

感觉运动训练在老年精神分裂症病人护理中的应用

徐 蕾

广州医科大学附属脑科医院 广东广州

【摘要】目的 探析感觉运动训练对老年精神分裂症患者的实施中所展现的实施效果和试试家中。**方法** 本次研究的病例数为 82 例，他们均来自于 2023 年 3 月至 2023 年 12 月期间我院急性精神科中接受治疗老年精神分裂症患者，根据入院治疗的先后顺序将所有患者分为参照组和研究组，两组分别采用常规护理模式和感觉运动训练护理模式，并对两组患者经干预后的自我管理能力和评分、生活质量评分和护理服务满意度进行综合对比分析。**结果** 两组患者护理前，生活质量评分和自我管理能力评分均差异不大， $P>0.05$ ；两组患者护理后，其中研究组患者的生活质量评分和自我管理能力评分均明显要高于参照组，两组之间的差异为 $P<0.05$ ；研究组患者的护理服务满意度评分也更高于参照组，组间差异为 $P<0.05$ 。**结论** 将感觉运动训练应用于老年精神分裂症患者的护理之中，不仅能够提升患者的生活质量，且能够有效提高患者的自我管理能力，并为患者提供更加令其满意的护理服务，值得在临床中进行应用及推广。

【关键词】 感觉运动训练；老年；精神分裂症；自我管理能力；SF-36 评分

【收稿日期】 2024 年 11 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240584

Application of sensorimotor training in nursing care of elderly patients with schizophrenia

Lei Xu

Brain Hospital Affiliated to Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the implementation effect of sensorimotor training on elderly patients with schizophrenia and try it at home. **Methods** The number of cases in this study was 82. They were all from the acute psychiatric treatment of senile schizophrenia patients in our hospital from March 2023 to December 2023. According to the order of admission, all patients were divided into reference groups and research groups. The two groups adopted routine care models and feelings respectively. The sports training nursing model, and a comprehensive comparative analysis of the self-management ability score, quality of life score and nursing service satisfaction of the two groups of patients after intervention. **Results** Before the care of the two groups of patients, there was little difference between the quality of life score and self-management ability score, $P>0.05$; after the care of the two groups of patients, the quality of life score and self-management ability score of the patients in the research group were significantly higher than that of the reference group, and the difference between the two groups was $P<0.05$; the patients in the study group The nursing service satisfaction score is also higher than that of the reference group, and the difference between groups is $P<0.05$. **Conclusion** The application of sensorimotor training in the nursing of elderly patients with schizophrenia can not only improve the quality of life of patients, but also improve the self-management ability of patients, and patients have a high satisfaction with nursing services, which is worthy of clinical application and promotion.

【Keywords】 Sensorimotor training; Old age; Schizophrenia; Self-management ability; SF-36 rating

精神分裂症早期又称为“早发型痴呆”，是一组精神疾病，主要表现为感知、思维、情感、认知和行为等多方面存在异常，以及精神活动的不协调。一般没有意识障碍和明显的智力、能力障碍，但较多患者的工作、社交和生活受到影响。精神分裂症有着较高的病发率

以及复发率，临床中针对精神分裂症的治疗多采用药物方式实施治疗干预，虽然对患者的病情改善有效，但是不能提升患者的生活质量以及自我管理能力^[1,2]。感觉运动训练对老年精神分裂症患者有良好的干预效果。通过训练，患者加强了相互合作能力，认知水平得

到改善,从而提高患者自我效能和日常生活能力^[3-4]。本文将针对感觉运动训练对精神分裂症患者自我管理能力、生活质量以及护理服务满意度的应用价值进行探析。具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 3 月至 2023 年 12 月期间于我院急性精神科中接受治疗的 82 例老年精神分裂症患者作为此次研究的观察对象,根据入院治疗的先后顺序将所有患者分为两组,每组各 41 例。其中患者男女比例: 46: 36; 年龄区间范围: 60-72 岁,平均年龄: (66.56 ± 3.69) 岁。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤,无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者,无认知、语言沟通障碍者,生命体征均正常。组间数据统计 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

参照组应用临床中常用的护理模式予以患者相应的护理干预措施,主要包括病情观察、指导患者严格遵照医嘱进行用药以及健康知识教育等护理措施。

研究组则采用感觉运动训练予以患者针对性的护理措施,其内容包括: (1) 成立感觉运动训练组: 主要成员由两名精神科主治医师,一名主任护师,一名副主任护师,两名主管护师、一名护师以及两名康复治疗师。(2) 训练内容: 根据《感觉运动训练手册》的四个训练模块开展训练: ①上半身训练: 指导患者开展趣味投篮、趣味排球以及趣味保龄球的活动,其中投篮活动设置好投篮距离和患者投篮次数,每进一球计为一分; 排球活动中使用丝带代替排球网,气球代替排球,患者需从丝带上方将气球击落到对面范围内; 保龄球活动中,患者则使用玩具保龄球,设置投掷次数和达到目标数量标准,基于标准计分。②下半身训练: 指导患者开展趣味射门及太空漫步的活动,其中射门活动中设置好踢球距离和踢球次数,使用皮球代替足球,每进一次球门计为一分; 太空漫步活动则指导患者跟着康复治疗师的音乐进行自由移动,当音乐暂停时,需要患者保持不动的状态,若患者移动则扣一分,循环往复。③感觉训练: 指导患者蒙眼猜水果及人体雕塑的活动,其中蒙眼猜水果活动需要患者将眼睛蒙住,由小组成员提供水果道具,患者对水果道具依次进行抚摸、凑近闻以及品尝等动作,最终猜出是什么水果,猜出一个计为一分; 人体雕塑活动是指康复治疗师指导患者摆成不同的姿势,由另一名患者通过触摸的方式模仿出经康复治疗师指导出的姿势。④综合训练: 指导患者大小

球、趣味套圈以及趣味接力赛的活动,其中大小球活动是指在桌布上放置一大一小两个球,几名患者抓住布的一端进行抖动,最终让小球能够进入桌洞,而大球让在桌布上面; 套圈活动需设置套圈距离和套圈次数,套中则计为一分; 接力赛活动分为夹乒乓球、运乒乓球以及蒙眼猜物三类: 夹乒乓球锻炼患者的上肢协调和精细操作、运乒乓球锻炼患者的上肢协调和动态平衡、蒙眼猜物锻炼患者的触觉和本体觉。(3) 心理干预: 由于不同患者的病情严重程度以及个人情况有所不同,护理人员在对患者展开心理护理干预时,需要先对患者的心理状况进行评估,予以患者个性化的心理护理措施。在对患者展开心理干预时,需要予以患者相应的尊重及理解。在帮助患者正确看待自身疾病的同时,需要重视患者的实际心理需求,通过针对性的护理方式帮助患者维持良好的心理环境,以积极乐观的心态去接受治疗。通过对给予患者安抚及鼓励,提升患者对护理人员的信任度,拉近护患关系的距离,促进和谐护患关系的持续发展。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者实施护理前后的生活质量评分(生理职能、社会功能、活力以及情感职能评分),总分为 100 分,患者的得分越低,则表示患者的生活质量越差,反之则生活质量越佳。

(2) 对比两组患者实施护理前后的自我管理能力评分(遵医嘱行为、自我心理调节、生活自理能力以及社会生活能力),患者的得分越高,则表示能力越好,反之则表示能力较弱。

(3) 应用满意度评分量表对比两组患者的护理服务满意度(服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力),评分越高则表示患者对护理服务的满意度越高。

1.4 统计学方法

计数($n\%$)代表率, χ^2 检验; 计量($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$,显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者实施护理前后的生活质量评分

研究组患者实施护理干预前后的生理职能、社会功能、活力以及情感职能评分依次为[前(56.68 ± 6.32), 后(75.96 ± 10.63)], [前(51.39 ± 9.46), 后(76.38 ± 7.29)], [前(61.23 ± 9.06), 后(82.46 ± 6.76)], [前(57.02 ± 6.97), 后(69.29 ± 6.48)]; 参照组患者实施护理干预前后的 SF-36 评分(生理职能、社会功

能、活力以及情感职能评分)依次为[前(56.64 ± 6.27), 后(64.86 ± 5.69)]、[前(51.42 ± 9.53), 后(66.39 ± 6.48)]、[前(61.25 ± 8.97), 后(70.89 ± 6.32)]、[前(57.04 ± 6.92), 后(58.99 ± 4.86)]; 两组患者的4项评分对比结果依次为[前($t=0.029$, $p=0.977$), 后($t=5.966$, $p=0.001$)]、[前($t=0.014$, $p=0.989$), 后($t=0.638$, $p=0.001$)]、[前($t=0.010$, $p=0.992$), 后($t=8.103$, $p=0.001$)]、[前($t=0.013$, $p=0.989$), 后($t=8.241$, $p=0.001$)]。

2.2 对比两组患者实施护理前后的自我管理评分

研究组患者实施护理前后的自我管理评分(遵医嘱行为、自我心理调节、生活自理能力以及社会生活能力评分)依次为[前(4.36 ± 0.59), 后(10.97 ± 0.48)]、[前(4.35 ± 0.36), 后(8.95 ± 0.79)]、[前(4.49 ± 0.57), 后(9.12 ± 0.46)]、[前(3.42 ± 0.34), 后(10.08 ± 0.63)]; 参照组患者实施护理前后的自我管理评分(遵医嘱行为、自我心理调节、生活自理能力以及社会生活能力评分)依次为[前(4.28 ± 0.48), 后(6.84 ± 0.49)]、[前(4.34 ± 0.35), 后(6.47 ± 0.42)]、[前(4.51 ± 0.53), 后(6.31 ± 0.35)]、[前(3.39 ± 0.28), 后(5.94 ± 0.38)]; 两组患者的自我管理评分对比结果依次为[前($t=0.682$, $p=0.497$), 后($t=39.429$, $p=0.001$)]、[前($t=0.129$, $p=0.898$), 后($t=17.964$, $p=0.001$)]、[前($t=0.167$, $p=0.868$), 后($t=31.506$, $p=0.001$)]、[前($t=0.441$, $p=0.660$), 后($t=36.467$, $p=0.001$)]。

2.3 对比两组患者对护理服务的满意度

研究组患者的服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分依次为(58.67 ± 5.23)、(53.86 ± 4.23)、(31.29 ± 3.45)、(43.58 ± 4.26); 参照组患者的服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分依次为(37.89 ± 3.96)、(42.78 ± 3.46)、(24.13 ± 3.19)、(34.97 ± 3.36); 两组患者对护理服务满意度评分对比结果依次为($t=18.553$, $p=0.001$)、($t=13.139$, $p=0.001$)、($t=9.875$, $p=0.001$)、($t=10.284$, $p=0.001$)。

3 讨论

精神分裂症较为常见。1993年调查发现我国精神分裂症的终身患病率为6.55%,也就是一千人中有6~7人左右患病。90%的精神分裂症起病于15~55岁之间,多发生在青壮年。男性多在10~25岁发病,女性在25~35岁左右。大部分患者经过药物治疗后其阳性症状能够基本消除,但是患者的阴性症状依然存在,

知识中的自我生活能力以及社会能力降低,对患者的自我管理造成严重的影响^[9,10]。对此,需要在患者接受治疗的过程中,予以相应的护理措施进行干预,促进提升患者的自我管理能力。

感觉运动训练对老年精神分裂症患者有良好的干预效果。通过训练,患者加强了相互合作能力,认知水平得到改善,从而提高患者自我效能和日常生活能力。该训练项目灵活性大,具备沟通和活动能力的患者即可参与,且没有最大年龄的限制,活动难度随着患者活动能力随时调整训练等级,但仍有跌倒的风险,因此,建议有平衡问题的患者坐立位参与训练,并由工作人员在一旁保障安全。

综上,将感觉运动训练应用于老年精神分裂症患者的护理之中,不仅能够提升患者的生活质量,同时也能提高患者的自我管理能力,且患者对护理服务的满意度较高。

参考文献

- [1] Ansari, H., Jaglal, S., Cheung, M. A., et al. Osteoporosis management in adults with schizophrenia following index hip fracture event: a 10-year population-based retrospective cohort study, Ontario, Canada. [J]. Osteoporos Int: a journal established as result of cooperation between the European Foundation for Osteoporosis and the National Osteoporosis Foundation of the USA, 2024.
- [2] Gao, J., Qian, M., Wang, Z., et al. Exploring Schizophrenia Classification Through Multimodal MRI and Deep Graph Neural Networks: Unveiling Brain Region-Specific Weight Discrepancies and Their Association With Cell-Type Specific Transcriptomic Features. [J]. Schizophrenia bulletin, 2024.
- [3] 何巧燕,李洪淼.色彩心理学理念的人文关怀服务对精神分裂症住院患者心理弹性、治疗态度及攻击行为的影响[J/OL].中国健康心理学杂志,1-9[2024-05-22].
- [4] 孟招娣,张洪兴,刘慧,等.综合护理干预联合脑反射治疗对老年慢性精神分裂症阴性症状患者的疗效观察[J].黑龙江医学,2024,48(06):744-746.
- [5] 李秀芬,张佩.感觉运动训练对老年精神分裂症患者认知水平及自我效能的影响[J].医学理论与实践,2024,37(03): 511-513.
- [6] 郭斌,王庆民.帕利哌酮缓释片或利培酮片治疗 60 岁以

- 上老年精神分裂症患者的效果分析[J].实用中西医结合临床,2024,24(02):55-57+65.
- [7] 刘晶,裴建琴,李建华,等.感觉运动训练在老年精神分裂症病人护理中的应用[J].护理研究,2023,37(22):4101-4105.
- [8] 宋思妍,黄菁芸.感觉运动训练对老年精神分裂症患者认知水平、自我效能和日常生活能力的影响[J].中国医学创新,2023,20(23):64-68.
- [9] 裴建琴,张艳,陆江波,等.团体感觉运动训练对老年精神分裂症患者认知功能、阴性症状的干预效果研究[J].军事护理,2022,39(09):13-16.
- [10] 张晶,孙以琳,周轶蓉,等.老年稳定期精神分裂症患者睡眠障碍现状调查及对记忆功能的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(04):684-687+697.
- 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。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>
- 
- OPEN ACCESS**