

叙事护理对康复期精神分裂症患者心理状态的影响

刘冉, 冯治彦, 吉裕华

上海市长宁区精神卫生中心 上海

【摘要】目的 探析精神分裂症 (schizophrenia, SCZ) 康复期患者行叙事护理的价值。**方法** 取我院 2023 年 8 月~2024 年 4 月 74 例 SCZ 康复期患者, 纳入标准: 74 例患者均符合诊断疾病标准; 大部分自知力恢复, 智力正常。排除标准: 认知障碍; 伴自杀、自残行为, 程度严重; 30 d 内行电休克治疗者。以随机数值大小为依据排序, 前 37 例划入对照组, 后 37 例划入观察组, 两组分别行常规护理、常规护理+叙事护理, 组间影响分析。**结果** 干预前, 组间数值 ($P>0.05$), 干预后, 观察组 HAMA、HAMD 评分较对照组更优 ($P<0.05$)。**结论** SCZ 康复期患者行叙事护理所获效用显著, 利于改善心理状态可推行。

【关键词】 叙事护理; 康复期; 精神分裂症; 心理状态; 康复情况

【基金项目】 项目名称: 叙事护理对康复期精神分裂症患者心理状态的影响 (项目编号: 2023Y03)

【收稿日期】 2024 年 5 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240301

Influence of narrative nursing on mental state of schizophrenic patients in convalescence

Ran Liu, Zhiyan Feng, Yuhua Ji

Changning District Mental Health Center, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore the value of practicing narrative nursing for patients recovering from schizophrenia (SCZ). **Methods** 74 patients with SCZ during the convalescence period from August 2023 to April 2024 were selected from our hospital. The inclusion criteria were as follows: All 74 patients met the diagnostic criteria; Most of his self-awareness is restored, and his intelligence is normal. Exclusion criteria: cognitive impairment; Accompanied by suicide, self-harm behavior, the degree of serious; Patients receiving electroconvulsive therapy within 30 days. According to the random value, the first 37 cases were divided into the control group, and the last 37 cases were divided into the observation group. The two groups received routine nursing, routine nursing + narrative nursing, respectively, and the influence between groups was analyzed. **Results** Before intervention, the inter-group values were higher ($P > 0.05$). After intervention, HAMA and HAMD scores in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Narrative nursing in patients with SCZ during rehabilitation has a significant effect, which is conducive to improving psychological state and can be implemented.

【Keywords】 Narrative nursing; Convalescence period; Schizophrenia; Mental state; Rehabilitation condition

SCZ 属常见病症, 医学界尚未定论该症发生原因。世卫组织统计, 全球当前终身患 SCZ 的几率达 38~84%, 常伴情绪、行为、判断、思维等方面障碍, 该症迁延不愈, 发作极易反复^[1]。此外, 许多患者需长期封闭, 隔离社会, 严重损害其行为能力, 回归社会难度加大。通常该病症疗程漫长, 且治疗期间家属经济负担加重, 内心压力加大, 最终影响治疗, 治疗终极目标在于改善患者极端情绪, 使之快速回归社会。然就治疗单一方案而言, 长期以来患者处于封闭狭小病房, 日常仅与护理人

员接触, 缩小了社交圈, 极易转变患者性格, 使之逐步自闭、孤僻。此外, 共情心理严重缺乏会逐步降低其团队社交能力, 内心不再抱有新鲜感、好奇心, 精神状态持续恶化, 所获康复效果未达预期。既往常以情志护理、心理护理、路径护理等手段干预 SCZ 患者, 然上述手段难以将全面照顾提供给患者, 而叙事护理可满足其不足, 叙事护理是借助叙事手段辅助患者将既往生活故事情节摒弃, 直达其内心深处, 抒发其对于创伤的感受和想法, 实施共情、共性, 借助积极事件重构患者原

有事件,使之重新认识,使之面对疾病时态度积极,解决患者问题,满足其精神、社会、心理、身体需求,将更全面照顾提供给患者,使之正确看待事物。叙事着重强调个人感受、精力,无论是倾听者,还是叙述者,均可见对应意义产生。在护理工作中融入叙事属新理念,强调满足患者精神、社会、心理、身体。国内外学者当前研究叙事护理逐步由关注层面向干预层面转变,特别是干预精神分裂症患者,期望经叙事护理对患者行为做出有效干预,使之情感体验改善,工作效果提高,构建护患和谐关系^[2]。本文取我院 74 例 SCZ 患者以对比如形式展开分析,探究叙事护理展开的价值,详细如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取我院 2023 年 8 月~2024 年 4 月 74 例 SCZ 康复期患者,以随机数值大小为依据排序,对照组 37 例,男:女=21:16,年龄 18~60 岁(36.63±3.17)岁;观察组 37 例,男:女=16:21,年龄 18~60 岁(36.38±3.30)岁,组间一般资料($P>0.05$)。

1.2 方法

入院后,两组均应用精神类药物,当下为 2 个月后稳定期。

对照组-常规护理,观察组加叙事护理,含:A 创建干预小组:取精神专科护士设为组长,组长需具备心理咨询师相关资质,组员 5 名护师,护龄均需超 5 年,由此组建干预小组。以集中培训形式由组长开展培训,借助线上系统、书籍等完成培训,着重讲解叙事护理技巧、理论知识,利于护理人员叙事能力提高,考核合格后方可上岗。B 干预策略拟定:经文献查阅,与精神病症具体特征结合,开始叙事素材收集,掌握患者有关故事,含治疗策略、效果、发作持续时间、诱因等。对叙事内容做出评价,评价收集的叙事材料。干预时执行五

大步骤,即外化、解构、改写、反馈、治疗性文件,行 3 个月干预,首月每周行 1 次干预,2~3 个月间隔 2 周行 1 次干预,30~50 min/次,合计 8 次干预。C 问题外化:与患者主动接近,与之沟通、交流,创建互信良好关系。在叙事上给予患者积极引导,使之诉说内心感受、疾病有关故事,尊重、支持患者,外化其心理问题。D 问题解决:叙事时,应耐心倾听,了解近期影响患者最大的事件、最关心的问题,寻找适合时机与之深入交流,积极引导其回忆过往,帮助其探寻问题解决方案。E 问题改写:以叙事记录为依据,帮助患者完成长远、短期目标绘制,将主线定为积极事件,将当前消极主线改写,病耻感抛弃,让患者对自己重新认识,打造一个全新的自我,准备好开始新的生活。F 问题反馈:干预后,向家属询问进步情况,积极总结、鼓励,使之感受自身存在价值和意义。以干预期间每位患者不同问题,反映至团队,叙事护理持续优化。G 治疗性建议:向其介绍成功干预案例,使之治疗信心增强,促使其心态乐观积极的面对新生活,自尊心提高,病耻感远离,治疗、康复效用提高,生活质量提升^[3]。

1.3 观察指标

心理状态:以 HAMA 量表(无焦虑对应分值<7 分,可能焦虑对应 7~13 分,有焦虑对应 14~20 分,明显焦虑对应 21~28 分,严重焦虑对应 ≥ 29 分)、HAMD 量表(无抑郁对应分值<7 分,可能抑郁对应 7~16 分,抑郁对应 17~23 分,重度抑郁对应 ≥ 24 分)评定^[4]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理,定量、定性资料进行 t 、 χ^2 检验,各表示%、($\bar{x}\pm s$), $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

经干预后,组间数值($P<0.05$),见表 1。

表 1 心理状况分析($\bar{x}\pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | HAMA 评分 | | HAMD 评分 | |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 对照组 | 37 | 37.9±3.5 | 21.9±2.9 | 41.9±3.8 | 24.9±2.7 |
| 观察组 | 37 | 38.6±3.9 | 15.5±1.8 | 42.3±3.4 | 18.3±2.5 |
| t | | 0.145 | 4.781 | 0.710 | 4.014 |
| P | | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

3 讨论

我国当前社会压力极大,在诸多因素作用下,患 SCZ 的患者明显增多,且逐步年轻化。SCZ 属精神障

碍类的一种严重疾病,对约 1%的世界人口产生影响,临床尚未明确其病因,青壮年为多发人群,其特点在于病程长、患病率高、病症易恶化、复发等,多数患者最

终可见精神残疾, 劳动力丧失, 将严重负担带给患者家庭、社会。2020 年底截止, 精神障碍严重患者中约 643 万人在接受对应管理、治疗, 其中 71.28% 为 SCZ。该症具顽固、迁延不愈特征, 发作极易反复^[5]。

多数患者需长期在院接受治疗, 隔离社会, 日常社交少, 性格慢慢开始自闭、孤僻, 严重损害患者社会功能、生活能力, 未能满足预期康复的效果, 回归社会较难。然因该症所致间接成本, 并不低于医疗直接成本, 甚至可见更大损失。有关资料显示^[6], 多类因素与之发生有关, 如环境因素、神经递质、大脑结构、异常因素等, 患者可见严重的情绪、行为、思维障碍, 残疾几率超 83%, 总体负担较为沉重。WHO 统计, 2017 年底截止, 抑郁症全世界患病人数约为 3 亿人, 焦虑症约 2.6 亿。2016 年年底截止, 精神疾病严重并登记在册者在我国约为 540 万, 据调查显示, 我国 2012~2014 年患心境障碍几率 4.06%, 其中 3.59% 为抑郁障碍、4.98% 为焦虑障碍, 已对患者生命质量构成严重影响^[7]。可见, 精神分裂症者康复护理尤为关键、必要。现阶段多数患者以药物治疗该症, 基本可有效控制阳性症状, 但药物对于缓解阴性症状作用不甚理想, 如情感淡漠、思维贫乏等, 始终对临床疗效产生影响, 并影响其心理, 不利于精神状态康复。对此, 借助心理学方法、理论干预精神心理病症患者, 不仅可使之病症解决, 亦可借助护理形式时治疗整体价值提升, 治疗期间辅以科学有效护理, 利于患者主观能动性调动, 促进康复^[8]。所以, 借助护理有效形式使整体疗效提升十分必要, 此背景下叙事护理顺势而生^[9]。

本文将叙事护理给予观察组, 结果: 干预后, 观察组心理状态较对照组高, 即叙事护理疗效确切。叙事护理站在创新的一个视角, 对患者个人方面体验实施全方位关注, 并给予深刻回应, 经对不健康、健康经历讨论分析, 给予患者帮助, 使之接受疾病, 借助叙事引导患者收获力量, 积极宣泄, 疾病痛苦减轻, 对病症预后而言十分有利, 乃当前叙事护理之重点。有关资料显示^[10], 临床干预期间结合心理学积极理念, 可使患者幸福感、心理健康水平提高。最近几年, 整体护理观开始兴起, 护理领域开始着重探究叙事护理。整体护理主要关注患者精神、社会、心理、身体等方面是否获得满足, 这表明护理人员应融入患者生活中, 共同与患者发现问题, 在患者各方面需求解决时给予有效帮助, 满足患者需求。患者叙事可联系自身过去、现在、未来, 并在这三个阶段中察觉四个层次的要求, 此乃整体护理展开的出发点。叙事护理主要经叙事手段, 对患者做出有

效引导, 使之谈论、倾诉自身生活、情感、精力等, 护理人员理解、倾听, 与之产生共鸣, 给予患者充分尊重, 使之走出负性状态, 重建创建价值观。

可见, SCZ 康复期行叙事护理所获效用确切。

参考文献

- [1] 陈惠萍, 邹金周. 基于时效激励理论的延续性护理对精神分裂症合并 2 型糖尿病患者预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(10): 115-117.
- [2] 陈云鹤, 杨丽丽, 王琳, 等. 正念减压疗法结合量化评估分级护理策略在精神分裂症患者康复中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(9): 166-168.
- [3] 周琳, 徐柳柳, 端木欣荣, 等. “键对键”与“面对面”联动护理干预在精神分裂症病人久坐行为护理中的应用[J]. 循证护理, 2023, 9(17): 3179-3184.
- [4] 徐柯柯, 曲雨轩. 人文关怀护理对精神分裂症患者负性情绪、自我认知及治疗依从性的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(19): 2893-2898.
- [5] 张芹, 薛雪, 宋然. 改良式路径护理联合简单运动操护理女性精神分裂症病人的效果观察[J]. 循证护理, 2023, 9(2): 366-369.
- [6] 常海丽, 路丽, 和元春. 循证护理健康教育模式对新发精神分裂症患者暴力倾向、社会功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(2): 5-8.
- [7] 黄超, 刘丽, 黄剑军, 等. 基于风险评估策略下的精准护理干预在住院老年精神分裂症患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(6): 45-48.
- [8] 杜侠, 赵静宜, 吕晓晶, 等. 愉快因子回输式护理联合电影疗法改善精神分裂症病人心理状态和交往能力的效果观察[J]. 循证护理, 2023, 9(14): 2625-2628.
- [9] 张莉, 赵静, 李蕾. 关爱帮扶综合护理方案对精神分裂症住院患者康复情况、认知功能、睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(1): 120-123.
- [10] 徐蔡涛, 李玉华, 张奕. 行为矫正结合亲情护理对精神分裂症患者遵医行为、自我效能感及高风险行为的影响[J]. 海南医学, 2023, 34(6): 868-871.

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