

## 延续性护理对社区重性精神病患者稳定期生活质量的影响

朱玉梅

新疆乌鲁木齐市沙依巴克区妇幼保健服务中心 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探究分析延续性护理对社区重性精神病患者稳定期生活质量的影响。**方法** 选取于 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间，院内重性精神病稳定期患者共 35 例，作为此次研究对象，以患者出生日期为基础，应用随机数表法，将 35 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用延续性护理，对比两组病情严重程度；生活质量。**结果** 干预前两组 PANSS 评分；BPRS 评分无明显差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组 PANSS 评分；BPRS 评分低于对照组， $P < 0.05$ 。观察组 SF-36 评分高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 延续性护理可显著改善患者病情状态，确保其生活质量的提升，值得推广与应用。

**【关键词】** 重性精神病稳定期；延续性护理；病情严重程度；生活质量

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 16 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240398

### Effect of continuous nursing on quality of life of community patients with severe psychosis during stable period

Yumei Zhu

Xinjiang Urumqi Shaibak District Maternal and Child Health Service Center, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the impact of continuous nursing on the quality of life of community patients with severe psychosis in stable period. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 35 patients with severe mental illness in hospital were selected as the objects of this study. Based on the birth date of the patients, 35 patients were randomly divided into control group and observation group by using random number table method. The control group received routine nursing, the observation group received continuous nursing, and the severity of the two groups were compared. Quality of life. **Results** PANSS scores of two groups before intervention; There was no significant difference in BPRS score ( $P > 0.05$ ), PANSS score in observation group after intervention; The BPRS score was lower than that of control group ( $P < 0.05$ ). The SF-36 score of the observation group was higher than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Continuous nursing can significantly improve the condition of patients and ensure the improvement of their quality of life, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Stable period of major psychosis; Continuous care; The severity of the illness; Quality of life

现阶段我国精神病病例总数呈现为高水平状态，其中重性精神疾病在精神病病例中的占比较高，其属于病因未明，以思维、行为以及情感异常为主要表现的慢性疾病，其中精神分裂症，双相情感障碍，偏执性精神障碍以及分裂情感性精神障碍等均属于较为常见的重性精神病<sup>[1-2]</sup>。对于此类患者而言，其在缺乏专业指导下的维持治疗回存在 40%左右的机率出现复发，而针对无维持治疗的患者而言，存在 80%左右的患者可出现复发，对患者的健康，社会功能以及家庭造成严重的影响。

因而现阶段针对社区重性精神病患者的干预，不仅需要及时明确高效的治疗措施，同时需要配合延续性的护理指导，才能够确保患者病情状态以及预后的改善<sup>[3-4]</sup>。如李玉辉<sup>[5]</sup>等人将主动式社区护理模式融入重性精神病患者的延续性干预之中，显著改善了患者最终的恢复效果。本文将探究分析延续性护理对社区重性精神病患者稳定期生活质量的影响，详情如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

时间：2023年1月至2024年1月，对象：重性精神病稳定期患者共35例，分组：以患者出生日期为基础，应用随机数表法，将其分为对照组与观察组。对照组患者共18例，男10例，女8例，年龄为：27-71岁，平均年龄（ $48.76 \pm 6.79$ ）岁，观察组患者共17例，男9例，女8例，年龄为：28-73岁，平均年龄（ $49.80 \pm 7.12$ ）岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者病情监测，用药指导等常规护理措施。

### 1.2.2 观察组方法

①落实生物-行为-心理医学的管理方式，对患者的基本信息进行收集与整理，包括患者各项检查结果、既往病史、用药不良反应等，为患者建立其专属的健康档案，结合患者相关病例资料对患者进行评定，明确其在家庭环境中所存在的风险，采取四位一体的管理模式对患者进行综合管理，社区医师、护理人员、社区志愿者以及患者自身为四个维度，开展具有针对性的管理。定期予以患者延续性健康指导，用药指导，随访干预等，落实对于患者的规范化管理。

②建立微信群引导患者加入其中，由指定的护理人员定期于群内推送重性精神病相关的科普文章，引导患者及其家属进行持续的学习，并引导其在家庭环境中所遇见的问题反馈于微信群之中，由医护人员进行专业的指导，确保患者在脱离医院环境之后仍然能够得到全面的指导。同时要求护理人员持续监测患者出院后的恢复状态，由针对性的整理恢复状态优良的病例，并在取得患者同意后在微信群中进行展示，以提升患者早日恢复的信心，改善其心理状态以及依从性。

③定期开展义诊活动，深入社区，落实对于患者的用药指导，为患者及其家属普及正确用药的方式，以及用药后可能出现的不良反应，过程中引导恢复效果优良的患者进行现身说法，使得患者明确遵循医嘱用药的重要性，促使用药依从性的提升。

④落实人性化心理护理，将人性化心理护理分为三个阶段，A.了解期，由护理人员强化与患者交流的频率，过程中充分了解其在康复阶段所面临的主要心理问题，并加以记录，社会偏见方面的问题、重新生活方面的问题、情绪状态方面的问题等，在充分了解之后，针对所收集的问题，制定出相应的心理引导方案，进而予以存在各类心理问题的患者具有针对性的心理引导。B.疏导期，引导患者开展阅读活动，读书籍以人生哲学、

实际生活等类型的书籍为主，进而转移患者的注意力，使其将注意力集中至逐步转向现实生活的过程之中，在患者阅读的过程中，通过启发、诱导、解释、安慰等方式，引导患者面对当前现实，对于自身内心所存在的各类心理矛盾具有正确的对待方式，进而使其正确的对待日后的生活以及疾病。C.支持期，引导患者家属，亲人以及朋友同步予以患者心理方面的支持，使得患者能够感受到来自多方面的支持，提升患者步入正常生活的信心，同时使其在此过程中得到相应的启发，受到相应的自我教育。

⑤予以患者社会方面的支持，由社区干预小组带领患者进行真是社会生活的体验，如：带领患者至超市进行购物，使其独立的进行相应的社会交流，引导其克服心理的恐惧因素，提升其社会生活能力等。最大程度的寻求社区相关部门的支持，由社区负责人以及相关工作人员为主导，为患者提供求职培训，社区娱乐、康复中心，及时对患者进行有效的督导，获取患者及其家属的信任，向社区、街道办以及残联等机构寻求患者的就业机会，提升其社会能力。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 病情严重程度

应用PANSS评定患者是否仍存在精神症状及各项症状的严重程度。BPRS评分反应患者疾病的严重性，其中分数越高表示患者的疾病症状越严重。

### 1.3.2 生活质量

采用生活质量调查表（SF-36）对患者生活质量进行评价，包括生理职能（得分范围10-30分），精神健康（5-25分），社会功能（2-10分），情感职能（3-15分），总体健康（5-25分），换算得分=（原始分数-最低可能分数）/（最高可能分数-最低可能分数） $\times 100$ 。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用 $t$ 检验，并以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组病情严重程度

干预前两组对比无明显差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组PANSS评分；BPRS评分低于对照组， $P < 0.05$ ，如下表1所示：

### 2.2 两组生活质量

观察组SF-36评分高于对照组， $P < 0.05$ ，如下表2所示：

表1 两组病情严重程度 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	PANSS 评分		BPRS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	18	(75.59±2.98) 分	(55.46±2.54) 分	(35.80±10.42) 分	(29.91±7.03) 分
观察组	17	(75.47±2.96) 分	(50.22±2.31) 分	(35.92±10.50) 分	(24.00±7.11) 分
<i>t</i>	--	0.143	7.631	0.057	4.180
<i>P</i>	--	0.887	0.001	0.954	0.001

表2 两组生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理职能评分	精神健康评分	社会功能评分	情感职能评分	总体健康评分
对照组	18	(19.93±2.89) 分	(12.57±3.59) 分	(4.22±0.97) 分	(7.01±1.22) 分	(10.05±2.06) 分
观察组	17	(25.76±3.29) 分	(20.01±4.85) 分	(7.97±1.30) 分	(11.69±2.50) 分	(21.89±2.59) 分
<i>t</i>	-	7.112	9.157	6.859	6.128	7.257
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

在人群生活以及工作压力不断提升的背景下,现阶段我国精神病发病率出现了不同程度的提升,对于重性精神病患者而言,在实际对其进行干预的过程中,不仅需要落实高效的治疗措施,同时需要重视对于患者的护理干预以及延续性指导,才能够确保患者病情状态以及预后的改善,因而及时明确优良的护理模式,对于患者自身而言具有重要的意义<sup>[6-7]</sup>。

此次研究应用了延续性护理模式对患者进行干预,发现观察组在病情严重程度以及生活质量方面均具有明显的优势。与李伟丽<sup>[8]</sup>等人的研究基本一致。提示该干预模式对于改善患者病情状态以及预后均具有积极的意义。分析其原因认为:重性精神病患者出院后需要落实长期的药物治疗,但多数患者在回归家庭环境后可出现依从性明显降低的情况,而延续性护理则能够协助患者建立家庭以及社会等支持系统,由医护人员为患者在医院,社区以及家庭间构建相互联系的通道,将专业性的指导延申至患者家庭环境,促使其能够得到持续且专业的针对性的干预,确保患者病情状态及预后的改善。

综上所述,延续性护理可显著改善患者病情状态,确保其生活质量的提升,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 孙艳芝,刘文娟.开展社区重性精神病患者家庭医生式管理模式的探讨[J].智慧健康,2022,8(15):127-129.
- [2] 梁平欣,郑宇婷,温焘辉.辅助性就业项目介入重性精神

病患者社区康复的效果[J].名医,2021(23):76-77.

- [3] 王贤,徐韦云,熊金霞,等.微信干预对社区精神分裂症患者服药依从性、精神病性症状及复发率影响的 Meta 分析[J].四川精神卫生,2021,34(01):58-63.
- [4] 李海宏,武海燕,王凤,等.综合干预下的重性精神病的社区管理模式研究[J].新疆中医药,2020,38(05):66-68.
- [5] 李玉辉,王明霞,章晓峰.主动式社区护理干预在重性精神病患者用药依从性方面的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(16):2124-2125.
- [6] 黄慈芬,郭华贵,曾海燕,等.延续护理个案管理对重性精神病患者社会功能与生活质量的影响[J].临床心身疾病杂志,2016,22(04):152-154.
- [7] 李春莲,梁超苗,陈颖,等.延续护理个案管理对出院重性精神病患者社会功能与生活质量的影响分析[J].中国医学创新,2020,17(01):118-121.
- [8] 李伟丽,张雪静,刘惠卿,等.医院-社区一体化防治护理对重性精神病人防治效果的影响[J].现代临床护理,2010,9(7):52-53.

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