

心理及生活护理干预措施在老年精神分裂症病人护理中的效果及价值体会

王 慧

湖南省郴州市精神病医院 湖南郴州 423000

【摘要】目的 于老年精神分裂症病人的护理工作中采取心理及生活护理干预措施的效果及价值分析。**方法** 对医院2022年1月至2023年12月期间接收的老年精神分裂症病人进行筛选, 终定100例展开分组护理, 以其年龄单双数进行分组处理, 各组总数均为50例, 对照组接受常规护理, 观察组则进一步采取心理及生活护理相关干预措施。对比两组不良情绪评分、病况改善情况(即BPRS评分)。**结果** 观察组护理后的焦虑、抑郁评分低于对照组($P < 0.05$)。于护理前对两组病人的BPRS评分进行评估, 差异较小($P > 0.05$); 护理后均有改善, 观察组对应的情绪障碍、活动障碍等各项评分低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 针对老年精神分裂症病人的护理, 于常规护理基础上积极采取心理及生活护理干预措施能够进一步提高整体护理效果, 能够帮助病人改善不良情绪及病况, 值得推广。

【关键词】 精神分裂症; 老年病人; 心理护理; 生活护理; 干预效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-135-02

老年精神分裂症是重型精神疾病, 往往有感知、情感、行为等多方面的障碍和精神活动的不协调, 病因尚未明确, 从遗传角度分析较倾向于多基因遗传, 而从神经生化角度分析则存在多种假说, 如多巴胺功能亢进、多巴胺受体增加知识多巴胺敏感性增加、中枢谷氨酸功能不足等, 此外, 还可能与环境、心理等因素有关^[1]。目前对此主要采取药物治疗, 虽可在一定程度上有效控制症状, 但长期服用也易产生副作用, 如头痛、恶心等, 并且也无法从根本上帮助病人适应社会^[2]。因此, 还需要借助一些其他手段以帮助其改善病情, 尤其是需重视对其情绪、睡眠质量、生活能力等方面的干预。就此, 该次分析将随机抽取医院2022年1月至2023年12月期间收治的老年精神分裂症病人100例为分析对象, 旨在探究施以其心理及生活护理干预措施的效果及价值, 所得结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对医院2022年1月至2023年12月期间收治的老年精神分裂症病人进行抽选, 共计纳入100例, 按照其年龄单双数进行分组处理, 均50例。观察组男22例、女28例; 年龄60~89岁, 平均 (73.87 ± 1.90) 岁。对照组男23例、女27例; 年龄61~88岁, 平均 (73.93 ± 2.10) 岁。两组一般资料差异较小($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 密切关注病人的病情变化情况, 根据护理工作流程及相关要求开展常规护理, 予以相应的用药、饮食指导, 营造良好的住院环境, 帮助病人做好个人卫生管理。

观察组则在上述基础上进一步采取心理及生活护理相关干预措施, 主要涉及如下内容: (1) 心理护理: 疾病的发生会使病人对外界的感知存在较大差异, 并且也多有较强的应激性反应, 所以需要格外重视对其的心理疏导。护理人员应积极主动与病人交流、沟通, 根据其性格特征进行相应疏导, 嘱咐家属多关心、陪伴病人, 使其意识到保持良好心态的重要性。还可通过分享既往典型案例帮助病人提升信心。(2) 生活护理: 嘱咐病人养成规律的作息习惯, 根据自身喜好坚持适度运动, 以身体微微疲劳为宜。鼓励病人独立完成穿衣、

如厕、洗漱、整理床铺等简单活动。指导病人正确用药, 避免出现漏服、错服的情况。在其病情稳定的情况下陪护其多出去走走, 勇敢地与人交流, 积极融入社会。

1.3 观察指标

(1) 比较两组护理后的不良情绪评分, 包括焦虑、抑郁, 分别通过焦虑自评量表、抑郁自评量表加以评估统计, 得分越高表示对应的不良情绪越严重。(2) 对比两组病情改善情况, 借助简明精神病评定量表(BPRS)展开评估, 包括情绪障碍、活动障碍、思维障碍、激惹性、敌对五项, 得分越低表示改善效果越佳。

1.4 统计学方法

利用软件包SPSS26.0处理文中相关数据资料, 计数资料的表述形式为(%), 行 χ^2 检验, 计量资料的表述形式为 $(\bar{x} \pm s)$, 行t检验, 判断计算结果有统计学意义的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组护理后的不良情绪评分

护理后, 观察组病人的焦虑、抑郁评分均较对照组更低($P < 0.05$), 见表1。

表1: 不良情绪评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
观察组	50	32.32 ± 1.28	31.16 ± 1.33
对照组	50	44.32 ± 1.90	46.45 ± 2.38
t		37.038	39.655
P		0.000	0.000

2.2 对比两组BPRS评分

两组护理前的BPRS评分对比差异甚微($P > 0.05$); 护理后皆有所变化, 观察组对应的情绪障碍、活动障碍、思维障碍、激惹性和敌对性评分较对照组更低($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

精神分裂症属于精神心理科常见疾病, 存在认知、情感、行为等方面的障碍, 往往与心理因素具有密切关系, 可发生于各个年龄段, 对病者的社交和生活有着较大影响, 并且也会加重家庭经济负担。而老年人因年龄大、自身还多合并有一些基础疾病, 此病的发生更是会降低其生活质量, 因此需

要及早治疗^[3]。老年精神分裂症病人需要长期接受药物治疗,但药物的作用效果毕竟有限,故,不可仅仅只重视疾病本身的治疗,还需关注病人回归社会后的适应能力、生活质量等,由此也就凸显出了相关护理干预的重要性。

心理及生活护理干预措施是比较基础的护理手段,也是护理工作中的重点内容。经综合评估病人的实际病情状况及心理状态,予以其具有针对性的心理疏导,能够帮助其缓解不良情绪,调整心态。由此也可在一定程度上降低各种危险行为的发生风险。而予以相应的生活护理指导,能够帮助其保持正常的自理能力,避免思维、行为等能力的退化。通过此次分析可得:经分组护理后,观察组的不良情绪及病情状况改善结果均优于对照组,其对应的焦虑、抑郁、情绪障碍、活动障碍等各项评分呈更低显示($P < 0.05$)。由此表明对老年精神分裂症病人进行心理及生活护理干预具有重要作用。

表 2: BPRS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	情绪障碍		活动障碍		思维障碍	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	18.42±1.23	5.66±0.37	18.21±0.34	5.30±0.13	18.13±0.11	5.60±0.47
对照组	50	18.61±1.19	10.43±0.99	18.30±0.42	10.28±0.76	18.19±0.21	9.27±0.72
t		0.785	31.913	1.177	45.670	1.789	30.181
P		0.434	0.000	0.241	0.000	0.076	0.000

表 2 续:

组别	例数	激惹性		敌对性	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	17.33±1.30	4.33±1.32	18.32±0.56	6.56±1.20
对照组	50	17.41±1.28	8.29±1.28	18.18±0.47	11.21±1.39
t		0.310	15.228	1.354	56.412
P		0.757	0.000	0.178	0.000

(上接第 133 页)

综合考虑患者的身体、心理和社会需求,从而更有效地控制病情,促进康复。对于糖尿病患者来说,血糖的稳定至关重要。神经内科护理干预包括血糖监测和饮食调整,能够确保患者的血糖控制在合理范围内。血糖的稳定可以减少糖尿病相关并发症的发生,同时也有利于脑卒中的恢复。神经内科护理干预强调早期康复介入,通过主动或被动的肢体活动、肌肉锻炼等方式,促进患者神经功能的恢复^[2]。这种早期康复能够减少肌肉萎缩、关节僵硬等后遗症的发生,提高患者的生活质量。神经内科护理干预还包括对并发症的预防和处理。通过密切观察患者的病情变化,及时发现并处理肺部感染、脑水肿、泌尿系统感染等并发症^[3],能够减少这些并发症对患者康复的影响。神经内科护理干预注重患者的心理支持和健康教育。通过心理疏导和健康教育,可以帮助患者缓解焦虑、抑郁等情绪,提高

(上接第 134 页)

实验组患者护理后生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 3。

3 讨论

老年痴呆属于神经系统退行性病变,患者会出现脑部器质性损伤,同时伴随着精神症状,给患者的生活质量和生活自理能力都带来不良的影响。痴呆无法彻底治愈,只能通过合理用药延缓病情发展,因此在患者诊疗的过程中通过综合护理,提高患者和家属对痴呆疾病的认知、缓解患者焦虑情绪、制定合理的用药方案,有利于促进患者精神疾病的好转,

综上所述,对明确诊断为精神分裂症的老年病人,在常规护理基础上进一步加强心理及生活护理干预措施能够明显提高护理效果,于改善其不良情绪及病情状况均具有促进作用,应用价值高,值得推广。

参考文献:

- [1] 李风雨. 分析心理及生活护理干预措施在老年精神分裂症患者护理工作中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(17):156-156+158.
- [2] 沈美娟. 心理及生活护理干预措施在老年精神分裂症病人护理工作中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(8):0212-0213.
- [3] 代建波, 李贵洪. 心理及生活护理干预措施在老年精神分裂症病人护理工作中的应用效果分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(21):50-51.

自我保健意识,从而积极配合治疗和护理,促进康复。

总而言之,神经内科护理干预通过个性化的护理方案、血糖控制的优化、早期康复介入、并发症的预防与处理以及心理支持与健康教育等多个方面的综合作用,可以有效地改善脑卒中合并糖尿病患者的 NIHSS 评分、Barthel 指数评分,并减少相关并发症的发生。这种改善有助于提高患者的生活质量,促进全面康复。

参考文献:

- [1] 马燕. 新生儿护理中早期母婴皮肤接触的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2023(1):29-31.
- [2] 贾翠. 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的临床干预意义[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3).
- [3] 孟亚兰. 早期母婴皮肤接触在新生儿护理中的应用效果[J]. 自我保健, 2022, 26(23):209-210.

提高治疗效果。

综上所述,为老年痴呆患者采取延续性护理干预,患者的精神状态有明显的好转,同时有利于提高患者的日常生活能力,保证患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 田雪萍, 弓敏. 延续性护理模式对老年痴呆患者神经精神症状的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(02):326-327.
- [2] 黄拔战, 陈小玲, 邓桂喜, 等. 延续性护理对老年痴呆患者的神经精神症状痛苦的潜在影响[J]. 吉林医学, 2020, 41(02):475-476.