

护理干预在老年精神分裂症患者康复中的应用效果及满意度分析

王 伟 许艳红^{通讯作者}

淮安市第三人民医院 江苏淮安 223200

〔摘 要〕目的 探析老年精神分裂症患者康复阶段开展护理干预措施对患者恢复效率的影响及满意度提升效果。方法 收录 2020 年 8 月到 2021 年 8 月期间在院接受治疗的老年精神分裂症患者, 基于康复阶段护理措施的开展分为对照组与干预组, 分析干预阶段患者 NOSIE 评分及护理满意度差异。结果 干预组 NOSIE 评分较之对照组差异有意义 ($P < 0.05$); 干预组护理满意度较之对照组差异显著 ($P < 0.05$)。讨论 老年精神分裂症患者病情干预阶段开展护理干预措施, 能更好地帮助其恢复身心状态, 提升对本院医疗护理服务的满意度, 有推广应用价值。

〔关键词〕护理干预; 老年精神分裂症; 康复效果; 满意度

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-149-02

老年精神分裂症疾病对中老年患者的身心状态影响较重, 受患者认知及病情影响, 患者在认知、社会交流、人际交往阶段均有一定的限制; 临床药物的使用虽能缓解患者妄想、幻听、异常行为的症状表现; 但见效缓慢, 需要长期接受医疗干预; 基于此, 在病情干预阶段联合开展护理措施, 调节其身心状态, 创设更好的恢复环境, 加快生理状态的有效康复^[1-2]。本次医学调研样本限定为老年精神分裂症患者, 评估护理干预措施的开展, 对其身心状态、康复效果及满意度的影响, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收录 2020 年 8 月到 2021 年 8 月期间在院接受治疗的老年精神分裂症患者, 基于康复阶段护理措施的开展分为对照组与干预组, 对照组共计 38 例, 其中男性 25 例, 女性 13 例, 平均年龄 65.87 ± 1.75 岁; 干预组共计 38 例, 其中男性 22 例, 女性 16 例, 平均年龄 65.74 ± 1.66 岁; 一般资料分析无意义 ($P > 0.05$), 调研数据可比。

1.2 方法

对照组康复护理阶段, 开展常规指导措施, 指导患者按时服用相关药物, 并在日常环境、作息等方面开展干预, 帮助其修养身心, 恢复生理状态。

干预组患者在常规干预基础上增加使用护理干预措施, 日常护理阶段, 保持室内的整洁, 定期开窗通风, 保证室内空气清新, 同时可放置绿植改善室内环境状态; 与患者交流阶段, 保持温和的语调, 建立良好的护患关系; 主动与患者交流, 评估其病情进展状态, 并通过适当的讲解精神分裂的病理知识, 改善患者对病情的错误认知, 使得患者能够在自身生理状态异常时及时向医生诉说, 更好地促进生理状态的恢复; 护理阶段尽量避免患者产生不良情绪, 协同家属对患者进行心理疏导时, 去保持积极乐观的态度, 缓解心理压力; 指导其饮食起居状态, 在家属陪同下进行室外活动, 改善心情, 优化生理状态^[3-4]。

1.3 评判标准

采用 NOSIE (住院病人观察量表) 评分量表评价, 评价患者精神状态、生理状态、生活状态三个方面共计七个项目, 分值其中社会能力、社会兴趣、个人整洁分值与患者状态成

正比; 激惹、退缩、抑郁、精神病型表现与患者状态成反比。

自拟护理满意度评分量表, 分值处于 50 分以内为护理不满意, 分值处于 51-79 分为护理满意, 分值处于 80-100 分为护理非常满意。

1.4 统计学意义

数据处理软件: SPSS 26.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$, 由 T 值、 χ^2 值完成数据校验, 存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 NOSIE 评分

干预组 NOSIE 评分较之对照组差异有意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 NOSIE 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	对照组 (38 例)	干预组 (38 例)	t	P
社会能力	33.25 ± 3.35	37.85 ± 3.41	5.9320	0.0000
社会兴趣	13.25 ± 1.25	18.45 ± 1.98	13.6896	0.0000
个人整洁	25.42 ± 2.45	29.35 ± 2.85	6.4460	0.0000
激惹	6.63 ± 0.35	3.45 ± 0.35	39.6037	0.0000
退缩	1.85 ± 0.12	1.15 ± 0.11	26.5074	0.0000
抑郁	1.88 ± 0.21	1.24 ± 0.16	14.6436	0.0000
精神病型表现	3.45 ± 0.33	2.35 ± 0.21	17.3356	0.0000

2.2 护理满意度对比

干预组护理满意度较之对照组差异显著 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	38	10 (26.23%)	20 (52.63%)	8 (21.05%)	78.95
干预组	38	13 (34.21%)	24 (63.16%)	1 (2.63%)	97.37
χ^2	-	-	-	-	6.1758
P	-	-	-	-	0.0130

3 讨论

精神疾病具有迁移性、慢性的病理特点, 病情持续进展阶段对患者的身心状态影响较大; 在常规医疗干预措施实施

(下转第 152 页)

差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),具体数据见表 1。

表 1 两组治疗效果对比

组别	例数	治疗有效率	不良反应发生率
对照组	42	36 (85.7%)	5 (11.9%)
观察组	42	40 (95.2%)	0 (0%)
t	-	8.729	7.818
P	-	0.024	0.000

2.2 两组护理效果对比

观察组护理满意度、康复情况优于对照组,数据差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),具体数据见表 2。

表 2 两组护理效果对比

组别	例数	护理满意度	康复情况(分)
对照组	42	33 (78.6%)	79.35±3.23
观察组	42	40 (95.2%)	87.65±3.17
t	-	7.872	8.962
P	-	0.014	0.012

3 讨论

腰椎间盘突出症患者的腰椎易发生继发性损伤,因此,在保守治疗过程中,应采取有效的护理措施,减轻患者的腰痛,促进患者的康复^[5],综合护理是指根据患者的实际情况、心理状况,为患者制定个性化的护理计划,以提高患者的配合和治疗效果的一种护理方法。本次研究结果显示,观察组治

疗有效率、不良反应发生率优于对照组,数据结果显示,综合护理措施能够优化治疗效果,缓解突出的椎间盘髓核对腰神经根的压迫和刺激,从而达到病愈,且通过综合护理干预能够减少不良反应的出现,提高治疗效果。此外观察组护理满意度、康复情况优于对照组,数据结果显示,保守治疗下的综合护理,能够满足患者住院期间的护理需求,促进患者早日康复,更快恢复社会功能,进而整体提高护理满意度。

综上所述,强化保守治疗腰椎间盘突出症的综合护理,能够有效缓解患者痛苦,改善患者症状,优化治疗效果和患者康复情况,减少不良反应的发生,整体上提高护理满意度。

[参考文献]

- [1] 熊云新.外科护理学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2008:343
- [2] 王燕英,车彦扬,张佳佳,等.浅析保守治疗腰间盘突出症的护理策略及效果评价[J].中国保健营养 2019 年 29 卷 23 期,242 页,2019,29(23).
- [3] 叶丽娟,黎娇.腰椎间盘突出症保守治疗的全程护理管理分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(37):296-296.
- [4] 王贵平.腰间盘突出症患者的护理新进展[J].心理医生,2019,025(004):237-238.
- [5] 王娜.保守治疗腰间盘突出症的康复护理策略及效果[J].中国实用医药 2021 年 16 卷 6 期,198-199 页,2021.

(上接第 149 页)

阶段联合开展护理措施,能更好地保证临床疗效的提升,同时对患者认知心情调节等方面进行改善,本次研究进一步对该论点进行证实,有效地促进患者病理状态的改善及护理满意度的提升,有极高的临床应用价值^[5-6]。

调研数据分析得知:干预组 NOSIE 评分较之对照组差异有意义,在康复阶段开展护理专业措施,能更好地促进患者病理状态改善,促进康复效率;干预组护理满意度较之对照组差异显著,通过护理干预措施的实施,进一步提升患者对本院医疗服务的满意度。

综上所述,在老年精神分裂症患者病情干预阶段护理措施的开展,可协同医疗措施联合实施进一步帮助患者改善病理状态,可推广使用。

[参考文献]

- [1] 陈丁玲,李江华,黎艳芳,等.综合护理干预对康复期精神分裂症患者社会功能恢复及满意度的影响[J].中国当代医药,2019,026(012):206-208.
- [2] 李霞霞,王媛.护理干预在老年精神分裂症患者中的应用效果分析[J].中国保健营养,2020,30(7):196-197.
- [3] 吕晓晶.人文关怀+心理护理干预对老年期精神分裂症患者的康复效果[J].健康之友,2020,000(14):192-192.
- [4] 胡央芳,章央儿.护理干预对康复期精神分裂症患者依从性情况和患者家属满意度的影响[J].2021(2014-2):223-225.
- [5] 磨丽莉,曾榕,周芳珍,等.纽曼健康系统护理干预对老年慢性精神分裂症患者康复效果的影响[J].内科,2021,16(1):3-3.
- [6] 陈婷.护理干预在老年精神分裂症患者康复中的应用价值分析[J].饮食保健,2020,7(20):106-107.

(上接第 150 页)

在护理干预过程中,将心理学作为干预的基础。经过肢体表现以及语言、眼神的交流等传达给患者乐观、肯定的心理。转变患者的消极状态,促使更加配合护理工作的实施。现代医学中不断转变模式,心理护理的作用被更多的学者所关注,所以心理护理属于实践性较强的学科,在临床中被认可,同时被广泛的应用到护理工作中^[4]。

在本次研究过程中,结果显示:研究组抑郁、焦虑评分情况低于对照组($P<0.05$);研究组消极感受低于对照组($P<0.05$),健康状况和积极感受高于对照组($P<0.05$),说明心理护理干预有效的提高生活质量,改善心理状态,更好的融入到手术后的生活中。

综上所述,子宫全切术患者中,运用心理护理干预可以改善患者的抑郁、焦虑情绪,临床上应当进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 鲍淑君.心理干预在胰腺癌患者胰十二指肠切除术后的应用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):210-210.
- [2] Liu H, Zhu D, Cao J, et al. The effects of a standardized nursing intervention model on immobile patients with stroke: a multicenter study in China[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2019, 18(8):753-763.
- [3] 李小梅,曾秀文.延续护理在改善腹腔镜次全子宫切除术后患者性生活质量中的作用[J].广东医学,2018,039(009):1426-1428.
- [4] 郑莉,张军,秦红,等.宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术后尿潴留的综合护理干预[J].广东医学,2018,39(004):645-647.