

## 人文关怀在精神分裂症恢复期的研究

毛玲

平湖市精神卫生中心 浙江嘉兴

**【摘要】**随着精神分裂症药物与治疗手段的不断研发，精神分裂症患者的临床症状得到了极大改善。但精神分裂症患者即便在症状有所减轻的情况下，其个人意识、情绪状态以及感知觉能力仍可能遭受不同程度的损害。临床症状的改善并不意味着患者完全病愈。一旦患者在疾病恢复期未能得到妥善的护理，很有可能诱发患者疾病复发，甚至加重病情。为此，医学界对精神分裂症患者的恢复期护理工作进行了深入探索，其中，人文关怀护理以其独特的视角和理念脱颖而出。人文关怀护理不仅关注患者的生理健康，更重视其心理需求和社会功能的恢复。因此，对人文关怀在精神分裂症患者中的研究分析，不仅有助于提升护理工作的质量，更对推动精神分裂症的全面康复具有深远的意义。

**【关键词】**精神分裂症；恢复期；人文关怀；尊重理解

**【收稿日期】**2024 年 2 月 15 日 **【出刊日期】**2024 年 3 月 23 日 **【DOI】**10.12208/j.jnmn.20240138

### Study on humanistic care in convalescence of schizophrenia

Ling Mao

Pinghu Mental Health Center, Jiaxing, Zhejiang

**【Abstract】** With the continuous development of drugs and treatment methods for schizophrenia, the clinical symptoms of patients with schizophrenia have been greatly improved. However, even if symptoms of schizophrenia are alleviated, individuals with schizophrenia may still suffer varying degrees of damage to their personal consciousness, emotional state, and perceptual abilities. The improvement of clinical symptoms does not necessarily mean complete recovery of the patient. Once patients do not receive proper care during the recovery period, it is very likely to induce disease recurrence and even worsen the condition. For this reason, the medical community has conducted in-depth exploration of recovery care for patients with schizophrenia, among which humanistic care nursing stands out with its unique perspective and concept. Humanistic care nursing not only focuses on the physical health of patients, but also emphasizes their psychological needs and the recovery of social functions. Therefore, the research and analysis of humanistic care in patients with schizophrenia not only helps to improve the quality of nursing work, but also has profound significance in promoting comprehensive rehabilitation of schizophrenia.

**【Keywords】** schizophrenia; recovery period; humanistic care; respect and understanding

精神分裂症常发病于青壮年群体中，统计发现精神分裂症患者的患病率在全国精神类障碍性疾病患者中占 50%，其中慢性精神分裂症占总病例人数的 60%<sup>[1]</sup>。在精神分裂症影响下，患者在个人意识、感知觉和情绪行为等方面都会表现出异于常人的一面。临床上调查显示，约有 40% 的精神分裂症患者会在接受药物、心理等综合治疗后出现良好的预后结局<sup>[2]</sup>。但精神分裂症在医学上并不被定义为一种疾病，其恢复期也并不如其他临床疾病那般可以做到“药到病除”。因此，在精

神分裂症的恢复期内，如何提高预后效果，如何开展护理工作，成为当下医疗工作者尤其是护理人员非常关注的论题。人文关怀主张围绕着患者的心理需求而出发，护理工作需要遵从“以人为本”的护理理念进行指导，尽可能满足患者的护理所需，充分尊重患者、理解患者，从而改善患者的心理状态。目前，临床上对人文关怀的关注力度越来越高，其临床使用效果表现良好。因此，本文对人文关怀在精神分裂症恢复期的应用开始进行叙述。具体如下：

## 1 人文关怀的概念与临床应用现状

### 1.1 人文关怀的概念

人文关怀是对人思维方式、行为举止、心理情绪等方面的关注和关心，它强调的是人与他人之间情感方面的联系<sup>[3]</sup>。其本质含义是对人性的关怀，是对人精神方面的认真对待，充分体现了对人的尊重。人文关怀存在于生活的点点滴滴中，在人文关怀理念的影响下，人们之间的交往富含人文关怀色彩，其交往态度尊重体贴，其言语举止温暖真诚，强调平等待人，旨在建立和谐温暖的社会关系。

### 1.2 人文关怀在精神分裂症恢复期的应用现状

精神分裂症患者在抗精神病类药物的治疗下，患者症状有明显改善，但大多数精神分裂症患者都存在一定程度的社会功能障碍问题，部分患者在恢复期也无法正常开展社会活动，其社会交往能力和独立生活能力都存在障碍，而这些现象都需要实施相应的社会心理干预进行改善。近些年来，人文关怀在临床护理工作中被广泛应用，尤其是精神分裂症这类精神疾病患者中其应用范围更广。研究发现，在人文关怀干预下，患者的焦虑、抑郁等负面情绪都有了明显改善，患者生活质量大幅度提高，其临床应用意义十分显著<sup>[4]</sup>。

## 2 人文关怀的实施方法

### 2.1 明确人文关怀理念

传统护理观念是以疾病症状为出发点，对护理质量的评价基本由患者身体指标决定，较少关注患者的心理问题，对患者的情感需求的关注度和满足度不高。随着现代化医院建设进程的加快，医院对于护理理念也提出了新的要求，需要护理人员转变传统陈旧护理观念，树立起新时代环境下人文关怀新理念<sup>[5]</sup>。在医院护理体系中构建出“以人为本、爱护生命、尊重理解”的护理观念，为建立良好的护患关系做好相应的理论支持工作。对于格外需要精神关爱的精神分裂症患者，护理人员在日常的基础护理工作中除了了解患者的病情症状外，还需要详细了解患者的个人信息，知晓患者的职业、文化程度、爱好、梦想等，在护理期间多使用患者感兴趣的话题进行交流，拉近护理人员与患者之间的心灵距离。从而在患者交谈过程中，细心观察患者的情绪变化状态，了解患者的认知状况、心理和情感需求，并全程微笑服务，真诚待人，让患者在恢复期间能够感受到充分的尊重、爱护。

### 2.2 营造人文关怀护理环境

人文关怀理念既重视患者内心世界的状态，也关注外在环境对患者精神状况的刺激性。脏乱、潮湿、昏

暗、阴冷的环境会给患者带来不良情绪影响。因此，护理人员需要为患者提供温馨、舒适、明亮、干净、整洁、无异味的护理环境<sup>[6]</sup>。这需要护理人员做好医院内的卫生工作，定期更换床品被褥，保持室内通风良好，合理规划室内物品，调节室内光线（不刺眼、不昏暗），可以根据患者的喜好摆放一些绿植、花卉，或者提供一些基调明亮鲜妍的书籍、画册、海报等。此外，还可以通过气味为患者营造舒适氛围感，例如在室内摆放气味清淡的香薰等；又或者是借助音乐来舒缓患者的情绪，例如播放一些舒缓、轻柔、基调明媚的音乐来为患者营造良好护理环境。在人文关怀理念下为患者营造良好的护理氛围，能够帮助患者放松身心，以积极的态度去面对疾病，主动配合治疗。

### 2.3 针对性人文关怀服务

(1) 对意志力不强且缺乏日常活动的患者，可以在医院内组织一些护患之间的趣味活动，例如在医院开辟健身区域或建造室内外运动场所，组织患者之间参与各项运动，如喜好球类运动者可参与乒乓球、羽毛球等活动，喜好棋类运动的参与象棋、跳棋、飞行棋、围棋等活动，喜好温和运动的参与太极、瑜伽等活动。护理人员充分引导患者活动起来，引导其积极参与到社会人际交往活动中，甚至可以通过举办有奖品、有排名、有荣誉的运动比赛，调动患者的参与积极性。患者在各项活动中尽情舒展肢体、释放活力，而身体上的疲惫也能够一定程度上舒缓患者紧绷的情绪，让患者在活动过程中转移对负面精神的注意力。(2) 对情感淡漠缺乏关爱的患者，人文关怀护理需要全程体现“温馨、爱护”等主题<sup>[7]</sup>。例如护理人员可以使用带有亲切感的称呼呼唤患者，在患者生日、节日甚至是一个普通的周日，为患者贴心地送上小礼物，如贺卡、一枝鲜花、一颗糖、一个甜品等，让患者感受到自己被在乎、被关爱。同时，还可以拜托患者做一些力所能及的小事，如递送些物品等，并及时给患者正面的反馈，鼓励患者，赞美患者的行为，让患者感受到自己被需要，也让患者在赞美中与自己进行和解。(3) 对于认知功能受损明显的患者，需要为其采取专业的针对性认知功能训练进行干预。有研究发现，部分精神分裂症患者在注意力、记忆力、操作能力等方面存在着不同程度的认知功能受损现象<sup>[8]</sup>。在另一项研究调查中，接受行为认知干预护理后患者的认知能力有了极为明显的改善，其管理技能、治疗/护理依从性均有显著提高<sup>[9]</sup>。因此，为了改善精神分裂症患者的认知功能，临床上护理人员可以为其进行针对性行为认知干预训练，例如，季节

时间认知,如护理人员收集不同季节出现的植物图像,春季桃李花,夏季荷花莲叶,秋季枯黄树叶,冬季纷飞大雪,将这些图片反复展示给患者,然后引导患者对不同图片说出对应的季节,或引导患者在不同季节内的植物进行盘点,从而帮助患者于再认识、再了解、再记忆过程中强化其认知功能。同时,护理人员也需要在不同季节内为患者讲解该季节需做的事情,如冬季下雪会降温,需要增加衣物,夏季太阳炎热需要减少衣物,日落表示休息时间到了,日出表示需要起床活动,从而在潜移默化的训练中不仅提高患者的认知功能,还能够进一步提高患者自我管理的能力。此外,护理人员还可以开展“节日与食物”的认知,例如清明节吃艾草团子,端午吃甜咸粽子,中午吃各式月饼,过年吃八宝饭等,让患者感受节日的热闹与食物的美味之处,既能训练患者的认知能力,又让患者感受生活的美好,提高其舒适度。

#### 2.4 细节化人文关怀护理

精神分裂症患者常常深陷于生活中的琐碎细节,纠结其中无法自拔,这种过度的关注不仅给他们带来了沉重的心理负担,更在一定程度上影响了他们的康复进程。因此,在人文关怀模式的护理服务中,对细节的关注和呵护显得尤为重要。对于护理人员来说,细节化的人文关怀护理体现在多个层面。在言语交流上,由于精神分裂症患者对言语信息极为敏感,护理时必须全程使用文明、温和的语言,避免任何可能刺激到他们的批判性眼神或言语。在护理前,护理人员应主动进行自我介绍,用亲切、自然、尊重的态度称呼患者,让他们感受到被重视和被关心。此外,精神分裂症患者对环境的变化也极为敏感。因此,在患者入院后,护理人员需要耐心引导他们熟悉医院环境,了解各科室部门的职能,介绍主治医师,并随时解答他们的各种疑惑。通过这些细致入微的关怀,为患者创造一个更加舒适、安心的康复环境,帮助他们早日走出疾病的阴影,重拾生活的信心和勇气。

### 3 结论

综上所述,在精神分裂症患者的恢复期,人文关怀护理已经得到了广泛应用。人文关怀理念充分尊重患者、爱护患者、理解患者,为患者与护理人员之间建立了良好的沟通渠道,增强了患者对护理人员的信任度,从而让患者对护理行为的依从性有了明显提高。在人文关怀护理下,护理人员主要通过明确观念、营造环境、

针对性和细节化护理等方式来为精神分裂症患者提供服务,均起到了较好的护理效果。然而,精神分裂症患者其病因较多,治疗方案不一,症状类型不同,对于护理服务的需求不同。因此,在往后的研究中需要进一步开发人文关怀在精神分裂症患者恢复期的应用方式,制定更完善的护理服务流程,从而为患者提供更具有针对性的高质量护理服务。

#### 参考文献

- [1] 祁正斌,李平,查玉艳等.人文关怀护理对恢复期精神分裂症患者的影响分析[J].心理月刊,2023,18(13):91-93.
- [2] 俞萍,祁未央,瞿雪娟.人文关怀护理应用于恢复期精神分裂症患者临床护理的效果观察[J].心理月刊,2023,18(08):104-106+115.
- [3] 柳志英,刘竹芹,杨璐璇.人文关怀护理对恢复期精神分裂症患者的影响[J].心理月刊,2023,18(05):84-86.
- [4] 魏玉洁.人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J].黑龙江中医药,2023,52(02):297-299.
- [5] 王海宁.探讨基于人本理念的护理干预对恢复期精神分裂症患者应对方式及生活质量的影响[J].中华养生保健,2023,41(23):148-151.
- [6] 吴融,凌颖,许悦恒.人文关怀在精神分裂症恢复期患者护理中的应用[J].心理月刊,2023,18(04):112-114.
- [7] 陈冬梅.人文关怀在恢复期精神分裂症患者中的效果及对其护理质量满意度的影响[J].中国医药指南,2023,21(04):180-182.
- [8] 黄银.人文关怀在恢复期精神分裂症患者护理中的应用效果及患者满意度分析[J].婚育与健康,2023,29(01):88-90.
- [9] 李雪晖,区颖怡,张艳萍.人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用及对患者自我认知、治疗依从性的影响[J].中国当代医药,2022,29(07):193-196.

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