

标准化护理措施对精神分裂症患者护理质量影响评价

张 倩

淮安市第三人民医院 江苏淮安 223200

〔摘 要〕目的 探析精神分裂症患者对病情干预阶段实施标准化护理措施对整体护理质量的影响。方法 研究样本收录为 2021 年 5 月到 2021 年 12 月期间收治的精神分裂症患者，其中开展常规护理干预的 51 例患者为对照组，开展标准化护理干预的 51 例患者为观察组，分析组间调研数据差异。结果 观察组依从性高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组四项护理质量评分较之对照组同项数据差异显著 ($P < 0.05$)；干预前组间 PANSS 阳性、阴性评分对比无意义 ($P > 0.05$)；干预后干预组患者 PANSS 阳性、阴性症状分值与对照组差异显著 ($P < 0.05$)。讨论 精神分裂症患者的病情干预中，标准化护理措施的临床实施能够更好地促进患者生活质量的改善，优化护理质量，促进患者病情改善与预后生活质量改善，应用价值显著。

〔关键词〕标准化护理措施；精神分裂症患者；护理质量

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-142-02

精神分裂症是临床常见的一类精神疾病，非疾病会反复发作，且病情持续时间较长，在医疗干预阶段联合开展有效的护理管理措施，能更好地促进疗效的提升，改善患者的预后生活质量^[1-2]。本次调研样本限定为本院收治的精神分裂症患者，通过实施标准化护理干预措施，分析护理措施的临床应用价值，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本收录为 2021 年 5 月到 2021 年 12 月期间收治的精神分裂症患者，其中开展常规护理干预的 51 例患者为对照组，资料统计得知：男性患者 31 例；例女性患者 20 例，平均年龄 (42.35 ± 1.45) 岁；开展标准化护理干预的 51 例患者为观察组，资料统计得知：男性患者 30 例；例女性患者 21 例，平均年龄 (42.37 ± 1.49) 岁；一般资料差异较小 ($P < 0.05$)，调研和数据可比。

1.2 方法

对照组接收患者后，开展常规护理干预，基于患者的病情评估制定护理计划，在患者精神状态充分评价后，通过板报、讲解等方式加强健康宣教，使得患者提升病理认知程度。优化患者认知，使其配合相关干预措施的开展；在康复阶段的实施中，由护理人员对患者进行生活技能训练及身心状态的调节护理。

观察组在医疗干预阶段开展标准化护理措施，由护士长资深护理人员共同组成标准化护理小组，对患者的病情进行综合性评估，并由护理人员与患者家属进行现场确认，与患者及其家属建立良好的护患关系，以便于后续护理措施的开展；根据相关文献及临床护理经验进行分析，制定精神分裂症的整体护理干预，并基于患者的实际情况进行轻度调整，使得护理措施的实施更具个性化特点；根据患者病情恢复情

况及主观意识情况进行评价优化护理内容，加强其科学认知及健康宣教，进一步促进患者病情改善，优化整体的预后生理状态^[3-4]。

1.3 评判标准

依从性：完全依从：遵医嘱行为显著，护理服务开展非常顺利；部分依从：遵医嘱行为良好，护理服务开展顺利；不依从：患者遵医嘱行为差、护理服务开展不顺利。

护理质量：采用护理服务评分量表完成护理服务评价，总分值 100 分，评价项目共 4 项，单项分值 25 分，分值越高护理质量越高。

PANSS 评价：采用 PANSS 量表完成患者状态评定，统计阳性症状、阴性症状分值，分值越低患者状态与接近正常状态。

1.4 统计学意义

研究数据经 SPSS25.0 软件完成处理，数据表现形式：评分数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 T 值检验，百分比数据以 (n, %) 表示，行卡方值检验，组间数据存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 依从性分析

观察组依从性高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 依从性分析 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	51	17 (33.33%)	26 (50.98%)	8 (15.69%)	84.31
观察组	51	21 (41.18%)	29 (56.86%)	1 (1.96%)	98.04
χ^2	-	-	-	-	5.9713
P	-	-	-	-	0.0145

2.2 护理质量评分

观察组四项护理质量评分较之对照组同项数据差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 护理质量评分 (n, %)

组别	例数	生理状态	心理情绪	健康认知	生活意志
对照组	51	17.35 $\pm$ 1.25	17.51 $\pm$ 1.24	17.44 $\pm$ 1.21	17.35 $\pm$ 1.24
观察组	51	21.35 $\pm$ 1.33	21.05 $\pm$ 1.36	21.04 $\pm$ 1.38	20.14 $\pm$ 1.39
T	-	15.6506	13.7362	14.0078	10.6965
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 PANSS 评分

干预前组间 PANSS 阳性、阴性评分对比无意义 ($P >$

0.05)；干预后干预组患者 PANSS 阳性、阴性症状分值与对照组差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表 3 PANSS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	阳性症状		阴性症状	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	26.37 $\pm$ 1.27	18.47 $\pm$ 1.38	23.86 $\pm$ 1.68	19.37 $\pm$ 1.68
观察组	51	26.68 $\pm$ 1.49	12.68 $\pm$ 1.11	23.79 $\pm$ 1.48	15.58 $\pm$ 1.71
T	-	1.1308	23.3475	0.2233	11.2907
P	-	0.2609	0.0000	0.8238	0.0000

3 讨论

在精神分裂症患者的病情护理阶段，标准化临床护理措施的开展是基于患者病情的表现，制定的综合性护理管理模式，在整个护理路径的制定中，基于患者的病理表现，临床诊疗指南及循证医学根据为基础框架，科学有效地将护理内容进行逻辑化、数据化，使得相关护理措施的实施，能够根据患者的病情表现，进一步改善开展更具有个体化护理价值的护理措施。标准化护理措施的开展，能有效地提升医疗服务的规范化管理，并显著降低医疗资源的过度浪费，整体提升护理服务质量，使得临床护理服务的实施阶段有着更好的协调性与灵活性，为患者提供更高质量的医疗护理干预^[5-6]。

调研数据分析证实：观察组依从性高于对照组，标准化护理措施的开展能够更好地促进患者护理服务依从性的提升，有推广应用价值；观察组四项护理质量评分较之对照组同项数据差异显著，开展标准化护理干预措施的临床实施，会进一步促进患者生活质量的优化与提升，优化患者预后生活质量；干预前组间 PANSS 阳性、阴性评分对比无意义；干预后干预组患者 PANSS 阳性、阴性症状分值与对照组差异显著，标准化护理干预的开展会更好促进患者病理状态的改善，

有极高的临床应用价值。

综上所述，在精神分裂症患者的病情干预阶段，标准化护理干预措施的开展能够更好地促进患者生活质量的改善与提升，优化病情表现，应用价值显著。

[参考文献]

- [1] 曾冬梅, 严敏铃. 综合护理干预对精神分裂症患者自知力和睡眠质量的影响研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(2):3-3.
- [2] 李洪敏. 改良护理标识对首次住院精神分裂症患者安全管理的影响 [J]. 人人健康, 2020, No.523(14):344-345.
- [3] 戚晓倩, 聂秋, 徐康翠. 康复护理对于精神分裂症患者睡眠质量的影响 [J]. 中国保健营养 2020, 30(27):215-215.
- [4] 任莲, 郭嘉蕊. 心理护理联合康复护理对精神分裂症患者社会功能缺陷及生活质量的影响研究 [J]. 婚育与健康 2021, 000(12):90-90.
- [5] 戚晓倩, 聂秋, 徐康翠. 康复护理对于精神分裂症患者睡眠质量的影响 [J]. 中国保健营养 2020, 30(27):215-215.
- [6] 潘玉娥. 护理干预对偏执型精神分裂症患者婚姻质量的影响 [J]. 家庭医药·就医选药 2020, 000(12):303-303.

(上接第 140 页)

3 讨论

在眼科护理中，需要注意有关具体点：(1) 术前准备：在手术前，需要准备好必要的器械、药品和消毒物品，并进行清洁消毒，保证手术室的洁净，并注意患者的手术前准备，如禁食、禁止化妆等。(2) 注意手卫生：护理人员需要定期洗手，佩戴手套、口罩和护目镜等防护用品，避免感染病原体，减少交叉感染的发生。(3) 注意用药安全：护理人员需要了解患者的用药情况、过敏史等信息，避免使用过期或者不合适的药物，注意药物的剂量和途径，避免药物误用或者剂量过大导致药物中毒。(4) 注意器械使用：护理人员需要熟悉各种器械的使用方法，保证器械的无菌和安全，并注意器械的维护和保养，防止器械的损坏或者污染。(5) 注意患者的症状和体征：护理人员需要实时监测患者的症状和体征，如血压、心率、呼吸等，及时发现问题并采取相应措施，避免出现突发状况。(6) 注意家属的情绪：护理人员需要与家

属进行积极沟通，了解他们的需求和关注点，及时解答疑惑，减轻他们的焦虑和担心。(7) 注意护理记录：护理人员需要详细记录护理过程和患者的状态，及时汇报患者的病情和治疗进展，方便医生做出正确的诊疗决策。

总之，在眼科护理中，护理人员需要全面评估患者的病情和风险因素，采取相应的应对措施，确保护理过程的顺利进行，减少风险和不良后果的发生。眼科护理中做针对性护理风险管理，有效降低护理风险发生率，提升患者对护理工作的认可度。

[参考文献]

- [1] 阿拉坦其其格. 眼科护理中的风险相关因素分析及对策 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(13):183-184.
- [2] 吴艳艳. 眼科护理中的风险相关因素分析及对策 [J]. 养生大世界, 2021(5):130-131.
- [3] 陈济花. 眼科护理中的风险相关因素分析及对策研究 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(8):36-37.

(上接第 141 页)

综上所述，预见性护理的应用，有助于降低医源性皮肤损伤的发生率，提高家长满意度，可推广使用。

[参考文献]

- [1] 何丽虹. 预见性护理对降低低出生体重儿医源性皮肤损伤的效果探讨 [J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(4):612-613.
- [2] 杨淑红. 预见性护理在早产儿医源性皮肤损伤中的临床应用 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(8):95-97.
- [3] 新生儿医源性皮肤损伤的评估要点和预见性护理的专

家共识工作组, 海峡两岸医药卫生交流协会第一届新生儿专业委员会新生儿护理与护理管理学组. 新生儿医源性皮肤损伤的评估要点和预见性护理的专家共识 [J]. 中国循证儿科杂志, 2020, 15(3):161-165.

- [4] XIAO, JINFENG, YI, WEI, WU, LINGLING. Effects of electroacupuncture on reducing labor pain and complications in the labor analgesia process of combined spinal-epidural analgesia with patient-controlled epidural analgesia [J]. Archives of gynecology and obstetrics, 2019, 299(1):123-128.