

精神分裂症患者照顾者精神卫生知识需求调查分析*

林建葵,周永梅,潘胜茂,曾钢,陆晓丹,蔡红涛

(广州市脑科医院 广州市惠爱医院 广州医科大学附属脑科医院 广州市精神病医院,广东广州,510370)

[摘要] **目的** 探讨精神分裂症患者照顾者对精神卫生知识需求状况,为改善对其精神卫生知识及技能的干预措施提供科学依据。**方法** 采用方便抽样方法,对 65 名精神分裂症患者照顾者进行精神卫生知识及技能需求问卷调查,内容包括疾病知识、药物知识、康复治疗知识和自我调节知识需求 4 方面。**结果** 疾病知识需求方面前 3 项分别为:导致疾病复发的因素、疾病复发的预防方法、病情复发的表现。药物知识需求方面前 3 项分别为服用特殊药物需要定期做什么检查、抗精神病药物常见的副反应及表现形式、坚持服药的重要性;康复治疗需求方面前 3 个分别为心理与疾病康复的关系、心理治疗的作用、工娱治疗的作用;自我调节需求方面前 3 项分别为睡眠调节、情绪自我调节与日常生活自我管理、饮食指导。**结论** 精神分裂症患者照顾者对精神卫生知识的需求较明显,应加强对精神分裂症患者照顾者的精神卫生知识及技能健康宣教,提高其精神卫生知识及技能,从而更好地照顾患者,实现患者的全面康复。

[关键词] 精神分裂症;照顾者;知识

[中图分类号] R473.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)06-0011-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.06.004

Needs analysis of caregivers of patients with schizophrenia for mental health knowledge

Lin Jiankui, Zhou Yongmei, Pan Shengmao, Zeng Gang, Lu Xiaodan, Cai Hongtao//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(6):11.

[Abstract] **Objective** To investigate needs of caregivers of patients with schizophrenia for mental health knowledge and provide the scientific evidence for formulating the general intervention to improve the caregivers' mental health knowledge and skills. **Methods** Sixty-five caregivers of the patients with schizophrenia participated in the survey by a general state questionnaire and the requirement to mental health knowledge and skill questionnaire using the convenience sampling method. The survey included mental illness knowledge drug, knowledge rehabilitative therapy and self-adjustment. **Results** Among all the items of the questionnaire, the 3 items they needed most was mental illness knowledge, the preventing method and the symptoms of the recurrent diseases. The 3 items they needed most in respect of drug knowledge were what examinations are needed when taking special drugs, the adverse reactions of the antipsychotic drugs and the importance of persisting in taking drugs. The 3 they needed most in respect of rehabilitative therapy were the relationship between psychology and disease rehabilitation, the role of mental treatment and the role of work-entertainment therapy. The 3 items they needed most in respect of self-adjustment included sleep adjustment, self-adjustment of affects and self-management of daily life and instructions on dieting. **Conclusions** The caregivers' mental health knowledge and skills are not enough. Therefore, their mental health knowledge and skills should be strengthened so that they can take better care of the patients to realize comprehensive rehabilitation of patients.

[Key words] schizophrenia; caregivers; knowledge

精神分裂症是一类常见的慢性精神疾病,患者经过系统的住院治疗,出院后还需要长期的康复治疗 and 延续性护理。精神分裂症患者由医院回归到家庭和社会后,其主要由非医护人员照顾。研究

表明^[1],照顾者的精神卫生知识和技能影响精神疾病患者疾病治疗及预后。为全面了解精神分裂症患者照顾者对精神卫生知识的需求情况,笔者对 65 名精神分裂症患者照顾者精神卫生知识需求状况进行调查,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用方便抽样法。2014 年 12 月选择本院精神分裂症患者的主要照顾者。调查对象纳入标准为:

[基金项目] * 本课题为广东省医学科研基金资助立项项目,项目编号 A2014582;广州市医学重点学科建设资助项目,项目编号 GBH-2014-HL05。

[收稿日期] 2015-02-10

[作者简介] 林建葵(1962-),女,广东广州人,护理部副主任,副主任护师,本科,主要从事精神科临床护理和护理管理工作。

①住院的精神分裂症患者照顾者,精神分裂症患者诊断均符合CCMD-3重性精神病诊断标准^[2];②照顾者年满18周岁,精神智力正常,能够读懂问卷;③知情同意,自愿参与本调查。排除标准:①有精神病史,目前为精神病患者;②语言不清者。

1.2 调查工具

1.2.1 一般情况调查表 主要包括患者情况:性别、年龄、婚姻状况、文化程度、家庭经济状况等;患者照顾者情况:年龄、性别、文化程度与患者的关系等。

1.2.2 精神卫生知识需求问卷 通过查阅相关文献^[3-5],自行设计精神分裂症患者照顾者知识需求问卷。问卷内容包括疾病知识、药物知识、康复治疗知识和自我调节知识需求4方面。量表共23个条目,每个条目设5级选项,非常不需要为0分、不需要为1分、有需要为2分、需要为3分、非常需要为4分,得分越高表示需求程度越强烈。

1.3 调查方法

由专人负责对精神分裂症患者照顾者进行调查,调查前统一指导语,调查前向被调查对象说明调查目的及方法,共发放调查问卷72份,回收有效问卷65份,有效回收率90.3%。

1.4 统计学方法

数据采用统计描述。

2 结果

2.1 患者照顾者一般资料

65例精神分裂症患者照顾者,其中男32(49.2%)名,女33(50.8%)名,年龄18~75岁,平均 (45.4 ± 14.3) 岁;照顾时间4d~35年,中位数90.5个月;受教育年限3~16年,平均 (10.1 ± 3.0) 年。患者与照顾者关系:父母或子女39例,配偶15例,兄弟姐妹10例,其他1例。

2.2 患者照顾者精神卫生知识需求情况

患者照顾者精神卫生知识及技能需求情况见表1。由表1可见,疾病知识需求方面前3项分别为导致疾病复发的因素、疾病复发的预防方法、病情复发的表现;药物知识需求方面前3项分别为服用特殊药物需要定期做什么检查、抗精神病药物常见的副反应及表现形式、坚持服药的重要性;康复治疗知识需求方面前3项分别为心理与疾病康复

的关系、心理治疗的作用、工娱治疗的作用;自我调节知识需求方面前3项分别为睡眠调节、情绪自我调节与日常生活自我管理、饮食指导。

3 讨论

3.1 本研究的意义

精神分裂症患者能否顺利回归社会,很重要的因素取决于照顾者的能力,专业的护理者能使患者在社会环境中得到细致的生活照顾、健康管理和精神、心理上的关心,使精神分裂症患者提高和保持健康自我护理能力,防止精神疾病复发,提高生活质量^[6]。开展精神分裂症患者照顾者精神卫生知识需求调查研究,有助于有针对性地加强对精神疾病患者及家属的健康宣教,提高精神科护理质量,促进患者的全面康复,提升其生存质量。

3.2 精神分裂症患者照顾者对疾病知识需求方面分析

由表1可见,精神分裂症患者照顾者对疾病知识需求方面前3项分别为:导致疾病复发的因素、疾病复发的预防方法、病情复发的表现。原因可能为照顾者(家属)对于疾病的病理知识和康复预后缺乏认知,病情复发知识在家属心中有比较重要的作用,更关注精神疾病患者的病情复发^[7-8]。提示精神科医护人员住院期间应向患者家属详细介绍精神病防治和巩固疗效的相关知识,并告知影响疾病预后的相关因素,消除或避免消极的因素,树立家属及患者治疗的信心。

3.3 精神分裂症患者照顾者对药物知识需求方面分析

由表1可见,精神分裂症患者照顾者对药物知识需求方面前3项分别为服用特殊药物需要定期做什么检查、抗精神病药物常见的副反应及表现形式、坚持服药的重要性。原因可能是大多数照顾者在照顾患者过程中,深知道服用抗精神疾病药物的重要性,但当患者出现药物不良反应时,不知道如何区分和处理抗精神疾病药物的副作用,应该做什么检查。住院期间,医护工作者应根据患者病情的需要,指导患者家属如何妥善保管好药物,告知药物不良反应及处理方法,并提醒和督促患者定期到医院检查,提高患者治疗依从性。

表 1 精神分裂症患者照顾者精神卫生知识需求情况 [n = 65;n(%)]

项目	非常无需要/无需要 (%)	有需要 (%)	非常需要 (%)
疾病知识			
1. 什么是精神分裂症	9(13.9)	14(21.5)	42(64.6)
2. 导致疾病复发的因素	5(7.7)	10(15.4)	50(76.9)
3. 病情复发的表现	6(9.2)	12(18.5)	47(72.3)
4. 疾病复发的预防方法	6(9.2)	10(15.4)	49(75.4)
5. 如何应对不良的精神刺激	12(18.5)	12(18.5)	41(63.1)
药物知识			
1. 坚持服药的重要性	9(13.9)	8(12.3)	48(73.8)
2. 常用的精神科药物及其作用	8(12.3)	11(16.9)	46(70.8)
3. 药物的管理	10(15.4)	11(16.9)	44(67.7)
4. 抗精神病药物常见的副反应及表现形式	8(12.3)	8(12.3)	49(75.4)
5. 服用特殊药物需要定期做什么检查	6(9.2)	9(13.9)	50(76.9)
6. 服药注意事项(药物种类、剂量、方法)	9(13.9)	16(24.6)	40(61.5)
康复治疗知识			
1. 心理治疗的作用	8(12.3)	8(12.3)	49(75.4)
2. 工娱治疗的作用	8(12.3)	9(13.9)	48(73.8)
4. 适应社会的知识和技能	9(13.9)	13(20.0)	43(66.1)
5. 心理与疾病康复的关系	8(12.3)	6(9.2)	51(78.5)
6. 自我形象管理	10(15.4)	7(10.8)	48(73.8)
7. 人际交往技能	9(13.9)	11(16.9)	45(69.2)
自我调节知识			
1. 如何控制体重	7(10.8)	16(24.6)	42(64.6)
2. 运动指导	9(13.8)	12(18.5)	44(67.7)
3. 饮食指导	7(10.8)	12(18.5)	46(70.8)
4. 睡眠调节	9(13.9)	8(12.3)	48(73.8)
5. 情绪自我调节与日常生活自我管理	10(15.4)	8(12.3)	47(72.3)

3.4 精神分裂症患者照顾者对康复治疗知识需求方面分析

由表 1 可见,精神分裂症患者照顾者对康复治疗知识需求方面前 3 个分别为:心理与疾病康复的关系、心理治疗的作用、工娱治疗的作用。原因可能是由于照顾者不了解心理与精神疾病的关系及心理治疗、工娱治疗在精神病患者治疗和康复中的正性作用。护理人员应对照顾者加强心理治疗知识教育,告知心理治疗和工娱治疗对疾病康复的积极影响。向照顾者说明通过与患者建立平等、友爱的关系,给予患者感情上的支持,及时了解病情及患者的病态心理,鼓励其诉说自己的各种误解和担心,并且要注意引导患者积极介入心理康复的全过程,可改善患者的心理健康,建立自信心,其对患者的康复具有重要的作用。

3.5 精神分裂症患者照顾者对自我调节知识需求方面分析

由表 1 可见,精神分裂症患者家属对自我调节知识需求方面前 3 个分别为:睡眠调节、情绪自我调节与日常生活自我管理、饮食指导。原因可能是患者由于长期的住院治疗,加上受环境和药物副作用的影响,回到社区及家庭后,时常会出现睡眠障碍、情绪波动、部分生活能力缺乏等情况。因此,出院后需要对患者进行必要的调整,帮助患者逐步恢复生活能力^[8-9]。护理人员在住院期间教会照顾者督促患者起床、更衣,并指导其整理床铺,洗漱、打扫房间等;多鼓励患者去活动场所进行一些轻度的活动;帮助患者重建信心,调整好情绪,保持充足的睡眠,以提高患者的社会能力。

4 结论

本调查发现,精神分裂症患者照顾者的知识需求较为广泛,包括疾病知识、药物知识、康复治疗知识、自我调节知识需求 4 大方面。这提示我们要加强对照顾者进行精神卫生知识的教育,如告知照顾者有关精神疾病的知识及药物维持治疗的方法,提高治疗依从性的方法;同时对照顾者开展精神疾病康复功能锻炼及自我调节等相关知识培训和宣教,提高照顾者的相关知识和技能,这对于做好精神分裂症患者出院后的延续性护理很有帮助,有利于减少患者精神疾病的复发率,促进其更好地回归社会。

(志谢:感谢广州医科大学研究生姜恋和广州市脑科医院参与本研究项目的所有医护人员。)

参考文献:

[1] 余智英,杨可.康复期精神病患者的护理[J].中国社区

- [2] 医师(医学专业),2012,14(1):343-344.
孙学礼.精神病学[M].北京:高等教育出版社,2003:
[3] 270-271.
王久英,唐利荣,张娜,等.重性精神障碍患者对社区精神卫生服务的认知和需求研究[J].中国全科医学,
[4] 2012,15(35):4089-4091.
韩凤珍,詹来英,孙秀娟,等.康复期精神病患者自理行为能力训练需求的调查[J].护理学杂志,2011,26(9):
[5] 69-70.
王云仙,温爱玉.长期住院精神病患者家属对保护性约束认知及护理需求的调查分析[J].护理与康复,2011,
[6] 10(10):846-847.
平红姣,沈勤,陈立敏,等.116 例缓解期精神分裂症患者维持治疗认知和需求调查[J].护理学报,2012,19
[7] (21):26-28.
何燕.精神疾病患者的康复治疗与护理[J].医学信息,
[8] 2014,9(6):291-292.
李立华,吴启姣,梅芳,等.精神病患者家属对精神疾病知识健康教育需求的调查分析[J].现代临床护理,2009,8(1):10-13.

[本文编辑:刘晓华]

·编读往来·

医学类论文中数字的用法

阿拉伯数字使用规则:①凡是可以使用阿拉伯数字而且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字;②公历世纪、年代、年、月、日和时刻必须使用阿拉伯数字,年份不能简写;③计量单位前的数字和统计表中的数值一律使用阿拉伯数字;④多位数的阿拉伯数字不能拆开转行。

汉字数字的用法:①数字作为词素构成定型词、词组、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的词句,应使用汉字,例如:十二指肠等;②邻近的两个数字并列连用表示概数时,应使用汉字,连用的两个数字之间不加标点,如三四家医院等;③不定数次一律用汉字,例如:任何一例患者,无一例死亡。

参数与偏差范围的表示:①数值范围号的使用应统一,一般使用浪纹连接号“~”。②单位相同的参数范围,只需写出后一个参数的单位,例如:35~45℃。③百分数范围:前一个参数的百分号不能省略,例如:50%~60%。

[本刊编辑部]