

· 临床监护 ·

优质护理在住院精神分裂症患者护理中的应用效果

谢春燕

[重庆市精神卫生中心(歌乐山院区), 重庆]

摘要: **目的** 探讨对住院精神分裂症患者实施优质护理的方法以及效果。**方法** 从本院 2016 年 10 月至 2018 年 3 月收治的住院精神分裂症患者中选取 70 例作为研究对象, 采取随机抽选的方式进行分组, 其中接受常规性护理措施的 35 例患者被划分为对照组, 接受优质护理服务措施的 35 例患者被划分为观察组, 比较分析两组患者的护理效果、治疗依从性以及护理满意度情况。**结果** 在护理效果方面, 观察组患者的偏执、抑郁、攻击性、思维障碍等临床症状评分均显著较对照组低, 治疗依从率以及护理满意率均显著较对照组高, 两组之间的差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 对住院精神分裂症患者实施优质护理措施能够使患者更好地配合治疗, 提升疗效, 缓解症状, 值得推广。

关键词: 优质护理; 精神分裂症; 住院患者; 应用效果

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.71.154

本文引用格式: 谢春燕. 优质护理在住院精神分裂症患者护理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71): 226, 233.

0 引言

精神分裂症是一类较为严重的精神疾病, 目前对于其具体发病原因尚不明确。研究显示, 精神分裂症在青壮年中的发病率较高, 患者的临床表现各异, 可以涉及到感知、思维、情感、行为等多方面障碍^[1]。该病通常病程长, 对患者的日常生活造成严重影响, 同时也极大加重了患者家庭以及社会的负担。对于精神分裂症患者, 很多需要通过在医院接受系统的治疗而使临床症状得到缓解或是控制, 以药物治疗为主^[2]。而在患者住院治疗期间, 积极采取良好的护理服务措施对于提升治疗效果有积极意义^[3]。本研究对优质护理对于住院精神分裂症患者的应用效果展开探讨, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究区间为 2016 年 10 月至 2018 年 3 月, 研究对象为在本院接受住院治疗的 70 例精神分裂症患者, 所有患者病情均得到明确诊断。随机抽选分成两组 (1) 观察组共计 35 例患者, 包括男、女患者人数分别为 21 例、14 例, 年龄 22-54 岁, 平均 (38.1 ± 3.9) 岁, 病程 1-9 年, 平均 (4.2 ± 1.2) 年 (2) 对照组共计 35 例患者, 包括男、女患者人数分别为 22 例、13 例, 年龄 20-52 岁, 平均 (37.6 ± 4.2) 岁, 病程 2-8 年, 平均 (4.3 ± 1.4) 年。经过进行统计学分析, 在一般资料方面两组差异均不显著, 符合进行对照研究的标准。

1.2 方法

给予对照组常规性的护理措施, 在此基础上给予观察组患者优质护理服务措施, 具体方法如下:

1.2.1 成立优质护理小组

首先成立优质护理服务小组, 组内成员包括护士长(任组长), 再由护士长挑选 2 名工作经验、专业能力均较丰富的护理人员担任专业小组长, 每个专业小组中再分配有 6-7 名责任护士, 且每名责任护士负责的患者人数为 7-8 人, 对优质护理小组成员进行明确的分工, 实施权责制, 明确职责, 并由护士长对小组工作进行统一指挥并监督执行情况, 其他小组成员做好对自己管理的患者的观察以及心理护理工作。

1.2.2 营造良好的住院环境

精神分裂症患者较为敏感, 容易受到各种不良因素的刺激, 因此, 护理人员首先需要保证患者住院环境的温馨舒适, 让患者消除对环境的陌生感以及敌对情绪, 这样有助于护理人员与患者更快拉近距离, 更好地建立起患者对护理人员的信任感、亲切感^[4]。另外病房环境应当尽量保持安静, 房间以及病区卫生应当定期打扫, 保证住院环境的干净整洁。病房温湿度也应当根据患者需要进行适当调整, 提升其住院期间的舒适度。且病房内应当光线充足, 空气清新, 让患者在住院期间心情更加舒畅。

1.2.3 加强患者的心理疏导

精神分裂症患者容易有极端的的行为表现, 如暴力攻击、自杀等, 为了避免患者以及他人受到安全威胁, 应当多注重患者的心理表现, 给予针对性的疏导, 通过沟通了解患者的心理状态, 并耐心倾听患者的诉求、倾诉等, 对于有异常行为表现的患者, 及时将有关情况向医生报告, 同时做好医生的治疗协助工作, 并对患者多加鼓励和安慰, 让他们能够正视自身病情, 树立起战胜疾病的信心和勇气^[5,6]。

1.3 观察指标

(1) 护理效果: 从临床症状改善情况方面进行评价, 主要从偏执、抑郁、攻击性、思维障碍几方面进行评分, 评分越低则症状越轻。(2) 治疗依从性: 分为完全依从、部分依从、不依从三个等级, 总依从率 = 完全依从率 + 部分依从率。(3) 护理满意率: 通过调查问卷进行统计。

1.4 统计学方法

本次研究数据均采用 SPSS18.0 统计学软件进行分析处理, 其中计量资料表现形式为 $(\bar{x} \pm s)$, 检验方式为 t 检验, 计数资料表现形式为 (%) 检验方式为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理效果比较

统计结果显示, 观察组患者的各项临床症状评分均明显较对照组低, $P < 0.05$, 说明经过相应的治疗以及护理之后, 观察组患者的症状改善更加明显。详细情况见表 1。

表 1 两组患者的护理效果对比 $[(\bar{x} \pm s) / 分]$

组别	例数	偏执	抑郁	攻击性	思维障碍
观察组	35	3.46 ± 0.57	1.31 ± 0.24	2.43 ± 0.64	5.56 ± 1.48
对照组	35	8.93 ± 1.26	5.28 ± 1.16	6.74 ± 1.53	7.63 ± 1.95

2.2 两组治疗依从性比较

在治疗依从性方面, 与对照组相比较, 观察组的依从性明显更高, 两组差异有显著的统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的治疗依从性对比 $[n(\%)]$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从
观察组	35	27 (77.14)	7 (20.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	24 (68.57)	3 (8.57)	8 (22.86)	27 (77.14)

2.3 两组护理满意情况比较

本研究中, 观察组共有 34 例患者对护理工作表示满意, 满意率为 97.14%, 1 例患者对护理工作不满意, 占比为 2.86%; 对照组中表示满意的患者有 29 例, 满意率为 82.86%, 表示不满意的患者有 6 例, 占比为 17.14%。经统计

(下转第 233 页)

2.2 两组患者的并发症发生率和对护理的满意度比较 见表 2。

表 2 两组患者的并发症发生率和对护理的满意度比较

组别	例数	并发症发生率 (%)	满意情况		
			满意	不满意	满意度 (%)
研究组	75	2.67	74	1	98.67
对照组	75	13.33	65	10	86.67
χ^2		6.253		6.545	
P		<0.05		<0.05	

3 讨论

胆管结石是一种无法自愈的良性疾病,当前治疗此病的主要方法为外科手术治疗^[3]。虽然医疗技术不断进步使得胆管结石的治疗安全性大幅提高,但是我们不能忽视的是在手术后仍有一定并发症发生风险存在,而病人在围手术期普遍心理状况不好,要及时对其进行干预,同时怎样才能使手术效率提升、加快患者恢复等,也是临床上需要关注的重点问题^[4]。外科快速康复理念是医疗模式高速发展性提出的新型的施护理念^[5,6]。本文研究组在围术期护理工作融入快速康复理念,取得了满

(上接第 226 页)

学分析, $P<0.05$,两组差异显著。

3 讨论

精神分裂症是常见的精神疾病,且此类精神疾病对患者身心健康以及社会危害性均较大,因此需要加强治疗和护理^[7]。在临床护理中,心理护理常常不被重视,这也限制了精神分裂症的治疗效果^[8]。本研究结果显示,通过对住院精神分裂症患者实施优质护理,通过成立优质护理小组,加强心理护理、环境护理等,使得患者的症状得到明显改善,且治疗依从性以及护理满意度均大幅提升。该护理措施效果良好,值得推广。

参考文献

[1] 黄子琼,赵柏,董春杏. 优质护理服务在住院精神分裂症患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2013,32(7):1403-1405.

[2] 凌璇. 优质护理服务与常规护理在住院精神分裂症患者护理中的应用(上接第 227 页)

时、不当,则将会对产妇的生命安全构成严重的威胁,导致其死亡^[7,8]。因此,加强产后出血的防控显得尤为重要。为了进一步降低产后出血率,在妊娠期就要加强管理,强化对孕妇的宣教指导,使其掌握合理饮食、合理保证营养的方法,掌握孕期保健方法,尤其指导存在妊娠合并症的孕妇掌握相关保健方法,最大限度地控制合并症造成的不良影响,产前加强对产妇的宣教,指导其对不同分娩方式进行正确的认识,指导产妇掌握一些分娩中的配合要点等;分娩过程中对产妇的产程进行密切的监测,对产妇产程进行有效的指导,及时识别不良情况,针对不良情况及时进行有效的对症处理,以精湛的助产技术促进分娩的顺利进行,严防滞产的发生^[9];产后高度重视对产妇各项情况的观察,尤其是对产妇的生命体征变化、宫缩状态进行严密的观察,对宫底进行压迫,对产妇产宫进行按摩,以促使存在于产妇产宫内的积血得以顺利排出,同时鼓励产妇及时排空膀胱,为无法排空膀胱的产妇留置导尿管,达到导尿的目的,鼓励并指导产妇尽早进行母乳喂养,通过让新生儿早吮吸产妇的乳房而对产妇产宫的收缩起到刺激作用,以使出血量得以减少。产后若产妇发生出血,则及时判断产妇产后出血的原因,及时采取有效的措施进行处理,以最大限度地降低产后出血发生率给产妇造成的不良影响降至最低^[10]。

总而言之,产后出血的发生给产妇带来的不良影响极其巨大,防控产后出血、加强产后出血的临床观察和护理很重要,有必要进一步强化对产后出血危害性的正确认识,进一步强化对孕妇的产前监测和护理,加强对产妇进行产时、产

后的监测和护理,以最大限度地降低产后出血发生率,减少产后出血造成的不良影响。

参考文献

[1] 谭黄业,樊献军,肖咏梅,等. 快速康复外科理念在胆肠吻合术患者的应用研究[J]. 重庆医学,2012,41(3):289-291.

[2] 樊献军,谭黄业,肖咏梅,等. 快速康复外科在胆总管切开取石术中应用的对比研究[J]. 西南国防医药,2011,21(4):376-379.

[3] 倪平志,刘隽,汤可立,等. 快速康复外科方案在肝胆外科的应用[J]. 贵州医药,2011,35(3):250-252.

[4] 陈少华,陈鹏,吴哲,等. 快速康复外科理论在胆道外科围手术期的应用[J]. 福建医药杂志,2014,36(1):34-35.

[5] 刘隽,倪平志,王俊,等. 快速康复外科理念在肝胆外科中的应用及疗效评价[J]. 临床外科杂志,2013,21(9):681-683.

[6] 王胜利. 快速康复外科理念在胆总管结石患者围术期中的应用分析[J]. 肝胆外科杂志,2012,20(4):280-283.

[7] 梁文婷,郑慧琼,叶湘华. 快速康复外科理念在腹腔镜下肝外胆管结石病人围术期护理中的应用[J]. 全科护理,2012,10(20):1837-1839.

[8] 周海英. 肝胆管结石病围手术期快速通道外科护理健康教育路径应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(14):220,222.

比较[J]. 中国现代医药杂志,2013,15(8):104-105.

[3] 王丽娜. 临床护理路径对住院精神分裂症患者健康教育效果分析[J]. 中国健康教育,2014,30(8):751-753.

[4] 于洁,黄燕. 优质护理服务在住院精神分裂症患者中的应用[J]. 天津护理,2014,22(1):49-50.

[5] 刘小琴. 优质护理服务在精神分裂症患者中的应用效果观察[J]. 医学信息,2016,29(23):147-148.

[6] 刘志华,王玉玲,刘艳红,等. 精神分裂症护理中的优质护理服务的应用研究[J]. 大家健康旬刊,2016,10(8):237.

[7] 周红丽,钱红蕾. 出院精神分裂症患者实施居家优质护理管理的效果分析[J]. 临床精神医学杂志,2016,26(06):391-393.

[8] 杨丽娜. 优质护理在精神分裂症中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(85):235,238.

后的监测和护理,以最大限度地降低产后出血发生率,减少产后出血造成的不良影响。

参考文献

[1] 刘海燕. 综合护理对米索前列醇联合缩宫素预防产后出血的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(8):147-148.

[2] 杨晓红. 心理护理和子宫按摩预防产后出血 200 例临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(44):175-176.

[3] 廖琴超. 产房助产士对产后出血的预防和护理观察[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(2):141-142.

[4] 张琼,延亚琴. 产后出血实施人性化护理的临床效果观察[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(31):187-188.

[5] 张斌. 优质护理在妊娠高血压产后出血护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(19):181-182.

[6] 贾亚莉. 综合护理干预在产妇产时与产后出血护理中的应用效果观察[J]. 内蒙古中医药,2017,36(1):139-140.

[7] 袁静. 全面护理干预在宫缩乏力性产后出血中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(16):191-192.

[8] 郭瑛,刘亚娇,王华,等. 优质护理应用于妊娠高血压患者产后出血护理中的临床效果[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(17):183-184.

[9] 赵冬梅. 妇产科护理对产后出血的临床效果分析[J]. 中国现代药物应用,2017,11(15):172-173.

[10] 董理. 浅论产后出血的临床分析及护理对策[J]. 中国医药指南,2017,15(6):230-231.