

优质护理对老年精神分裂症患者的效果分析

费洪杰, 马文秀, 胡娜 (日照市精神卫生中心, 山东日照 276800)

摘要: 目的: 分析优质护理应用于老年精神分裂症患者的临床效果。方法: 选取 2020 年 4 月~2021 年 3 月收治的 60 例老年精神分裂症患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 各 30 例。对照组采用常规护理; 观察组采用优质护理干预。对比两组简明精神量表 (BPRS) 评分及护理满意度。结果: 观察组患者 BPRS 评分低于对照组, 总满意率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 优质护理干预对缓解老年精神分裂症患者精神压力可以起到积极作用, 有助于病情改善。

关键词: 老年精神分裂; 优质护理; BPRS 评分

精神分裂症是一种比较常见的精神疾病, 而老年精神分裂症是精神分裂症的一种特殊人群, 严重危害老年人精神及身体健康, 也给其家庭带来了沉重负担。常规临床护理方案只能满足患者基本需要, 而优质护理干预可帮助老年精神分裂症患者改善症状、提高生活质量。^[1] 本研究选取 60 例老年精神分裂症患者为研究对象, 分析优质护理应用于老年精神分裂症患者的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 4 月~2021 年 3 月收治的 60 例老年精神分裂症患者, 随机分为对照组和观察组, 各 30 例。对照组男 16 例, 女 14 例; 年龄 62~85 岁, 平均 (70.15 ± 1.46) 岁。观察组男 15 例, 女 15 例; 年龄 61~85 岁, 平均 (70.18 ± 1.50) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理, 包括入院时精神症状评估, 详细掌握病情; 住院期间用药指导、注意事项讲解、病房清理及基础护理等。观察组患者采用优质护理干预, 具体内容: (1) 健康宣教。护理人员在患者精神稳定之时, 采用患者容易接受的方式, 开展健康教育, 为患者及其家属详细讲解精神分裂症知识, 提高其认知程度, 引导他们积极配合治疗。(2) 心理护理。护理人员应密切观察老年精神分裂患者的情绪变化、精神状态, 及时对其不良心理情绪进行排解。主动与患者进行交流沟通, 耐心询问和观察, 注意询问及交流时的话语, 切忌使用敏感词语。(3) 饮食指导。护理人员应仔细了解老年患者的饮食偏好, 结合其身体状况, 科学制定健康且营养丰富的饮食方案。尤其要注意增加日常水分、蛋白质、钙成分等摄取^[2]。(4) 康复训练。为尽快恢复患者的生活自理功能与社会活动能力, 护理人员应组织患者参加必要的训练活动, 通过相关训练锻炼其身体机能, 并促使其病情改善, 使其精神症状恢复正常。

1.3 观察指标

比较两组护理前后简明精神量表 (BPRS) 评分, BPRS 分值越低表明改善越明显。比较两组患者护理后满意度情况, 包括非常满意、满意、不满意。总满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件分析处理数据, 计量资料以

($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后 BPRS 评分对比

护理前, 两组 BPRS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组 BPRS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理前后 BPRS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后
对照组	30	43.53 ± 2.82	31.23 ± 1.36
观察组	30	43.52 ± 2.79	22.85 ± 1.14
<i>t</i>		6.307	14.126
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05

2.2 两组护理满意度对比

观察组护理总满意率为 86.66%, 高于对照组的 46.67%。见表 2。

表 2 两组护理满意度对比 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组	30	6 (20.00)	13 (43.33)	11 (36.67)	14 (46.67)
观察组	30	12 (40.00)	14 (46.67)	4 (13.33)	26 (86.66)
χ^2		/			8.7932
<i>P</i>		/			0.001

3 讨论

老年精神分裂症患者饱受疾病折磨, 家庭照护压力较大, 医院临床护理常采用常规护理措施, 但临床护理效果不理想。优质护理干预涉及患者心理、饮食、生活等多个方面, 可以弥补常规护理不足之处。本研究结果显示, 护理后观察组 BPRS 评分低于对照组, 满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 优质护理干预是老年精神分裂症患者临床护理最佳选择, 具有临床应用和推广价值。

参考文献

- [1] 刘寰. 人性化护理管理对恢复期精神分裂症患者的影响研究 [J]. 中国药物与临床, 2017(1):149-150.
- [2] 范瑜, 鲜玉霞, 李娜. 积极心理学理论指导下的护理干预用于精神分裂症患者的价值 [J]. 海南医学, 2016, 27(2):342-344.