的疾病严重程度、社会功能恢复情况和管理前后的生活质量进行比对分析。**结果** 研讨组患者的疾病严重程度实行医院社区一体化管理模式后得到了有效的改善,同时患者的社会功能恢复情况以及生活质量得到了有效的提高,两组之间的管理效果差距较大 $P < 0.05$ 有研究价值。**结论** 通过对精神病患者在管理中实行医院社区一体化管理模式对其进行干预,患者的疾病严重程度得到了显著的改善,同时患者的社会功能恢复情况以及生活质量得到了有效的提高,值得运用。

【关键词】 医院社区一体化管理; 精神病; 康复效果

【收稿日期】 2024 年 2 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240108

Evaluation of the effect of community integrated management in promoting rehabilitation of community mental patients

Chao Xu

Xianghe Park Community Health Service Center, Chaoyang District, Beijing

【Abstract】Objective Community hospital for mental patients in the rehabilitation management, the implementation of the hospital community integrated management mode to intervene, to analyze and discuss its impact. **Methods** 70 patients with mental illness in our community from February 2021 to February 2022 were selected as the research objects by sampling method. They were divided into two groups according to the odd-even number method. 35 patients with conventional treatment and rehabilitation management mode were named as the reference group, and 35 patients with integrated hospital community management mode were named as the research group. The severity of illness, the recovery of social function and the quality of life before and after management of the two groups of psychiatric patients were compared and analyzed. **Results** The severity of disease in the study group was effectively improved after the implementation of hospital community integrated management mode, and the recovery of social function and quality of life of patients were effectively improved, and the management effect difference between the two groups was large $P < 0.05$, which is of research value. **Conclusion** Through the intervention of the hospital community integrated management mode in the management of mental patients, the severity of the patient's disease has been significantly improved, and the recovery of the patient's social function and quality of life have been effectively improved, which is worth using.

【Keywords】 Hospital community integrated management; Mental illness; Rehabilitation effect

随着生活节奏的加快,人们的生活压力和工作压力也随之增加,我们社区内精神病患者的数量呈明显上升趋势,精神病患者通常指行为活动异于常人的一

类病人,例如:感知能力、思想能力、情感能力、认知能力、行为能力等,精神病属于一种慢性疾病,有着病程较长且易反复发作等特点,患者易出现幻觉、妄想等

行为,情感方面不协调,意志力下降,时而伴有行为冲动、注意力不集中,严重对于患病严重者还会出现焦虑、抑郁、自杀等情况发生^[1]。通常患者选择住院治疗等方式来帮助患者恢复健康,因此,本次我们社区医院针对精神病患者康复分别使用常规治疗和康复管理模式以及医院社区一体化管理模式作比对试验,对两组精神病患者管理前后的疾病严重程度、社会功能恢复情况和管理前后的生活质量以及两组患者在管理^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以抽样的方式从2021年2月份至2022年2月份我们社区内的精神病患者中抽取70例作为本次研究对象,根据单双数的方式分为两组,使用常规治疗和康复管理模式的35例患者取名为参照组,年龄为:30-65岁,平均年龄为:(47.52±1.37)岁。实行医院社区一体化管理模式的35例患者取名为研讨组,年龄为:26-65岁,平均年龄为:(45.59±1.40)岁。研究资料P>0.05,可展开研究。

纳入标准:①对照组以及观察组患者家属均已同意参与本次研究;②本次研究经本院审核通过。③经诊断确认对照组与观察组患者均为精神病康复期患者,均具有良好的智力表现。

排除标准:①不同意本研究的患者;②存在严重并发症,以及疾病控制较差等类型的患者;③存在幻觉、妄想等症状控制较差等类型的患者。

1.2 方法

参照组对精神病患者使用常规治疗和康复管理模式,研讨组对精神病患者使用医院社区一体化管理模式,①组建医院社区一体化管理小组:以专业医生为首,配备2位责任护士进组,集中对小组内的人员进行培训、完善医院社区一体化管理措施,规范管理流程,加强小组成员的综合素质和技术水平,整体提高管理小组的质量^[3];②心理干预:采用集体心理咨询的方式进行,组织开展相应的社区心理咨询会,引导患者在会中主动的进行心理咨询,过程中充分的了解患者在

康复期所存在的最为主要的心理问题,并加以记录,予以患者具有针对性的心理引导,以此来提高患者对自己疾病的认知度^[4]。鼓励患者多参与社交活动和劳动活动,对于社会的歧视以及生活各方面的困难要正确对待,同时鼓励患者坚持治疗,以此来提高患者战胜疾病的信心、适应能力和心理承受能力;③劳动干预:采取上门随访的方式对精神病患者的家庭情况进行了解,并根据患者的实际情况制定合理的劳动方案,以此来增强患者参与社会的信心;④家庭护理:为患者及其家属培训疾病的相关知识和管理方法,同时对家属与患者的沟通交流技巧和日常生活照顾进行详细指导,并告知家属多鼓励患者,积极参与社交活动,与患者共同培养生活兴趣,督促患者按时服药,并对患者的日常生活技能加以指导训练;⑤应急处理:若患者出现肇事或者疾病发作时,需及时联系社区医生,对患者的疾病情况进行评估,及时采取药物干预或到社区医院进行针对性治疗。

1.3 观察指标

通过统计量表对两组患者管理前后的疾病严重程度(依据临床印象总表疾病严重程度进行评估)、社会功能恢复情况(依据个人和社会功能量表进行评估)和管理前后的生活质量(躯体健康、心理健康、社会功能、物质生活)作对比,并将其作为本次的观察目标,利用表格的形式呈现。

1.4 统计学方法

数据分析采用SPSS 21.0专业统计学软件,以(/)表示,通过T比检验,同时以(n,%)整理,得出 χ^2 数值完成检验,P<0.05说明对比相关数据有统计学意义。

2 结果

经过比对试验得出结论,研讨组患者的疾病严重程度、社会功能恢复情况优势更为显著,有统计价值P<0.05,见表1。

经过比对试验得知,研讨组患者的生活质量更高,有统计价值P<0.05,见表2。

表1 两组患者管理前后的疾病严重程度、社会功能恢复情况比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	疾病严重程度		社会功能恢复情况	
		管理前	管理后	管理前	管理后
参照组	35	4.96±0.82	4.03±0.93	51.79±14.26	56.30±15.18
研讨组	35	4.87±0.80	2.89±0.84	52.87±13.75	64.28±14.11
P值		P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

表2 两组患者管理前后的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体健康	心理健康	社会功能	物质生活
研讨组				
管理前	55.43 ± 5.36	52.71 ± 5.63	48.27 ± 6.86	28.32 ± 5.57
管理后	64.13 ± 6.61	62.61 ± 6.29	61.39 ± 8.04	29.89 ± 6.23
参照组				
管理前	55.26 ± 5.67	53.15 ± 6.27	47.95 ± 8.09	27.03 ± 5.48
管理后	59.86 ± 6.43	56.75 ± 7.26	53.61 ± 7.41	27.89 ± 5.62

3 讨论

由于现代人们快节奏的生活方式，人们的生活压力和工作压力逐渐增大，给人的身体、心理、精神等方面带来不同程度的影响，我们社区医院接收的精神病患者数量也随之上升^[5-8]。我们社区本次针对精神病患者在治疗和康复管理中使用医院社区一体化管理模式进行干预，主要从以下几个方面入手，即组建医院社区一体化管理小组、心理干预、劳动干预、家庭护理以及应急处理 5 个方面进行管理干预，使患者的疾病严重程度和患者在管理期间的复发率以及肇事率得到了显著的改善，同时患者的社会功能恢复情况以及生活质量得到了有效的提高^[9-13]。

综上所述，社区医院针对精神病患者在康复管理中使用医院社区一体化管理模式，其效果显著，值得运用。

参考文献

- [1] 韩晓玲、陶四海.心理康复与社区一体化管理在严重精神障碍患者社区管理中的应用[J].现代养生. 2022,22(24): 2155-2157.
- [2] 沈晓华、徐炳聪、陈志根、张淑惠.医院家庭一体化管理在精神病恢复期患者中的应用[J].基层医学论坛. 2021, 25(21):3018-3020.
- [3] 刘婷.医院家庭一体化管理模式应用于恢复期精神病患者的效果及对其睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志. 2021,8(05):894-896.
- [4] 董云.精神分裂症缓解期患者“医院-社区-家庭”三位一体化管理模式运行效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志. 2020,8(11):6-8.
- [5] 姚秀凤、苏天勋、杨婕、侯洁生、何燕飞等.医院-社区一体化随访对精神分裂症患者社会功能的影响[J].中国

医药科学. 2020,10(19):221-224+235.

- [6] 陈芳, 刘海娟, 吴小梅, 等. 基于“医院-社区-家庭”三位一体的老年痴呆患者健康管理模式的构建与应用效果. 当代护士, 2023, 30(2):114-118.
- [7] 隋敏, 李世莹, 陈陶玲, 等. 医院-社区一体化管理模式在围绝经期综合征患者中的实践探索. 临床医药文献电子杂志, 2022, 9(8):79-81, 88.
- [8] 魏广强, 孙柏林. 慢性心力衰竭患者医院、社区、家庭一体化管理模式研究. 现代医药卫生, 2020, 36(10):1466-1468.
- [9] 李畅, 黄慧腾, 王怡君, 等. 基于长效针剂的医院社区一体化精神分裂症管理模式现状调研[J]. 临床精神医学杂志, 2022.
- [10] 李畅, 黄慧腾, 王怡君, 等. 基于长效针剂的医院社区一体化精神分裂症管理模式现状调研[J]. 临床精神医学杂志, 2022, 32(6):445-448.
- [11] 任德菊. 医院社区一体化康复护理模式对精神分裂症患者精神症状及社会功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(13):4.
- [12] 王佩, 张娅俊. 医院社区一体化管理糖尿病的现状与推广前景[J]. 家庭生活指南, 2023(7):107-109.
- [13] 周遊. 一种智慧社区一体化管理系统: CN202120653518.0[P]. CN215495118U[2024-04-25].

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS