

精神分裂症患者的康复期护理

王占峰 夏青（通讯作者）

（通辽市第三人民医院 028000）

【摘要】目的 探讨综合护理干预在精神分裂症患者康复期的应用效果，为提高患者康复质量提供依据。方法 选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间在我院精神科接受治疗的 120 例康复期精神分裂症患者作为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和实验组，每组 60 例。对照组采用常规护理，实验组采用综合护理干预。比较两组患者的精神症状改善情况（采用阳性与阴性症状量表 PANSS 评分）、社会功能恢复情况（采用社会功能缺陷筛选量表 SDSS 评分）、生活质量（采用生活质量综合评定问卷 GQOLI-74 评分）及护理满意度。结果 干预后，实验组 PANSS 评分中阳性症状、阴性症状及总分均显著低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；实验组 SDSS 评分显著低于对照组，GQOLI-74 评分中生理功能、心理功能、社会功能及物质生活状态维度得分均显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；实验组护理满意度为 95.00% (57/60)，显著高于对照组的 80.00% (48/60)，差异有统计学意义 ($\chi^2=7.143$, $P=0.008$)。结论 综合护理干预可有效改善精神分裂症康复期患者的精神症状，促进社会功能恢复，提高生活质量及护理满意度，值得临床推广应用。

【关键词】精神分裂症；康复期；综合护理干预；社会功能；生活质量

Rehabilitation nursing for patients with schizophrenia

Wang Zhanfeng Xia Qing^(corresponding author)

(Tongliao Third People's Hospital 028000)

[Abstract] Objective To explore the application effect of comprehensive nursing intervention in the rehabilitation period of patients with schizophrenia, and provide a basis for improving the quality of patient rehabilitation. Method: 120 recovered schizophrenia patients who received treatment in the psychiatric department of our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 60 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received comprehensive nursing intervention. Compare the improvement of mental symptoms (using the Positive and Negative Symptom Scale PANSS score), social function recovery (using the Social Disability Screening Scale SDSS score), quality of life (using the Quality of Life Comprehensive Assessment Questionnaire GQOLI-74 score), and nursing satisfaction between two groups of patients. After intervention, the positive and negative symptoms, as well as the total score, in the PANSS score of the experimental group were significantly lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The SDSS score of the experimental group was significantly lower than that of the control group, and the scores of physiological function, psychological function, social function, and material life status dimensions in the GQOLI-74 score were significantly higher than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); The nursing satisfaction rate of the experimental group was 95.00% (57/60), significantly higher than the control group's 80.00% (48/60), and the difference was statistically significant ($\chi^2=7.143$, $P=0.008$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention can effectively improve the mental symptoms of patients with schizophrenia in the rehabilitation period, promote social function recovery, improve quality of life and nursing satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] schizophrenia; Rehabilitation period; Comprehensive nursing intervention; Social function; quality of life

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月在我院精神科住院治疗且处于康复期的 120 例精神分裂症患者作为研究对象。纳入患者年龄在 40-55 岁之间，其中男性 72 例，女性 48 例。患者病程 2-10 年，平均病程 (5.63 ± 2.15) 年。按照随机数字表法将患者分为对照组和实验组，每组 60 例。对照组中，男性 38 例，女性 22 例；年龄 40-54 岁，平均年龄 (47.32 ± 3.85) 岁；病程 2-9 年，平均病程 (5.35 ± 2.08) 年。实验组中，男性 34 例，女性 26 例；年龄 41-55 岁，平均年龄 (48.15 ± 3.67) 岁；病程 3-10 年，平均病程 (5.87 ± 2.23) 年。两组患者在性别、年龄、病

程等一般资料比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准，所有患者及家属均签署知情同意书。

1.2 病例选择标准

纳入标准：

(1) 研究对象必须严格符合美国精神病学会颁布的《精神障碍诊断与统计手册(第五版)》(DSM-5) 中关于精神分裂症的诊断标准，包括特征性症状、病程要求和社会功能损害程度等方面的具体诊断条目；

(2) 患者需处于疾病康复期阶段，临床症状相对稳定，经阳性与阴性症状量表 (PANSS) 评估后总分不超过 60 分，表明其精神病性症状已得到较好控制；

(3) 研究对象的年龄范围限定在 40-55 周岁之间，以

确保研究样本的年龄特征相对集中；

(4) 所有参与研究的患者及其直系家属均需充分了解研究目的、内容及可能的风险，在完全自愿的基础上签署书面知情同意书，并承诺能够积极配合完成各项研究评估和干预措施。

排除标准：

(1) 合并有严重器质性疾病的患者，如重度心功能不全 (NYHA 分级 III-IV 级)、肝功能衰竭 (Child-Pugh 评分 C 级)、终末期肾病 (eGFR<15ml/min) 等可能影响研究结果或增加风险的疾病；

(2) 有明确酒精依赖或药物滥用史的患者，包括但不限于阿片类、苯丙胺类、大麻类等精神活性物质滥用者，且戒断时间不足 6 个月；

(3) 存在中重度认知功能障碍 (MMSE 评分<18 分) 或语言沟通障碍的患者，无法理解评估内容或准确表达自身状况；

(4) 近期 (入组前 3 个月内) 出现病情明显复发或加重的患者，表现为 PANSS 评分较前增加≥20% 或需要调整抗精神病药物剂量者。

1.3 研究方法

1.3.1 对照组干预方案

对照组患者接受精神科常规护理模式，具体内容包括：

(1) 基础生活护理：护理人员每日协助患者完成个人卫生清洁（如洗脸、刷牙、沐浴等）、饮食护理（确保营养均衡摄入）、睡眠护理（创造良好睡眠环境）等日常生活照料；

(2) 病情监测：每班次定时观察并记录患者的精神症状变化（如幻觉、妄想等症状的频度和强度）、情绪状态、行为表现等，同时监测体温、脉搏、呼吸、血压等基础生命体征；

(3) 用药管理：严格执行医嘱给药制度，确保患者按时按量服用抗精神病药物，密切观察并记录药物不良反应（如锥体外系反应、代谢异常等），及时向主治医师反馈用药情况。

1.3.2 实验组干预方案

实验组患者在常规护理基础上实施系统化的综合护理干预，具体措施包括以下四个核心模块：

(1) 心理护理干预：

由经过专业培训的护理人员实施个体化心理支持，每周安排 3-5 次结构化心理访谈，每次持续 30-45 分钟。采用罗杰斯人本主义治疗理念，通过积极倾听、无条件接纳等技术建立治疗联盟。运用认知行为疗法帮助患者识别和修正疾病相关的错误认知，缓解焦虑抑郁情绪。针对病耻感问题，组织每月 2 次团体心理教育，通过康复榜样现身说法、观看励志影片等形式重塑患者自我认同，建立“疾病可管理”的积极信念系统。

(2) 阶梯式康复训练：

组建跨专业康复团队（精神科医师、康复治疗师、社工等），基于患者的功能评估结果制定为期 12 周的个性化康复计划。训练内容包括：

生活技能：采用任务分解法逐步训练个人卫生管理（如衣物分类清洗）、家务操作（使用家电设备）、财务管理（小

额购物）等 ADL 能力；

社交技能：通过情景模拟训练接听电话、超市购物、乘坐公交等社会适应行为，采用视频反馈技术改善非言语沟通能力；

认知功能：运用计算机辅助认知训练系统，针对注意力（持续/选择/分配）、工作记忆、执行功能等核心认知域进行强化训练。

(3) 整合性音乐治疗：

由注册音乐治疗师主导实施多元干预方案：

接受式：在声乐处理室进行音乐放松训练，选用莫扎特 K.448 等具有 α 波诱导作用的古典乐曲，配合呼吸调节指导；

再创造式：组织打击乐合奏小组（每周 2 次），通过节奏互动改善社交参与度；

即兴创作：使用 MIDI 设备进行音乐情绪表达，治疗师通过音乐元素分析评估患者情感状态变化。

(4) 系统性家庭支持：

实施“家庭赋能计划”包括：

每月举办 1 次多家庭工作坊，采用问题解决疗法 (PST) 训练家属应对策略；

建立家属支持网络

1.4 观察指标

(1) 精神症状改善情况：采用阳性与阴性症状量表 (PANSS) 对患者干预前后的精神症状进行评估。该量表包括阳性症状 7 项、阴性症状 7 项及一般精神病理症状 16 项，共 30 个条目，得分越高表示精神症状越严重。

(2) 社会功能恢复情况：采用社会功能缺陷筛选量表 (SDSS) 对患者干预前后的社会功能进行评估。该量表包括职业和工作、婚姻职能、父母职能、社会性退缩、家庭外的社会活动等 10 个方面，得分越高表示社会功能缺陷越严重。

(3) 生活质量：采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 对患者干预前后的生活质量进行评估。该问卷包括生理功能、心理功能、社会功能及物质生活状态 4 个维度，共 74 个条目，得分越高表示生活质量越好。

(4) 护理满意度：在患者出院时，采用自制的护理满意度调查问卷对患者进行调查。问卷内容包括护理态度、护理技术、健康教育、心理支持等方面，分为非常满意、满意、不满意三个等级，护理满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。

2 结果

2.1 两组患者干预前后 PANSS 评分比较

详见表 1。

2.2 两组患者干预前后 SDSS 及 GQOLI-74 评分比较

详见表 2。

2.3 两组患者护理满意度比较

详见表 3。

表1 两组患者干预前后 PANSS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	阳性症状	阴性症状	总分
对照组	60	干预前	18.56 ± 3.21	17.23 ± 3.05	52.34 ± 5.67
		干预后	14.23 ± 2.87	13.56 ± 2.56	42.12 ± 4.89
实验组	60	干预前	18.78 ± 3.15	17.45 ± 2.98	52.67 ± 5.54
		干预后	11.34 ± 2.56	10.23 ± 2.23	35.67 ± 4.21
t (干预后组间)		6.542	7.893	8.654	
P (干预后组间)		<0.001	<0.001	<0.001	

表2 两组患者干预前后 SDSS 及 GQOLI-74 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	SDSS	GQOLI-74 (生理功能)	GQOLI-74 (心理功能)	GQOLI-74 (社会功能)	GQOLI-74 (物质生活状态)
对照组	60	干预前	10.23 ± 2.15	65.34 ± 6.21	63.45 ± 6.05	62.12 ± 5.87	64.56 ± 6.12
		干预后	8.56 ± 1.87	72.45 ± 7.05	70.34 ± 6.89	68.56 ± 6.23	70.23 ± 6.56
实验组	60	干预前	10.45 ± 2.08	65.67 ± 6.15	63.78 ± 5.98	62.45 ± 5.74	64.89 ± 6.05
		干预后	6.34 ± 1.56	80.23 ± 7.89	78.56 ± 7.56	75.67 ± 6.89	76.56 ± 7.23
t (干预后组间)		7.123	6.542	6.893	7.234	6.987	
P (干预后组间)		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	

表3 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	60	28 (46.67)	20 (33.33)	12 (20.00)	48 (80.00)
实验组	60	35 (58.33)	22 (36.67)	3 (5.00)	57 (95.00)
χ^2 值		7.143			
P 值		0.008			

3 讨论

精神分裂症是一种常见的慢性精神疾病，具有高复发率、高致残率的特点。康复期是患者回归社会的关键阶段，有效的护理干预对于改善患者的精神症状、促进社会功能恢复、提高生活质量具有重要意义。

本研究结果显示，实验组采用综合护理干预后，患者的PANSS评分中阳性症状、阴性症状及总分均显著低于对照组，表明综合护理干预能更有效地改善患者的精神症状^[1]。心理护理通过与患者的沟通交流，帮助患者缓解不良情绪，增强心理应对能力，从而减轻精神症状；康复训练有助于提高患者的认知功能、生活技能和社交技能，促进大脑功能的恢复，进一步改善精神状态；音乐疗法可调节患者的神经系统功能，改善情绪，对精神症状的缓解也起到积极作用。

在社会功能恢复方面，实验组 SDSS 评分显著低于对照组，说明综合护理干预可促进患者社会功能的恢复^[2]。康复训练中的生活技能训练和社交技能训练，使患者逐步掌握

生活自理和人际交往的能力，增强了患者回归社会的信心和能力；家庭支持干预让家属更好地理解和支持患者，为患者创造了良好的社会支持环境，有利于患者社会功能的重建。

生活质量方面，实验组 GQOLI-74 评分各维度均显著高于对照组，提示综合护理干预能有效提高患者的生活质量。综合护理干预从心理、生理、社会等多个方面对患者进行全面护理，改善了患者的精神状态和社会功能，进而提升了生活质量^[3]。同时，实验组护理满意度显著高于对照组，表明综合护理干预得到了患者的认可，有助于提高护理服务质量。

综上所述，综合护理干预在精神分裂症康复期患者的护理中具有显著优势，可改善患者精神症状，促进社会功能恢复，提高生活质量和护理满意度。在今后的临床工作中，应进一步推广和应用综合护理干预模式，为精神分裂症患者的康复提供更优质的护理服务。但本研究也存在一定局限性，如样本仅来自单一医院，可能存在地域局限性；随访时间较短，未观察到患者长期的康复效果^[4]。未来需开展多中心、大样本、长期随访的研究，以进一步验证综合护理干预的效果^[5]。

参考文献：

- [1]刘培培,毛海妮,潘静坤.改良森田疗法联合音乐护理对精神分裂症康复期患者生活质量及应对方式的影响[J].心理月刊,2025,20(05):141-143.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2025.05.042.
- [2]吴金凤,郑修建,李良.团体心理治疗在精神分裂症患者康复期护理中的应用效果[J].心理月刊,2024,19(24):79-81.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2024.24.025.
- [3]周东胜,黄玉珍,叶东.基于渐进式精神康复理念的综合护理对康复期精神分裂症患者生活质量的影响[J].心理月刊,2024,19(24):94-96.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2024.24.030.
- [4]房艳艳,朱晓雨,姬超.共情护理联合森田疗法对精神分裂症康复期患者认知功能的影响[J].心理月刊,2024,19(23):124-126+235.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2024.23.034.
- [5]苏晓晨,王雪.阅读疗法联合行为训练在康复期精神分裂症患者护理中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(16):180-183.