

应的情感支持,增强其自信心,有助于其身心健康,降低其社会功能缺陷,减少危险行为的发生^[13]。病人经治疗回到家庭后也能获得其配偶较稳定的照护和关注,其对改善流浪精神病人的生存质量有着积极的作用。而未婚者则需要家庭其他成员的情感支持。因此要提高患者的社会支持水平要重视家庭的作用,需要对家属或监护人开展所患精神疾病的宣教、生活技能培训和认知心理治疗,使家属掌握正确的看护方法和注意事项,学会对病情的识别和处理,能够用科学的方式和患者沟通。

4 结论

综上所述,流浪精神病人的社会支持水平较低,尤其需要关注未婚、低文化程度、病程较长的流浪精神病人,提高其社会支持水平。

参考文献:

- [1] 世界卫生组织. ICD-10 精神与行为障碍分类临床描述与诊断要点[M]. 范肖东,汪向东,于欣,等.译.北京:人民卫生出版社,1993:38-57.
- [2] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志,1994,4(2):98-100.
- [3] 刘继文,李富业,连玉龙. 社会支持评定量表的信度效度研究[J]. 新疆医科大学学报,2008,31(1):1-3.
- [4] Brady N,McCain GC. Living with schizophrenia: a family perspective[J]. Online Journal of Issues in Nursing,2005,10(1):7-8.
- [5] 肖水源,杨德森. 社会支持对身心健康的影响[J]. 中国心理卫生杂志,1987,1(4):183-187.
- [6] 薛慧英. 住院抑郁症患者与精神分裂症患者自杀行为的分析[J]. 中国健康心理学杂志,2010,18(5):516-518.
- [7] 李芸,徐莉,李洁,等. 恢复期精神分裂症与内科疾病患者社会支持情况调查分析[J]. 实用护理学杂志,2002,18(2):72.
- [8] 陈进良,罗文轩,欧阳国华,等. 流浪行为的精神分裂症患者社会人口学及社会支持水平研究 [J]. 临床精神医学杂志,2015,25(4):253-254.
- [9] 樊学文,曾德志,顾桂英,等. 易肇事肇祸精神分裂症患者的社会人口学特征[J]. 中国健康心理学杂志,2013,21(1):25-27.
- [10] 何厦君,崔虹,韶华,等. 延续性个案管理在出院后精神分裂症患者中的应用[J]. 现代临床护理,2014,13(11):53-55.
- [11] 姜明霞,季一薇,周路佳. 慢性精神分裂症患者的社会支持[J]. 中国健康心理学杂志,2013,21(8):1139-1141.
- [12] 徐妹,张国芳,占归来,等. 社区康复期精神分裂症患者社会支持与自我效能研究[J]. 中国康复,2015,30(1):71-73.
- [13] Coombs RH. Marital status and personal well-being: a literature review[J]. Family Relations,1991,40(1):97-102.

[本文编辑:李彩惠]

~~~~~

#### ·信 息·

### 更正

作者周红烨的文章《过渡期护理模式对急性重症脑梗死患者出院后并发症的影响》发表在 2015 年,第 14 卷,第 9 期,第 12 页,表 1 数据位置更正:干预后患者 3 个月内对照组再次入院由原来的“2(6.7%)”更正为“10(33.3%)”,实验组再次入院由原来的“10(33.3%)”更正为“2(6.7%)”。特此更正。