

缓解期精神病患者的生活技能训练效果观察

李玉娟

[关键词] 精神病;生活技能训练;疗效

中图分类号:R749.3 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2005)04-0305-02

[本文著录格式] 李玉娟.缓解期精神病患者的生活技能训练效果观察[J].中国康复理论与实践,2005,11(4):305-306.

笔者在总结多年精神科康复经验的基础上,对本院长期住院的缓解期精神病患者,开设模拟社会生活病区,进行社会生活职业技能的训练,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 在本院长期住院的缓解期男性精神病患者 47 例,入组标准:①均符合 CCMD-2-R 精神分裂症的诊断标准;②病程 8 年以上,连续住院 2 年以上;③无严重躯体疾病。将患者随机分为试验组和对照组。试验组 22 例,年龄 35~57 岁,平均(45.5±6.9)岁;对照组 25 例,年龄 31~51 岁,平均(42.2±5.5)岁。两组患者的一般资料无显著性差异。

1.2 方法 对照组患者采用常规精神科药物治疗和传统管理模式。试验组患者在精神科药物治疗的基础上,置于模拟社会生活病区中,并制订以下康复护理措施:①生活能力训练:患者的生活一切由自己料理,定期召开休养员民主生活会,并给予

适当的奖罚;②辅助就业训练:根据患者的特点及适应能力编为烹饪组、洗衣组、室内外环境清扫组及养花护绿组,除双休日、固定节假日外,每天必须参加 2 h 的职业技能训练,在规定时间内自行出入到岗位上,并在职业技能训练时间内由 1 位护士考核上岗时间;③休闲文娱活动训练:在辅助就业训练间歇期或规定休息时间,听自制音乐带,一般选择旋律优美、悦耳动听的乐曲;④回归社会训练:根据患者社会功能改善情况,试行节假日、周末放假回家与家人团聚或参加一些力所能及的劳动。

1.3 疗效评定 选用住院精神病患者康复疗效评定量表^[1]及阳性和阴性症状量表(PANSS)评分,在入组时、入组后 3 个月末及 6 个月末各评定 1 次,对相关数据采用 F 检验和 Q 检验。

2 结果

两组患者的疗效见表 1、表 2。

表 1 两组患者治疗前后康复评分比较($\bar{x}\pm s$)

项目因素	组别	n	治疗前	治疗后		F 值	组间比较 Q 检验		
			(A)	3 个月(B)	6 个月(C)		A: B	B: C	A: C
工疗能力	试验组	22	7.6±3.8	5.8±3.8 ^c	4.1±3.04 ^d	5.4 ^a	2.3	2.3	4.7 ^b
	对照组	25	7.8±3.2	8.2±3.0	7.9±3.1	0.4			
生活能力	试验组	22	6.0±3.7	4.5±3.2	2.9±2.1 ^d	5.7 ^a	2.3	2.5	4.8 ^b
	对照组	25	5.9±3.1	6.2±3.0	6.1±3.3	0.5			
社交能力	试验组	22	5.9±2.0	4.6±1.5 ^d	3.3±1.6 ^d	23.3 ^b	4.0 ^a	3.9 ^a	7.9 ^b
	对照组	25	6.1±2.6	6.3±2.5	6.6±2.7	0.3			
卫生能力	试验组	22	3.0±1.9	2.1±1.2 ^d	1.3±0.8 ^d	8.0 ^b	3.2 ^a	2.5	5.7 ^b
	对照组	25	3.4±1.8	3.6±1.8	3.5±1.7	0.5			
关心兴趣	试验组	22	5.9±2.2	4.6±1.7 ^d	3.0±1.9 ^d	23.5 ^b	5.9 ^b	7.3 ^b	13.4 ^b
	对照组	25	5.5±2.2	5.6±2.1	5.4±1.9	0.4			
总分	试验组	22	28.4±9.4	20.8±7.5 ^c	14.5±5.8 ^d	16.7 ^b	4.6 ^b	3.7	8.2 ^b
	对照组	25	28.1±69.3	28.4±19.1	27.6±9.4	0.4			

注:与治疗前比较:a: P<0.05;b: P<0.01;与对照组比较:c: P<0.05;d: P<0.01。

表 2 两组患者治疗前后 PANSS 量表评分比较($\bar{x}\pm s$)

项目因素	组别	n	治疗前	治疗后		F 值	组间比较 Q 检验		
			(A)	3 个月(B)	6 个月(C)		A: B	B: C	A: C
阳性症状	实验组	22	10.6±2.7	9.9±1.8	9.6±2.1	0.7			
	对照组	25	9.8±2.7	9.8±2.9	9.9±3.3	0.3			
阴性症状	实验组	22	15.4±2.8	13.5±3.5 ^c	12.6±2.9 ^c	4.8 ^a	2.8	1.5	4.3 ^b
	对照组	25	14.9±2.5	14.9±2.5	14.9±2.2	0.5			
一般症状	实验组	22	32.9±5.6	30.0±4.9	28.9±4.9	85.5 ^b	4.0 ^b	1.6	5.6 ^b
	对照组	25	32.8±5.4	32.8±4.9	33.1±4.9	0.5			
总分	实验组	22	58.9±8.6	53.1±7.9 ^c	49.9±7.3 ^c	7.3 ^b	3.6 ^a	1.7	5.3 ^b
	对照组	25	59.1±8.0	59.2±7.3	58.5±8.4	0.4			

注:组内治疗前后比较:a: P<0.05;b: P<0.01;与对照组比较:c: P<0.01。

3 讨论

作者单位:257094 山东东营市,山东省东营市荣军医院。作者简介:李玉娟(1965-),女,山东东营市人,主管护师,主要研究方向:护理心理学。

随着疾病的康复,精神病患者的心理活动趋向于正常人,内心渴望追求各种自然性需要和社会性需要,并履行满足其需要,特别是较高级的社会性需要的行为。而精神病患者自身的心理防卫功能低下,再加上社会上存在着对患者的各种偏见,甚至歧视,使患者在日趋激烈的社会竞争中始终处于劣势。目

前,我国大部分精神病住院患者仍过着刻板式被动的生活,与社会群体的生活距离越来越远,严重影响患者的康复。精神病患者经系统药物治疗症状缓解后,容易产生悲观、抑郁情绪,如不能及时发现,及时干预,往往会发生难以预料的后果,这也是为什么缓解期的精神病患者自杀发生率较高的原因之一。因此,医护人员对此应引起高度重视。

精神疾病的康复过程实际上是患者社会再适应的过程^[2]。通过对本组 47 例患者 6 个月的观察笔者发现,社会职业技能训练对提高缓解期精神病患者的生活质量、社会适应能力有一定帮助。同时,为保证患者的身心健康,使之回归社会后能尽快

地适应各自的社会角色,在出院前一定要使患者的身心健康达到良好水平,出院后通过定期复诊、书信及热线电话等方式,定期随访,追踪服务,及时解答患者的各种疑惑并给予帮助,这不仅是临床医护人员,也是社区精神卫生工作者的共同任务之一。

[参考文献]

- [1] 卓大宏.中国康复医学[M].北京:华夏出版社,1990.9,967—986.
- [2] 郑瞻培.实用精神疾病诊疗手册[M].上海:上海科技教育出版社,1995.7.

(收稿日期:2004-12-13)