

人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用及满意度研究

吴晓琴

江苏省如皋市精神卫生中心

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20850

[摘要] 目的：分析人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用效果及满意度。方法：此次研究对象为 60 例精神分裂症患者，抽取自本院 2024 年 2 月-2025 年 2 月期间。以随机数字表法分为常规组和实验组，每组 30 例。常规组中在恢复期采取常规护理，实验组在上述基础上行人文关怀护理。对两组 BPRS 评分、护理满意度进行比较。结果：相比较常规组，实验组 BPRS 评分显低 ($P<0.05$)，护理满意度显高 ($P<0.05$)。结论：于恢复期精神分裂症患者的护理中应用人文关怀护理，可有效改善患者的精神症状，提高患者护理满意度，值得在临床护理工作中广泛推广和应用。

[关键词] 人文关怀；恢复期精神分裂症；护理应用；护理满意度；BPRS 评分

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Application and Satisfaction Study of Humanistic Care in the Nursing of Schizophrenia during the Recovery Period

Xiaoqin Wu

Rugao Mental Health Center, Rugao City

Abstract: Objective: To analyze the application effect and satisfaction of humanistic care in the nursing of schizophrenia in the recovery period. Method: The study subjects were 60 patients with schizophrenia, selected from our hospital from February 2024 to February 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 30 cases in each group. The conventional group received routine care during the recovery period, while the experimental group received humanistic care on the basis of the above. Compare the BPRS scores and nursing satisfaction between two groups. Result: Compared with the conventional group, the experimental group had significantly lower BPRS scores ($P<0.05$) and higher nursing satisfaction ($P<0.05$). Conclusion: The application of humanistic care nursing in the care of patients with schizophrenia during the recovery period can effectively improve their mental symptoms and increase their nursing satisfaction. It is worth widely promoting and applying in clinical nursing work.

Keywords: Humanistic care; Recovery period schizophrenia; Nursing application; Nursing satisfaction; BPRS rating

引言

精神分裂症为病因未明、病程迁延及反复发作的一种严重精神障碍性疾病，其症状可见思维障碍、感知觉障碍、情感淡漠及意志减退等，可对患者的认知功能、社会功能及生活质量产生较大影响^[1]。精神分裂症患者经急性期治疗后，可进入恢复期，该阶段的护理目标为缓解残留精神症状，改善心理状态，以帮助患者逐步恢复社会功能，预防病情复发。常规护理注重患者病情监测及用药指导，忽视患者的心理需求、情感需求及社会需求，造成一些恢复期患者产生焦虑、抑郁及自卑等负面情绪，护理依从性不佳，从而影响康复效果及护理满意度。人文关怀为一种以患者为中心的护理理念，强调尊重患者的人格、关注患者的心理需求及情感体验，能

够为患者提供全方位、个性化的护理服务，帮助患者树立康复信心，促进身心全面康复。为此，本研究选取本院收治的 60 例恢复期精神分裂症患者作为研究对象，分析人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用效果及满意度，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 60 例精神分裂症患者，抽取自本院 2024 年 2 月-2025 年 2 月期间。以随机数字表法分为常规组和实验组，每组 30 例。纳入标准：（1）患者满足《精神障碍诊断与统计手册（第五版）》^[2]（DSM-V）中精神分裂症的诊断标准；（2）经急性期治疗后，病情趋于稳定，进入恢复期；（3）患者及家属知情同意参与研究。排除标准：

Clinical Application Research of Nursing Care

（1）有严重心、肝、肾等脏器疾病；（2）有智力障碍、其他精神疾病；（3）中途退出研究者。常规组男 10 例，女 20 例；年龄 22-58 岁，平均（38.63±7.24）岁；病程 1-18 年，平均（10.33±1.54）年；文化程度：小学及以下 8 例，初中 12 例，高中及以上 10 例。实验组中，男 11 例，女 19 例；年龄 23-59 岁，平均（39.23±7.55）岁；病程 1-20 年，平均（10.42±1.35）年；文化程度：小学及以下 7 例，初中 13 例，高中及以上 10 例。两组基础资料对比差异小（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理，护理人员每日定时监测生命体征、精神状态及症状变化，记录睡眠、饮食、排便情况，及时发现异常并上报医生。严格遵医嘱督促患者按时按量服用抗精神病药物，向患者及家属讲解药物相关知识、服用注意事项及不良反应，告知其不可擅自增减药量或停药。提供整洁舒适的住院环境，指导并协助患者完成日常活动，对生活不能自理者给予全面照料。加强病房巡查排查安全隐患，防范患者自伤、冲动伤人等行为，同时定期普及疾病相关知识及康复、复发预警要点，提升患者及家属认知。

1.2.2 实验组

此组在常规护理的基础上，采取人文关怀护理，方法如下：

（1）心理人文关怀：护理人员 and 患者建立良好护患关系，以温和亲切的态度主动沟通，尊重其人格及隐私，耐心倾听诉求、了解心理状态。对有焦虑、抑郁、自卑等负面情绪的患者，及时开展心理疏导，经安慰鼓励引导其正确认知疾病，树立康复信心。同时，定期组织心理交流座谈会，促进患者间经验分享、相互支持，减少孤独感；加强和家属沟通，指导家属给予患者关心理解，营造和谐家庭心理环境，助力心理康复。

（2）环境人文关怀：护理人员保持病房整洁安静、通风采光良好，定期清洁消毒，提供舒适生活用品，摆放绿色植物或鲜花，缓解患者陌生感及压抑感。人文层面，在走廊设置健康宣教栏、康复语录等积极内容；合理安排作息，避免噪音干扰；护理人员举止端庄、轻声细语，营造尊重关爱、温馨和谐的氛围，让患者感受家的温暖。

（3）个性化人文关怀：综合患者病情、心理、文化程度及生活习惯制定个性化护理方案。对文化程度较低者，采取通俗语言结合图文开展宣教；对文化程度较高者，提供相关书籍文献，提升其自我护理能力。鼓励生活能自理者自主完成日常活动，培养独立意识；对生活不能自理者，采取细致照料，尊重其生活习惯。针对患者兴趣爱好，提供相应工具及活动机会，通过书法、运动等方式缓解心理压力，丰富精神生活，促进身心康复。

（4）社会支持人文关怀：护理人员联动家属、社区工作人员、志愿者构建多元支持体系，指导家属掌握正确护理

及沟通技巧，鼓励其带患者参与家庭及社会活动。联系社区卫生服务中心，为出院患者提供随访、用药指导、康复训练等延续性护理。组织患者参与社区公益、康复联谊等活动，增加外界接触及交流，恢复社会交往能力，减少孤立感，推动其全面康复。

1.3 观察指标

1.3.1 BPRS 评分

采用简明精神病评定量表（BPRS）对两组患者干预后的精神症状进行评价，该量表共包含 18 个条目，每个条目采用 1-7 分的 7 级评分法，评分越高，表明患者的精神症状越严重。

1.3.2 护理满意度

使用本院自行设计的护理满意度调查问卷对两组患者的护理满意度进行调查，调查问卷共包含 20 个条目，涵盖护理态度、护理技术、沟通交流、人文关怀、健康宣教等方面，每个条目采用 1-5 分的 5 级评分法，总分 100 分。根据总分将护理满意度分为三个等级：非常满意（85-100 分）、满意（70-84 分）、不满意（ <70 分）。护理满意度=（非常满意+满意）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采取 SPSS 26.0 统计学软件对数据分析处理，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以（%）表示，采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 BPRS 评分对比

表 1 显示，相比较常规组，实验组 BPRS 评分显低（ $P<0.05$ ）。

表 1 BPRS 评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	BPRS 评分
常规组	30	35.8±4.7
实验组	30	28.3±4.2
t	-	6.542
P		0.001

2.2 护理满意度对比

表 2 显示，相比较常规组，实验组护理满意度显高（ $P<0.05$ ）。

表 2 护理满意度比较（%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
常规	30	10(33.33)	12(40.00)	8(26.67)	22(73.33)

Clinical Application Research of Nursing Care

组					
实验组	30	20(66.67)	9 (30.00)	1 (3.33)	29(96.67)
x ²					6.405
P					0.011

3 讨论

精神分裂症为一种严重精神障碍性疾病，其病程迁延且易复发，可严重危害患者身心健康，且给患者家庭及社会带来沉重负担^[3]。恢复期为患者康复关键阶段，此时急性期症状虽然得到控制，但依然可能存在残留精神症状，同时容易产生焦虑、抑郁等负面情绪，以至于影响康复效果。临床中，恢复期患者常因残留的认知功能损害，出现注意力不集中、记忆力下降等问题，加之对疾病复发的恐惧、社会偏见带来的自卑心理，极易陷入自我封闭，进一步阻碍康复进程^[4]。为此，恢复期护理要做好病情监测和用药指导，密切观察患者症状变化，督促其规律服药、避免擅自停药减药，且关注患者心理、情感及社会需求，加强心理疏导、鼓励社交互动，采取科学合理的护理干预，促进其身心全面康复。

人文关怀将以患者为中心，给予患者尊重、关爱及理解，注重其心理、情感及社会需求，为患者提供全方位个性化护理^[5]。此次研究结果可见，实验组 BPRS 评分低于常规组，护理满意度高于常规组 (P<0.05)，表明人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的明显效果。分析认为，恢复期患者长期受疾病困扰，容易出现焦虑、抑郁、自卑等负面情绪，从而影响依从性及康复。心理人文关怀中，护理人员与患者建立良好护患关系，主动沟通、倾听诉求，及时心理疏导，引导其正确认知疾病、树立康复信心^[6]。且组织心理交流座谈会，促进患者间相互支持，减少孤独感；此外加强与家属沟通，指导家属给予更多关心支持，营造温暖和谐的家庭心理环境，有效改善患者心理状态，提升心理适应能力。良好的住院环境可缓解患者陌生感及压抑感，改善心理状态^[7]。环境人文关怀中，护理人员优化病房物理环境，保持整洁、安静、通风、采光良好，提供舒适住院条件。同时优化人文环境，设置健康宣教栏、康复语录等，营造尊重关爱、和谐融洽的氛围，让患者感受家的温暖，缓解心理压力，为康复创造有利条件^[8]。因患者在病情、心理、文化程度、生活习惯等方面存在差异，单一护理模式无法全覆盖需求。个性化人文关怀中，护理人员综合患者具体情况制定个性化护理方案，针对

文化程度较低者，用通俗易懂的语言开展健康宣教；对生活不能自理者，给予细致周到的生活照料；对有兴趣爱好的患者，鼓励参与相关活动，有效提升患者舒适度与满意度，增强康复信心。恢复期患者社会功能受损，易被孤立，进而加重负面情绪^[9]。社会支持人文关怀中，护理人员联动家属、社区工作人员、志愿者等，构建多元化社会支持体系，指导家属引导患者参与家庭及社会活动，且联系社区卫生服务中心，提供出院后延续性护理，组织患者参与社区公益及康复联谊活动，帮助其逐步恢复社交能力，减少孤立感，促进全面康复^[10]。

综上所述，于恢复期精神分裂症患者的护理中应用人文关怀护理，可有效改善患者的精神症状，增强患者治疗信心，提高患者护理满意度，值得在临床护理工作中广泛推广和应用。

[参考文献]

[1]白清青,柯渝桑,林秋碧.人性化关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用[J].中国城乡企业卫生,2025,40(12):99-101.

[2]巩佳佳.引进版图书编校质量提升的路径探析——以《精神障碍诊断与统计手册(第五版-修订版)(DSM-5-TR)》为例[J].采写编,2024(8):87-88.

[3]吴金花.人文关怀护理联合团体绘画艺术干预对精神分裂症恢复期患者精神症状及社会功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2025,6(5):188-191.

[4]任秀,张静,王艳.人文关怀护理应用于恢复期精神分裂症患者的护理满意度及效果研究[J].中外医疗,2024,43(32):142-145.

[5]许琳丽.人文关怀护理在恢复期精神分裂症心理状态改善中的应用[J].中国医药指南,2024,22(18):186-188.

[6]刘翠翠,张淑娟,于婷婷,等.人文关怀护理对恢复期精神分裂症患者的影响[J].心理月刊,2024,19(12):126-129.

[7]祁正斌,李平,查玉艳,等.人文关怀护理对恢复期精神分裂症患者的影响分析[J].心理月刊,2023,18(13):91-93.

[8]俞萍,祁未央,瞿雪娟.人文关怀护理应用于恢复期精神分裂症患者临床护理的效果观察[J].心理月刊,2023,18(8):104-106+115.

[9]魏玉洁.人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J].黑龙江中医药,2023,52(2):297-299.

[10]柳志英,刘竹芹,杨璐浣.人文关怀护理对恢复期精神分裂症患者的影响[J].心理月刊,2023,18(5):84-86.

作者简介：

吴晓琴（1972.10-），女，汉族，江苏如皋人，本科，副主任护师，研究方向为精神科护理。