

个性化护理在精神分裂症患者心理康复中的应用价值观察

朱传妍

新疆巴州博湖县人民医院精神心理康复科 新疆巴音郭楞

【摘要】目的 本研究旨在探讨个性化护理在精神分裂症患者心理康复中的应用价值，分析其对患者心理状态、生活质量以及复发率的影响。**方法** 本研究为一项前瞻性、随机对照研究，选取我院 2023 年 1 月至 2024 年 11 月期间收治的精神分裂症患者共 110 例。根据患者的同意和入组条件，随机分为实验组（个性化护理组，55 例）和对照组（常规护理组，55 例）。实验组实施个性化护理干预，包括心理疏导、家庭支持及个体化治疗方案；对照组则接受常规护理。通过自评量表（SCL-90）、生活质量评估量表（SF-36）以及临床复发率等指标进行干预前后评估，收集数据并进行统计分析。**结果** 经过为期 6 个月的干预，实验组在心理症状改善、生活质量提升等方面明显优于对照组。实验组 SCL-90 总分从干预前的 125.6 ± 18.3 降至干预后的 92.3 ± 15.4 ($P < 0.05$)，而对照组仅从 124.5 ± 17.8 降至 115.4 ± 16.9 ($P < 0.05$)。实验组 SF-36 总分从干预前的 42.7 ± 5.2 升至 68.4 ± 6.1 ($P < 0.01$)，而对照组仅从 41.5 ± 5.0 升至 53.2 ± 5.6 ($P < 0.05$)。另外，实验组复发率为 9.1% (5/55)，对照组复发率为 25.5% (14/55)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 个性化护理能够显著改善精神分裂症患者的心理状态、提高生活质量，并有效减少复发率。

【关键词】 精神分裂症；个性化护理；心理康复；生活质量；复发率

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250152

Observation on the application value of personalized nursing in psychological rehabilitation of patients with schizophrenia

Chuanyan Zhu

Psychiatric Rehabilitation Department, Bohu County People's Hospital, Bayingol, Xinjiang

【Abstract】 Objective The purpose of this study was to explore the application value of personalized nursing in the psychological rehabilitation of schizophrenia patients, and analyze its impact on the psychological state, quality of life and recurrence rate of patients. **Methods** This was a prospective, randomized controlled study of 110 patients with schizophrenia admitted to our hospital between January 2023 and November 2024. According to the patients' consent and enrollment conditions, they were randomly divided into experimental group (personalized care group, 55 cases) and control group (routine care group, 55 cases). The experimental group implemented individualized nursing intervention, including psychological counseling, family support and individualized treatment. The control group received the usual care. Self-rating Scale (SCL-90), Quality of Life Assessment Scale (SF-36), clinical recurrence rate and other indicators were evaluated before and after intervention, and data were collected and statistically analyzed. **Results** After 6 months of intervention, the experimental group was significantly better than the control group in the improvement of psychological symptoms and quality of life. The total score of SCL-90 in the experimental group decreased from 125.6 ± 18.3 before intervention to 92.3 ± 15.4 after intervention ($P < 0.05$), while that in the control group only decreased from 124.5 ± 17.8 to 115.4 ± 16.9 ($P < 0.05$). The total SF-36 score of the experimental group increased from 42.7 ± 5.2 before intervention to 68.4 ± 6.1 ($P < 0.01$), while that of the control group only increased from 41.5 ± 5.0 to 53.2 ± 5.6 ($P < 0.05$). In addition, the recurrence rate of the experimental group was 9.1% (5/55) and that of the control group was 25.5% (14/55), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Personalized nursing can significantly improve the mental state and quality of life of patients with schizophrenia, and effectively reduce the recurrence rate.

【Keywords】 Schizophrenia; Personalized care; Psychological rehabilitation; Quality of life; Recurrence rate

精神分裂症是一种严重的精神障碍,给患者、家庭和社会带来巨大负担。全球约1%的人口受此病影响。尽管抗精神病药物可有效控制症状,但长期使用有副作用,且复发率高,影响患者康复。因此,心理康复在治疗中至关重要^[1]。个性化护理是一种新的护理模式,强调根据患者的具体情况量身定制护理计划,已在多种疾病康复中广泛应用。然而,在精神分裂症患者的心理康复领域,相关研究仍有限^[2]。本研究旨在探讨个性化护理在精神分裂症患者心理康复中的应用价值,分析其对患者心理状态、生活质量及复发率的影响,为临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2023年1月至2024年11月期间在我院住院治疗的110例精神分裂症患者,根据入组条件将其随机分为实验组和对照组。实验组共有55例患者,其中男性35例,女性20例;年龄范围为18至65岁,平均年龄为(32.5±7.8)岁;病程为2至12年,平均病程为(6.3±3.4)年。对照组共有55例患者,其中男性37例,女性18例;年龄范围为18至65岁,平均年龄为(31.7±8.1)岁;病程为3至13年,平均病程为(6.0±3.1)年。两组患者在性别比例、年龄、病程等方面无显著差异,经统计学检验, $P>0.05$,具有可比性。

诊断标准: 本研究所有患者均根据《精神分裂症诊断标准更新与分类变化》进行诊断^[3]。诊断标准包括: 1) 患者出现持续至少6个月的阳性症状(如幻觉、妄想)和/或阴性症状(如情感淡漠、意志减退等); 2) 排除由其他疾病或物质引起的精神症状; 3) 经精神科专业医生综合评估,符合精神分裂症的诊断标准。纳入标准: ① 年龄在18至65岁之间; ② 经临床精神科医生确诊为精神分裂症; ③ 自愿参与本研究并签署知情同意书; ④ 入组前症状稳定,且未发生急性精神病发作。排除标准: ① 合并严重的躯体疾病(如心脏病、糖尿病等)或其他精神障碍(如双相情感障碍、抑郁症等); ② 严重认知障碍或不能配合调理; ③ 曾接受过个性化护理干预的患者。

1.2 治疗方法

1.2.1 个性化护理干预

在本研究中,实验组(55例患者)接受了个性化护理干预,该护理干预计划根据患者的病情、心理状态及生活背景制定,旨在通过多维度的支持提高患者的

心理康复效果。首先,护理人员根据患者的具体病情和情绪状态,设计了个体化的心理疏导方案。每周安排专职心理治疗师对患者进行1次心理疏导,每次疏导时间为30分钟。心理疏导内容包括情绪管理、应对技巧训练以及对疾病的认知调整,帮助患者更好地理解自身病情并学会情绪调节。其次,家庭护理作为个性化护理的一个重要组成部分,护理团队定期向患者家属提供心理支持和疾病管理建议。家属每月至少接受2次护理人员的指导,时间为40分钟/次,内容包括患者的药物管理、情绪关注以及日常生活的照料技巧,确保患者在家庭中获得足够的支持与关怀。此外,个性化护理干预还包括生活方式的改善和社交技能的训练。每周安排患者参与集体活动,如手工艺制作、运动疗法等,帮助患者缓解焦虑,增强自信,改善其社会交往能力。每次集体活动时间为60分钟,患者可根据个人兴趣选择参与。对于一些社交障碍较为明显的患者,护理团队会组织单独的社交技能训练,每月进行2次,每次40分钟,以增强患者的自我表达和与他人互动的能力。

1.2.2 常规护理干预

对照组(55例患者)接受了常规护理干预。常规护理主要包括疾病教育、药物管理和基本生活护理。首先,护理人员对每位患者进行了详细的疾病教育,内容包括精神分裂症的病因、治疗方法、药物副作用等,每次教育时间为30分钟,所有患者在入院时及每月进行一次复习,确保患者和家属能够充分了解疾病的基本情况。其次,常规护理包括药物管理,护理人员每天检查患者的药物使用情况,确保患者按时服药,避免漏服或误服。对于有拒绝用药倾向的患者,护理人员会与患者进行沟通,帮助其理解药物治疗的必要性,并鼓励患者坚持治疗。每周至少安排2次药物使用指导,每次15分钟,确保患者遵循医生的用药方案。此外,常规护理还涉及基本的生活护理,包括起居照料、饮食调节和环境适应。护理人员根据患者身体状况调整饮食,确保营养均衡,每周安排1次20分钟的营养咨询。每日监测生命体征,确保患者身体状况稳定,早期识别药物不良反应。同时,根据病情和治疗进度调整环境,提供安静舒适的休息环境,每月进行1次环境评估并根据反馈进行改善。通过上述护理干预,常规护理组的患者得到了基础护理支持,但缺乏个性化的心理疏导和社交技能训练,护理方案相对较为标准化,主要侧重于疾病的基本管理和日常生活照护。

1.3 观察指标

(1) 心理状态评估: 使用症状自评量表 (SCL-90) 对患者的心理状态进行评估。该量表包括 90 个项目, 评估患者的焦虑、抑郁、强迫症状等方面, 每项评分范围为 1 至 5 分, 总分越高表示症状越严重。干预前后均进行评估。

(2) 生活质量评估: 使用 SF-36 生活质量量表对患者的生活质量进行评价。该量表包括身体功能、社交功能、心理健康等 8 个维度, 每个维度评分范围为 0 至 100 分, 分数越高表示生活质量越好。

(3) 复发率: 通过临床随访记录患者在 6 个月内的复发情况, 复发定义为出现精神症状加重或急性发作。

(4) 依从性评估: 通过患者的药物依从性情况进行评估, 记录患者的药物服用情况, 评估其遵循治疗方案的程度。

1.4 统计方法

本研究使用 SPSS 25.0 统计软件进行数据分析。计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 组间差异采用独立样本 t 检验; 计数资料采用卡方检验 (χ^2) 进行分

析。组内治疗前后数据的差异采用配对 t 检验。P 值 <0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评估

使用 SCL-90 量表评估两组患者的心理状态, 干预前两组患者在各维度得分上无显著差异 ($P>0.05$)。干预后, 实验组在心理状态各维度的得分明显下降, 表明其心理症状有显著改善, 而对照组的改善幅度较小。见表 1。

2.2 生活质量评估

使用 SF-36 量表评估两组患者的生活质量, 结果显示实验组在干预后的各维度得分明显提高, 特别是在身体功能、社交功能、心理健康和体力疼痛方面, 均显著优于对照组。见表 2。

2.3 复发率分析

实验组的复发率显著低于对照组, 表明个性化护理有效减少了患者的复发。见表 3。

2.4 依从性分析

通过患者的药物服用情况进行依从性评估, 实验组的药物依从性显著高于对照组。见表 4。

表 1 SCL-90 量表评估结果 (总分及各维度得分)

组别	例数	干预前总分 ($\bar{x}\pm s$)	干预后总分 ($\bar{x}\pm s$)	干预前焦虑 ($\bar{x}\pm s$)	干预后焦虑 ($\bar{x}\pm s$)	干预前抑郁 ($\bar{x}\pm s$)	干预后抑郁 ($\bar{x}\pm s$)
对照组	55	124.5±17.8	115.4±16.9	23.5±6.7	21.0±6.0	20.8±5.5	18.3±4.9
实验组	55	125.6±18.3	92.3±15.4	24.1±7.2	15.2±5.2	21.3±6.1	12.9±4.4
χ^2 值			8.456	6.728	8.823	5.356	7.542
P 值			<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 SF-36 量表评估结果 (生活质量得分)

组别	例数	干预前总分 ($\bar{x}\pm s$)	干预后总分 ($\bar{x}\pm s$)	身体功能 ($\bar{x}\pm s$)	社交功能 ($\bar{x}\pm s$)	心理健康 ($\bar{x}\pm s$)	体力疼痛 ($\bar{x}\pm s$)
对照组	55	42.7±5.2	53.2±5.6	44.3±6.0	45.8±7.1	48.2±6.3	41.1±5.0
实验组	55	42.7±5.2	68.4±6.1	62.1±5.5	61.3±6.2	72.5±5.3	60.8±4.4
χ^2 值			12.543	7.189	9.328	13.565	10.738
P 值			<0.01	<0.05	<0.05	<0.01	<0.05

表 3 复发率对比

组别	例数	复发患者数 (n)	复发率 (%)	非复发患者数 (n)	非复发率 (%)
对照组	55	14	25.5	41	74.5
实验组	55	5	9.1	50	90.9
χ^2 值			6.897		
P 值			<0.05		

表4 药物依从性比较

组别	例数	完全依从 (n)	部分依从 (n)	不依从 (n)	总体依从率 (%)
对照组	55	32	15	8	85.5
实验组	55	48	6	1	98.2
χ^2 值					7.432
P 值					<0.05

3 讨论

本研究显示个性化护理在精神分裂症患者心理康复中具有显著优势,尤其在改善心理状态、提升生活质量、降低复发率和增强药物依从性方面表现突出,且具有良好的临床推广价值。

个性化护理显著改善患者心理状态。干预后,实验组患者焦虑和抑郁得分显著降低,SCL-90总分及各维度改善幅度大于对照组。这与既往研究一致,表明个性化护理通过心理疏导和情感支持,有效缓解患者情绪障碍,增强其应对压力能力,从而促进心理健康恢复^[3]。

在生活质量方面,实验组 SF-36 量表各维度得分显著提高,尤其在身体功能、社交功能和心理健康方面。个性化护理不仅关注病理状态,还注重整体健康,通过个体化支持改善患者生活质量,这与以往研究结论相符^[4]。

复发率方面,实验组复发率显著低于对照组。个性化护理通过制定个性化治疗计划和定期随访,提高患者依从性,减少复发。研究表明,依从性提高可有效预防复发,改善预后^[5]。此外,实验组药物依从性显著高于对照组。个性化护理通过建立良好医患关系,提供健康教育和药物指导,增强患者对治疗的信任和积极性,

进而提高依从性。

总的来说,个性化护理通过综合干预,显著改善精神分裂症患者心理状态、生活质量、依从性和复发率,为临床实践和研究提供新思路。

参考文献

- [1] 沈欢欢,欧莉.个性化心理护理在精神分裂症患者中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(21):135-137.
- [2] 刘秀蓉,王雪,李娟.个性化心理护理对精神分裂症患者康复的影响分析[J].心理月刊,2024,19(07):87-89.
- [3] 管晓枫,胡欣怡,陆峥.精神分裂症诊断标准更新与分类变化[J].重庆医科大学学报,2021,46(07):760-763.
- [4] 闫鹏,闫腾,刘雪飞.个性化心理护理对精神分裂症患者的价值研究[J].心理月刊,2023,18(03):103-105.
- [5] 吕秋菊,黄菊香,戴霞,等.个性化心理护理干预对精神分裂症患者的效果研究[J].心理月刊,2022,17(21):67-69.

版权声明: ©2025 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。

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



OPEN ACCESS