

人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的临床应用

朱彤, 耿在香, 李玲

江苏省扬州五台山医院 江苏扬州

【摘要】目的 分析护理恢复期精神分裂症(SCH)患者中采取人文关怀的效果。**方法** 选取2020年7月至2021年11月收治的恢复期精神分裂症患者94例,随机数字表法分为观察组47例实施人文关怀,对照组47例采取常规护理,对比效果。**结果** 观察组SDSS评分、SAS评分、BPRS评分、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$);观察组ITAQ评分、NOSIE评分高于对照组($P < 0.05$);观察组治疗依从率95.74%、护理满意度97.87%均高于对照组76.60%、78.72%($P < 0.05$)。**结论** 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中可以有效提升患者的治疗依从率以及护理满意度,同时改善临床症状。

【关键词】 恢复期精神分裂症; 治疗依从性; 人文关怀; 护理满意度; 心理状态

Clinical application of humanistic care in the nursing of patients with schizophrenia in convalescence

Tong Zhu, Zaixiang Geng, Ling Li

Wutaishan Hospital of Yangzhou, Jiangsu Province, Yangzhou

【Abstract】 Objective to analyze the effect of humanistic care in nursing patients with schizophrenia (SCH) in convalescence. **Methods:** 94 patients with convalescent Sch admitted from July 2020 to November 2021 were randomly divided into the observation group (47 cases) with humanistic care and the control group (47 cases) with routine care. **Results:** the scores of SDSS, SAS, BPRS and SDS in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); The itaq score and nosie score of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$); The treatment compliance rate and nursing satisfaction rate of the observation group were 95.74% and 97.87% respectively higher than those of the control group (76.60% and 78.72%) ($P < 0.05$). **Conclusion:** humanistic care can effectively improve patients' treatment compliance rate and nursing satisfaction, and improve clinical symptoms.

【 Keywords 】 convalescent schizophrenia; Treatment compliance; Humanistic care; Nursing satisfaction; mentality

在精神科,精神分裂症(SCH)为一种比较常见的疾病,同时存在较长的病程,且易反复发作,发病后的患者会存在多样的表现。初期发病的患者以敏感多疑为主要表现,如果患者的病情没有得到有效控制,患者则会在疾病的持续作用下发生妄想症状,并且任由其继续发展下去则会出现显著的感知障碍^[1]。并且发病期的患者会出现暴力行为或者致残行为,不但会对自身产生伤害行为,也会在一定程度上威胁护理人员的人身安全^[2]。另外,在接受治疗的多数患者常常由于没有家属的陪伴而导致其内心出现一定程度的不良情绪,进而加重患者病情,研究表示,人文关怀对于重建以及恢复患者的社会功

能存在显著效果,对于其回归社会提供一定的心理支持。所以,恢复期精神分裂症患者实施人文关怀护理意义重大。鉴于此,本研究中对恢复期SCH患者采取人文关怀,获得理想效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

94例恢复期精神分裂症患者(2020年7月至2021年11月)纳入研究,随机数字表法分为观察组47例,男29例,女18例,平均年龄(46.85 ± 0.47)岁;对照组47例,男28例,女19例,平均年龄(47.25 ± 0.33)岁,两组资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 人文关怀, 包括 ① 心理护理。处在恢复期的精神分裂症患者常常存在负面因素很强的心理, 常常会发生焦虑、抑郁等负面心理, 医护人员应该尽可能的将其一系列的心理波动观察出来, 采取语言与其进行积极的沟通, 对患者实施有效开导, 尽量将其心中不良情绪有效缓解。在交流期间, 护理人员需要对于患者隐私的保护以及权力的尊重, 尽量给与其人格健全型和足够的独立性。②病房环境护理。护理人员应该对患者病房每天进行定时的清扫, 同时实施杀菌和消毒, 确保干净整洁的房间环境。每天定时通风处理病房, 确保意识的光照条件和空调温度, 将舒适的病房环境提供患者, 对其生活起居关系, 即帮助和支持患者生活。③情感支持。对于恢复期精神分裂症患者, 并不适合同家属进行长时间的交流, 在此期间, 护理人员需要对家属的探视时间进行合理规划, 按照其具体病情而合理增加家属的探视时间, 若其身体状况允许可以患者回家团聚, 也可以在医护人员的协助下游玩, 让患者对于家人的支持以及生命的美好积极的感受到, 从而将其适应自然环境能力以及适应社会能力提升。④健康知识宣教。护理人员应该及时掌握患者和患者家属了解病情的情况以及文化水平、性格特点、兴趣爱好以及家庭情况等个人资料, 从而其实施针对性的护理方案。利用口头宣讲、电视广播等方式对患者和家属讲解治疗的具体操作流程以及对其身体健康的作用, 便于患者认可治疗方式的程度提高。并且, 护理人员应该在保证充分沟通的基础上为其讲解疾病的有关知识, 让其对本身病情更加清楚, 定时对其采取心理干预, 利用治疗良好的病例为其实施知识宣讲, 告诉其日常护理期间哪些需要注意的事项, 尽量将其治疗依从性率提升。护理人员也要积极同患者与家属交流

信息, 对其心理状态及病情全面掌握, 反复讲解注意事项和疾病护理, 结合其具体情况制定饮食计划以及运动计划, 确保其营养充分摄入从而对其身体恢复需求全部满意。

1.3 观察指标

①采用社会功能缺陷筛选量表(SDSS)评分, 分数越低表示社会功能越好; 利用自知力及治疗态度问卷(TIAQ)评分, 分数越高表示自我认知能力越好; 利用护理观察量表(NOSIE)评分, 分数越高表示病情越好; ②心理状态采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评价, 分数越高表示焦虑和抑郁情绪越严重; ③治疗依从性: 完全依从、部分依从、不依从; ④护理满意度: 满意、一般满意、不满意; ⑤利用简明精神病量表(BPRS)评分, 分数越高表示病情越严重。

1.4 统计学处理

本研究中的全部数据均利用统计学软件 SPSS19.0 进行分析, 其中治疗依从性、护理满意度等计数资料用(%)表示, 行 χ^2 检验, 其中 SDSS 评分、BPRS 评分、TIAQ 评分、心理状态评分、NOSIE 评分等计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者 SDSS 评分、ITAQ 评分、NOSIE 评分比较

干预前: 组间对比($P > 0.05$); 干预后: 组间对比($P < 0.05$)。

2.2 两组患者心理状态评分比较

干预前: 组间对比($P > 0.05$); 组间对比($P < 0.05$)。

2.3 两组患者治疗依从性比较

组间对比($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗依从性对比(n, %)

分组	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	47	37(78.72%)	8(17.02%)	2(4.25%)	95.74%(45/47)
对照组	47	26(55.32%)	10(21.28%)	11(23.40%)	76.60%(36/47)
χ^2 值					13.502
P 值					<0.05

2.4 两组患者护理满意度比较

两组间对比($P < 0.05$)。

2.5 两组患者 BPRS 评分比较

干预前: 组间对比 $P > 0.05$; 干预后: 组间对比 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在人们生活压力持续增加下, 精神分裂症患者的人数也是越来越多, 大部分的该类患者需要进行药物治疗, 虽然药物治疗可获得令人满意的效果, 但是经过治疗后的较多患者对于外界的环境很难快速适应, 进而出现降低生活质量的问题^[3]。所以, 对于恢复期SCH患者来讲, 要以有效且合理的治疗为基础, 也要对其实施一定的干预措施, 让其经过治疗后可以快速的适应生活环境, 提高生活质量^[4]。

在临床中, 常规护理应用于日常护理恢复期精神分裂症患者中, 尽管存在一定的干预效果, 但是该种护理模式对于患者生活质量的提升并没有十分有效的效果, 同时获得的治疗效果也不是不理想^[5]。所以, 对于恢复期精神分裂症患者来讲, 常规护理模式对于其疾病的护理需求很难满足^[6]。有研究表明^[7], 通过对较多的恢复期精神分裂症患者的病例进行观察, 并对有关的研究文献进行查阅, 发现恢复期精神分裂症患者实施人文关怀存在的护理质量良好。

本研究结果中, 观察组治疗依从率、BPRS评分等指标均优于对照组, 表示人文关怀效果确切。人文关怀护理指的是人性关怀或关怀照护, 其主要内容指的是在具体的护理工作期间, 护理人员结合人道主义实施护理工作, 对于患者的人格以及尊严高度重视, 对于患者的权利以及日常需求进行明确, 注重介绍健康以及生命^[8]。护理人员在具体护理中不但要对患者采取诊疗的技术服务, 同时也要对患者身心健康的具体需求进行满足^[9]。本研究人文关怀中采取了饮食护理, 可使患者对于营养的需求得到满足, 确保身体抵抗能力的提升; 健康知识宣讲可以确保患者以及家属对于疾病有关知识有更深入的了解, 进而积极的配合治疗及护理工作; 病房环境护理可以让患者处在舒适的病房环境中, 积极帮助患者; 心理护理可使患者出现的负面情绪有效缓解, 进而保持良好心态, 通过实施一系列的护理干预, 改善患者的临床症状, 加快疾病康复^[10]。

总而言之, 恢复期精神分裂症患者经过人文关怀护理后, 其精神症状显著改善, 同时治疗依从性显著提升, 并且精神状态明显改善, 患者对护理更

加满意, 价值较高, 值得应用。

参考文献

- [1] 李洪娟. 人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用及对生活质量的影响分析[J]. 健康大视野, 2021(11):132-133.
- [2] 刘国方. 恢复期精神分裂症护理中人文关怀理念的运用效果[J]. 中外女性健康研究, 2021(16):10-11.
- [3] 赵晓春. 基于人文关怀理念优质护理在精神分裂症恢复期的应用分析[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(9):1222-1223.
- [4] 周爱华. 人文关怀应用于恢复期精神分裂症护理中的效果及对患者满意度分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(17):150-151.
- [5] 梁小杰, 王凤芹, 杨慧. 人文关怀运用于恢复期精神分裂症护理中的价值分析[J]. 养生大世界, 2021(9):295-296.
- [6] 杜鹃, 李素平. 人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用价值探讨[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(36):5221-5223.
- [7] 李月倩. 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(8):187-188.
- [8] 黄芳, 林静, 陈春珍. 人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用效果观察[J]. 饮食保健, 2021(14):244.
- [9] 高淑珍. 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的应用对改善患者精神状态的价值研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11):156.
- [10] 陈华. 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的临床应用效果及满意度分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(23):111-112.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年10月11日

引用本文: 朱彤, 耿在香, 李玲, 人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的临床应用[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(5): 33-35.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220188

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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