

# 乡镇开展精神病防治康复工作的体会

尤文贤,龚洪亮

[关键词] 精神病;康复;预防;社区

中图分类号:R749 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2006)01-0090-02

[本文著录格式] 尤文贤,龚洪亮.乡镇开展精神病防治康复工作的体会[J].中国康复理论与实践,2006,12(1):90-91.

从1998年开始,我镇按照精神病防治康复工作“九五”、“十五”实施方案的要求,在全镇范围内开展了社会化、综合性、开放式的精神病防治康复工作,取得了较好的效果。

## 1 概况

全镇共14个行政村,人口32590。现有精神病患者205名,总发病率为6.29%。其中精神分裂症72名,情感性精神障碍20名,精神发育迟滞66名,老年性痴呆症11名,癫痫伴精神障碍16名,其他精神病20名。205名精神病患者均接受监护,监护率达100%。显好(含病情稳定)率100%。参加正常生产劳动、工疗站工作、家务劳动者203名。无肇事及被关锁者。

## 2 方法

2.1 领导重视 全镇各级领导十分重视精神病防治康复工作。在历年的政府工作报告中,都有精神病防治康复工作的具体内

容,并把精神病防治康复工作纳入各村委年度政绩考核指标。镇卫生院将精神病防治康复工作的总体目标逐项分解到各科室,与各科组长签订目标管理责任书,通过考核,实行奖惩。

2.2 做好宣传 做好精神病防治康复工作的宣传,是精神病防治康复工作的前提和思想基础。通过宣传,使广大社区群众消除世俗偏见,最大限度地提供患者的信息;营造精神病患者康复的良好周边环境;养成共同关爱精神病患者的社会公德,为精神病患者的全面康复创造条件。

2.3 健全组织 为确保精神病防治康复工作的顺利进行,镇政府、镇卫生院、各村委分别成立了精神病防治康复工作领导小组,形成系统的管理网络,制定切合本单位特点的工作计划。定期召开精神病防治康复工作会议,分析开展精神病防治康复工作的情况,不断提高精神病防治康复工作的实际效果。

2.4 建立制度 精神病防治康复工作是一项长期的社会性工作,必须要有相应的规章制度来约束。为此,我镇制定了会议制度、治疗与康复措施、检查考评制度、知识培训制度、精神病防治医生职责、业务指导人员职责、乡村医生职责、监护人员工

---

作者单位:常州市武进区漕桥镇卫生院,江苏常州市213171。作者简介:尤文贤(1962-),男,江苏常州市人,主治医师,主要研究方向:精神病防治与康复。

作要求、工疗站工作规则等 13 项精神病防治康复工作的相关制度、措施及职责,使精神病防治康复工作步入长效、规范化管理的轨道。

**2.5 核查患者** 精神病防治康复工作一开始,首先要进行普查,然后为确定的精神病患者建立档案。但随着精神病防治康复工作的延续,精神病患者情况会有不同程度的变化,为及时掌握这种变化,我镇坚持每年核查 1 次,核查方式包括家访、患者就诊、亲戚及邻居侧面了解。通过核查,掌握精神病患者增加、减少的原因,采取相应的管理措施,并做好记录。

**2.6 定期随访** 对精神病患者的定期随访是精神病防治康复工作的重要内容,随访工作由卫生院专、兼职精防医生与乡村医生共同进行,每月不少于 1 次。在随访过程中,询问患者的病情、生活、劳动、治疗与康复情况,解决治疗、康复中存在的问题。

**2.7 专业培训** 加强精神病防治康复工作的专业知识培训,是提高精神病防治康复工作质量的重要措施。在这方面,我镇首先要求精神病防治康复工作的兼职医生积极参加上级组织的各类专业培训班,提高自身的业务素质。然后负责对卫生院的临床医生、乡村医生、精神病患者监护小组成员进行业务指导,指导时间每年不少于 4 天。为提高精神病患者监护人员指导的针对性,镇卫生院根据精神病患者不同病情,编写了 10 项指导要点,供指导人员在指导时参考。

**2.8 合理工疗** 工疗站是部分病情稳定的精神病患者回归社会的重要场所。通过工疗,不但使患者进一步得到康复,而且可以充分体现精神病患者的劳动价值,减轻患者家庭的经济负担。精神病防治康复工作一开始,我镇在一家福利厂内建立了一个依附型的工疗站,站内精神病患者人数占残疾人总数的 36.0%,进站精神病患者上岗率为 88.9%。在管理上,成立工疗站管理小组,制定工疗站工作规则,并要求站内领导在对待精神病患者上,做到分工合理、同工同酬、适当照顾。建站后,工疗站每年要为精神病患者支付工资、福利费用达 1 万元以上。

**2.9 防病返贫** 由于部分精神病需要长期治疗,医疗费用较高,使患者家庭承受了沉重的经济负担,甚至产生放弃治疗的想法,形成因病致贫、因病返贫现象。为阻断这种现象,我镇要求各单位采取有力措施,多形式、多渠道地减轻精神病患者家庭的经济负担。规定以全镇人均生活标准为基线,凡低于此基线的,要进行经济补助。对特困家庭精神病患者需要住院治疗者,其住院费用实行三级分担负责制。精神病患者在卫生院门诊期间,所需的抗精神病药实行免费供应,发生的医疗费用由镇财政拨付。仅 2004 年,有 45 户精神病患者家庭得到了经济补助,金额达 47615 元;165 名精神病患者接受了卫生院的免费治疗;2 名特困精神病患者享受了三级分担住院费用的待遇。

**2.10 积累资料** 精神病防治康复工作是一项长期而系统的工作。我镇要求各单位在认真做好精神病防治康复工作的同时,及时、正确地填写有关资料,并由卫生院精神病防治康复工作办公室统一管理保存,保证精神病防治康复工作资料的连续性,为今后精神病防治康复工作的开展提供参考。

### 3 存在的问题

现阶段,各单位对搞好精神病防治康复工作,稳定社会,保

障经济建设的认识不足,宣传工作不到位,旧的世俗偏见不能彻底消除,使部分精神病患者及其家属不愿意暴露病情,影响精神病防治康复工作的开展。这就要求各级领导正确处理精神病防治康复工作与经济建设之间的关系,做好所属社区范围内群众的思想宣传,营造精神病防治康复工作的浓厚氛围。

卫生事业为适应社会改革的形势,同样采取了一系列改革措施,其中对乡村卫生室的改革主要表现在联村设室及一体化管理方面。经过改革,我镇原有的 17 个村卫生室合并成 5 个村卫生室,乡村医生相对集中,这就拉大了乡村医生与精神病患者之间接触的距离,精神病患者的访视受到了不同程度的影响。为减少由于改革带来影响,必须对乡村医生进行分工,明确每个乡村医生精神病防治康复工作的管理区域,加强考核考评,充分发挥一体化管理过程中的经济杠杆作用,调动乡村医生的积极性。

在精神病患者的康复形式上,目前只局限于监督服药、家务劳动、参加社会或工疗站工作等几个方面,缺乏文体娱乐活动方面的康复内容,很难提高某些精神病患者的康复质量。要克服这种现象,各级行政机构要加大投入,建立集体性的文化娱乐场所,采取一定的管理形式,满足精神病防治康复工作的需要。

抗精神病药物的供应不足,也影响着精神病防治康复工作的开展。乡镇卫生院的药物来源主要是药物采购中心,而采购中心的抗精神病药物往往品种不全,加上某些抗精神病药物是精神病专科医院自己研制的,药物采购中心很难取得这类药品,致使部分精神病患者家属必须放弃工作时间,到相关单位去购买抗精神病药品。尽管镇卫生院为精神病患者免费供应抗精神病药品,但因品种不全而不能满足患者需求。这种供需矛盾,只有通过有关部门的协调,或采取一定的供货方式来解决。

随着经济的不断发展,劳工的流动量增大,外来人员越来越多地积聚在经济较发达的地区。一般而言,外来务工人员中,很少有精神病患者,但是由于种种原因,如工作中的纠葛、年轻人的恋爱刺激、外来人员之间的相互矛盾,都有可能造成精神障碍。一旦出现这类精神病患者,由于缺乏监护人员,容易发生肇事或意外事故,出现不稳定因素。目前我镇对这类精神病患者采取的措施是:①立即通知患者所在单位,争取单位的密切配合;②要求所在单位领导指派患者亲属或同乡进行监护,防止患者肇事或意外发生;③积极与患者家庭取得联系,由患者家属或所在单位的患者同乡护送患者回原籍治疗;④在从发现患者到患者回原籍这段时间内,由卫生院及乡村医生对精神病患者进行监督治疗,病情严重者,送精神病专科医院实行看管治疗。

精神病防治康复是一项细致而又持久的社会性工作,必须有社会各界的重视、多系统多部门的共同配合与努力才能完成。我镇在几年的精神病防治康复工作过程中,坚持了科学化、规范化的管理,精神病防治康复工作取得了阶段性成果,但是还存在不少问题,有待在今后工作中加以分析、探索,使我镇的精神病防治康复工作更加完善。

(收稿日期:2005-10-01)