

积极心理学评估应用于精神分裂症康复护理中的效果分析

顾晓燕, 徐国英, 顾玲敏, 罗 新

(江苏省无锡市精神卫生中心 精神科, 江苏 无锡, 214151)

摘要: **目的** 探讨积极心理学评估应用于精神分裂症康复护理中的效果。**方法** 选取 2015 年 8 月—2016 年 8 月收治的精神分裂症患者 62 例为对照组,另选取 2016 年 9 月—2017 年 9 月收治的精神分裂症患者 62 例为观察组。对照组采取常规护理措施,观察组在对照组的基础上以积极心理学评估进行干预。观察 2 组护理前、护理 1 个月后蒙特利尔认知评估量表(MoCA)、简易智能精神状态检查量表(MMSE)、生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评分。**结果** 护理干预后 1 个月,观察组 MoCA 评分高于对照组(27.95 ± 3.17 vs. 21.11 ± 5.72 , $P < 0.05$),MMSE 评分高于对照组(28.16 ± 1.97 vs. 22.21 ± 3.12 , $P < 0.05$),GQOLI-74 问卷躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态维度评分均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 积极心理学评估应用于精神分裂症患者的康复护理,可有效改善患者认知能力及精神状态,提高生活质量。

关键词: 积极心理学评估;精神分裂症;康复护理;认知能力;精神状态;生活质量

中图分类号: R 473.74 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)03-0037-04

Application of positive psychology assessment in rehabilitation nursing of patients with schizophrenia

GU Xiaoyan, XU Guoying, GU Lingmin, LUO Xin

(Department of Psychiatry, Wuxi Mental Health Center, Wuxi, Jiangsu, 214151)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of positive psychology assessment in rehabilitation nursing of patients with schizophrenia. **Methods** Totally 62 schizophrenic patients with admission date from August 2015 to August 2016 were selected as the control group. Another 62 schizophrenic patients with admission date from September 2016 to September 2017 were selected as the observation group. Patients of both two groups received routine care during treatment, and those in the observation group were given interventions based on positive psychology assessment. The scores of Montreal cognitive assessment (MoCA), mini-mental state examination (MMSE) and Generic Quality of Life Inventory-74 (GQOLI-74) were compared between two groups before and 1 month after intervention. **Results** The score of MoCA in the observation group was higher than that of the control group at one month after intervention (27.95 ± 3.17 vs. 21.11 ± 5.72 , $P < 0.05$). The score of MMSE in the observation group was higher than that of the control group at one month after intervention (28.16 ± 1.97 vs. 22.21 ± 3.12 , $P < 0.05$). Patients in the observation group achieved higher scores of physical function, mental function, social function and material status evaluation compared with those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing interventions based on positive psychology assessment can effectively improve patients' cognitive ability, mental status and the quality of life in patients with schizophrenia.

KEY WORDS: positive psychological assessment; schizophrenia; rehabilitation nursing; cognitive ability; mental Status; quality of life

精神分裂症是以基本个性改变,思维、情感、行为的分裂,精神活动与环境的不协调为主要特征的一类最常见的精神病,无论从生物学或是方法学角度而言,这都是一种十分复杂的疾病^[1]。精神分裂症的发病机制、治疗和预防一直是精神病学研究的中心课题,目前临床主要以药物形式进行治疗,虽然可以缓解临床症状,但要恢复患者人际交往能力和社会工作能力主要依靠于康复护理^[2]。积极心理学评估是康复护理中的重要组成部分,它强调通过深度发掘个体最佳功能,引导患者产生积极的心理体验并维护其心理品质,从而获得良好的环境适应能力,最终实现自我幸福^[3]。本研究将积极心理学评估应用于精神分裂症患者康复护理探讨其效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年8月—2016年8月收治的精神分裂症患者62例为对照组,另选取2016年9月—2017年9月收治的精神分裂症患者62例为观察组。入组标准:符合中国精神障碍分类与诊断标准第3版(CCMD-3)^[4]中精神分裂症诊断标准;处于疾病康复期;小学文化及以上;具备正常认知能力及学习能力;患者及家属签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肝、肾、肺等重要脏器功能异常;伴有其他恶性肿瘤;妊娠期妇女;难治性精神分裂症;智力、交流障碍无法参与;临床资料不全。对照组男35例,女27例;年龄23~57岁,平均 (37.42 ± 6.46) 岁;病程1~6年,平均 (3.27 ± 1.39) 年。观察组男33例,女29例;年龄24~59岁,平均 (37.62 ± 6.81) 岁;病程为1~7年,平均 (3.41 ± 1.25) 年。本研究经医院伦理委员会审核批准,2组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理措施,包括药物治疗、支持性心理干预、健康教育、安全监护等,定期组织患者参加下棋、书法等文娱活动,出院前给予充分指导,护理时间为1个月。观察组在对照组的基础上以积极心理学评估进行干预,具体如下。

1.2.1 成立小组:护士长组织6名资深护理人员组成护理小组,组长由其担任。干预前小组全体成员对积极心理学进行知识学习,掌握理论基础及实施技巧。护士长根据理论结合患者实际情

况初步设定护理内容及流程,最后开展小组会议共同讨论,丰富具体护理措施。实际护理前全员进行模拟练习,以角色扮演的方式将整个流程预演一遍,要求每名成员熟练掌握实施方法及相关评估量表的填写。

1.2.2 干预措施:通过积极心理学评估护理模式,与患者进行面对面交流,每2天进行1次干预,共分为4个阶段。①第1阶段:以讲座形式开展认知教育,引导患者深入了解自我,自主进行疏导,并通过角色扮演逐渐形成全面、理性的认知,积极建立自我概念。②第2阶段:引导患者领会生命的意义,学会感恩生活,护理人员通过多媒体播放以感恩为主题的歌曲、电影等,使患者产生共鸣,激发其感恩情绪,学会珍爱生命,以积极的生活态度追求自我价值实现。③第3阶段:引导患者感悟亲情,护理人员在家属探望过程中充分发挥引导者角色作用,鼓励家属多来院探望,告知其亲情关怀在护理患者疾病中的作用,促进与患者间的互动交流,达到深化亲情的目的。④第4阶段:引导患者建立希望与自信,护理人员通过播放励志类电影或组织集体阅读此类文学作品,促进患者产生对未来的期望,同时建立信心,树立美好生活的自信。

1.3 观察指标

1.3.1 认知能力:采用蒙特利尔认知评估量表(MoCA)^[5]于2组护理前、护理1个月后进行认知能力评估。该量表涉及注意与集中、执行功能、记忆、语言、视结构技能、抽象思维、计算和定向力8个认知领域,11个检查项目,满分30分。若患者受教育年限 ≤ 12 年则加1分,最终得分 ≥ 26 分表示认知能力正常。

1.3.2 精神状态:采用简易智能精神状态检查量表(MMSE)^[6]于2组护理前、护理1个月后进行精神状态评估。该量表涉及时间定向力、地点定向力、即刻记忆、注意力与计算力、延迟记忆、语言和视空间7个方面,30项题目,每项0~1分,回答正确计1分,错误或不答计0分,满分30分。得分越高表示患者精神状态越好。

1.3.3 生活质量:采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)^[7]于2组护理前、护理1个月后进行生活质量评估。该问卷涉及躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态4个维度,前3个维度各有5个因子,物质生活状态有4个因子,另含1个总体生活质量因子,共20个因子,74项评分条目,

每项均1~5分。本研究以维度计分,累计条目得分即为总分。总分越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0进行统计分析,计量资料以均数 \pm 标准差用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组护理前后认知能力比较

护理前2组MoCA量表评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理1个月后观察组MoCA评分高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 2组护理前后认知能力比较($\bar{x} \pm s$) 分

分组	护理前	护理1个月后
对照组($n=62$)	20.23 \pm 4.36	21.11 \pm 5.72
观察组($n=62$)	20.09 \pm 3.98	27.95 \pm 3.17*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

表3 2组护理前后生活质量比较($\bar{x} \pm s$) 分

分组	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
对照组($n=62$)	护理前	64.72 \pm 3.58	68.37 \pm 4.04	75.34 \pm 3.86
	护理1个月后	67.52 \pm 4.36	71.93 \pm 4.25	79.51 \pm 3.96
观察组($n=62$)	护理前	63.57 \pm 3.65	68.92 \pm 4.36	76.35 \pm 3.45
	护理1个月后	76.83 \pm 3.21*	80.53 \pm 3.47*	89.31 \pm 5.35*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

3.1 积极心理学评估可提高精神分裂症康复患者认知能力

在本次研究中,观察组护理1个月后MoCA评分高于对照组($P < 0.05$)。说明积极心理学评估应用于精神分裂症患者可有效提高其认知水平。分析结果后认为原因可能为,护理干预以团队方式,护士长及其他资深护理人员共同讨论后制定的护理计划,相比常规护理更加科学、高效、实用^[8]。第1干预阶段以讲座方式进行知识教育,在一定程度上纠正患者原有错误认知,并为后续良好的护理打下基础。第2干预阶段通过引导患者正确理解生命、看待生活,可有效排除患者负性心理,使其重拾生活的希望,从而逐步养成正确的认知观、价值观^[9]。

3.2 积极心理学评估可改善精神分裂症康复患者精神状态

在本次研究中,观察组护理1个月后MMSE评分高于对照组($P < 0.05$)。说明积极心理学评估应用于精神分裂症患者可有效改善其精神状态。分析结果后认为原因可能为,在护理干预的

2.2 2组护理前后精神状态比较

护理前2组MMSE量表评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理1个月后观察组MMSE评分高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 2组护理前后精神状态比较($\bar{x} \pm s$) 分

分组	护理前	护理1个月后
对照组($n=62$)	21.03 \pm 2.53	22.21 \pm 3.12
观察组($n=62$)	21.61 \pm 2.34	28.16 \pm 1.97*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.3 2组护理前后生活质量比较

护理前2组GQOLI-74问卷躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态维度评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理1个月后观察组GQOLI-74问卷躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态维度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表3。

第3、4阶段中,护理人员有效地引导患者以积极、乐观的心态看待生活,摒弃错误观念,从而达到改善精神状态的目的。第3阶段通过亲情触动激发患者内心深处渴望被人关爱的本质,刺激其对美好生活的向往,从而打破自我封闭的状态^[10]。第4阶段通过励志作品帮助患者树立信心,进一步强化自我效能感,起正向引导作用,从而有效改善精神状态。

3.3 积极心理学评估可提高精神分裂症康复患者生活质量

积极心理学是提高患者自我幸福感,促进健康发展及社会生活能力的心理学理论,侧重于提升其个人适应能力^[11]。在本次研究中,观察组护理1个月后GQOLI-74问卷躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评分均高于对照组($P < 0.05$)。说明积极心理学评估应用于精神分裂症患者可有效提高其生活质量。通过交流、讲座等心理干预手段,能有效纠正患者认知,使其体验感恩、尊重生命、树立信心,从而改善心理认知及社会功能,促进各方面的健康发展,进而提升患者主观幸福感,最终全面优化躯体、心理、社会等方面的生活质量^[12]。

综上所述,积极心理学评估应用于精神分裂症康复护理可有效改善患者认知能力及精神状态,提高生活质量,值得临床推广。

参考文献

- [1] 郁京萍,蒋菊芳,姚惠珍,等.自我角色认同护理对精神分裂症合并糖尿病患者激越行为及社会交往的影响[J].中华现代护理杂志,2018,24(2):138-142.
- [2] 赵东旭,隋鑫.帕利哌酮缓释片联合无抽搐电休克治疗女性难治性精神分裂症患者效果观察[J].中国实用医刊,2017,44(2):101-103.
- [3] 陈君凤.积极心理学理论在精神分裂症患者康复护理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(23):130-131.
- [4] TOMESCU M I, RIHS T A, ROINISHVILI M, et al. Schizophrenia patients and 22q11.2 deletion syndrome adolescents at risk express the same deviant patterns of resting state EEG microstates: A candidate endophenotype of schizophrenia[J]. Schizophr Res Cogn, 2015, 2(3): 159-165.
- [5] 黄俊东,丁国安.探讨舒必利联合补中益气汤治疗慢性精神分裂症阴性症状的临床疗效观察[J].中医临床研究,2017,9(20):8-11.
- [6] 李涛,覃奋.护理干预对慢性精神分裂症患者生活质量及社会功能的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(28):143.
- [7] 张艳.家庭护理对首发精神分裂症患者的康复价值研究[J].中医临床研究,2017,9(18):12-14.
- [8] 李遵清,韩鹏,仇爱玫.积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的应用效果[J].中华护理杂志,2013,48(12):1098-1101.
- [9] 范瑜,鲜玉霞,李娜,等.积极心理学理论指导下的护理干预用于精神分裂症患者的价值[J].海南医学,2016,27(2):342-344.
- [10] JOSHI K, MAO L, BIONDI D M, et al. The Research and Evaluation of Antipsychotic Treatment in Community Behavioral Health Organizations, Outcomes (REACH-OUT) study: real-world clinical practice in schizophrenia [J]. BMC Psychiatry, 2018, 18(1): 24.
- [11] 李晓华.阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症患者的疗效和对糖脂代谢影响的对比研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(24):67.
- [12] JOHNSON D P, PENN D L, FREDRICKSON B L, et al. A pilot study of loving-kindness meditation for the negative symptoms of schizophrenia[J]. Schizophr Res, 2011, 129(2-3):137-140.

(本文编辑:刘小欢)