

人性化护理理念在老年精神分裂症患者中的应用效果探析

王志昊

安徽医科大学附属巢湖医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13350

[摘要]目的: 探讨人性化护理理念在老年精神分裂症患者中的应用效果。方法: 选取2020年3月-2025年3月期间收治的老年精神分裂症患者200例, 将其按随机分组方法分为对照组(100例, 采取常规护理方法)和观察组(100例, 采取人性化护理理念), 对两组的临床护理效果, 如患者的精神症状稳定情况(BPRS)评分、生活质量评分及护理满意度进行对比和评估。结果: 护理前, 两组患者在BPRS评分方面无显著差异($P>0.05$)。护理后, 观察组患者的BPRS评分低于对照组($P<0.05$)。观察组患者的生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。观察组患者的护理满意度高于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论: 对老年精神分裂症患者实施人性化护理理念可取得明显的效果, 可显著改善患者的精神症状, 提高其护理满意度和生活质量, 有较高应用价值。

[关键词]老年; 精神分裂症; 人性化护理理念; 应用效果

中图分类号: R47 文献标识码: A

Exploration of the Application Effect of Humanized Nursing Concept in Elderly Schizophrenia Patients

Zhihao Wang

Anhui Medical University Affiliated Chaohu Hospital, Hefei, Anhui, 238000

[Abstract] The paper aims to explore the application effect of humanized nursing concept in elderly patients with schizophrenia. A total of 200 elderly patients with schizophrenia admitted between March 2020 and March 2025 were randomly divided into a control group (100 cases, treated with conventional nursing methods) and an observation group (100 cases, treated with humanized nursing concepts). The clinical nursing effects of the two groups, such as the patient's mental symptom stability (BPRS) score, quality of life score, and nursing satisfaction, were compared and evaluated. The result indicates that before nursing, there was no significant difference in BPRS scores between the two groups of patients ($P>0.05$). After nursing, the BPRS score of the observation group patients was lower than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group patients was higher than that of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group patients was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). These findings demonstrate that implementing a humanized nursing concept for elderly patients with schizophrenia can achieve significant results, significantly improve their mental symptoms, enhance their nursing satisfaction and quality of life, and have high practical value.

[Keywords] elderly, schizophrenia, humanized nursing concept, application effect

随着人口老龄化的加剧, 老年精神分裂症患者的数量也在逐渐增加。这类患者不仅面临精神健康问题的挑战, 还常伴有认知功能损害、躯体共病及药物不良反应等多重困扰^[1]。人性化护理理念强调以患者为中心, 尊重患者的生命价值、人格尊严和个人隐私, 注重患者的生理、心理及社会需求的全面满足^[2]。将其应用于老年精神分裂症患者的护理中, 有望改善患者的治疗效果和生活质量。

一、对象和方法

(一) 对象

选择2020年3月-2025年3月期间收治的老年精神分裂症患者200例为研究对象。将其按随机分组, 分为对照组(100例, 男54例, 女46例, 年龄23-61岁, 平均年龄 38.85 ± 7.43 岁)和观察组(100例, 男56例, 女44例, 年龄22-62岁, 平均年龄 39.08 ± 7.56 岁)。纳入标准: (1)符合精神分裂症临床诊断标准的患者; (2)不存在家族遗传病史。排除

Clinical Application Research of Nursing Care

标准：(1) 处于哺乳期或妊娠期的妇女；(2) 患有严重其他疾病者，例如严重精神障碍，或心、肝、肾等重要器官存在功能障碍。对两组患者一般资料分析后显示，其差异无统计学意义 ($P>0.05$)。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情，并批准研究。

(二) 方法

1. 常规护理方法

对照组采用常规护理，包括病情观察、药物治疗、基础生活护理等。

人性化护理理念

观察组在常规护理的基础上，实施人性化护理理念指导下的护理干预措施，具体包括：

(1) 环境护理：为患者精心打造一个舒适、安静的住院环境是人性化护理的重要基础。充分考虑患者的需求，远离嘈杂区域，减少外界噪音干扰。病房内部布置温馨宜人，墙壁采用柔和的色彩，张贴一些温馨的画作或照片，营造家家的氛围。同时，注重病房的光照和通风条件，确保每天有充足的阳光照射，定时开窗通风，保持空气清新。病房内的家具摆放合理，既方便患者行动，又避免了因空间狭窄而带来的压抑感。此外，护理人员还会定期对病房进行清洁和消毒，保持病房的整洁卫生，为患者提供一个安全、舒适的居住空间，避免不良刺激对患者的病情产生负面影响。

(2) 心理护理：护理人员以热情、真诚的态度主动与患者进行沟通，建立起良好的护患关系。在沟通过程中，护理人员耐心倾听患者的诉求，运用共情技巧，设身处地地理解患者的感受，让患者感受到被尊重和接纳。对于患者出现的焦虑、抑郁等负面情绪，护理人员给予及时的心理疏导和支持^[3]。通过鼓励患者表达自己的情感，帮助其分析问题的根源，引导患者树立积极的心态。同时，护理人员还会定期组织心理健康讲座和小组活动，让患者之间相互交流、相互支持，共同应对疾病带来的心理压力。

(3) 健康教育：护理人员向患者及其家属全面普及精神分裂症的相关知识，包括病因、症状、治疗方法及预后等方面。在病因讲解中，用通俗易懂的语言介绍遗传因素、环境因素、心理社会因素等在疾病发生发展中的作用，让患者和家属了解疾病的复杂性。对于症状表现，详细描述幻觉、妄想、情感淡漠、意志减退等常见症状的特点，帮助患者和家属及时识别病情变化。在治疗方法上，介绍药物治疗、心理治疗、物理治疗等多种治疗手段的原理和注意事项，让患者和家属了解治疗的全面性和系统性。同时，还会向患者和家属强调预后的重要性，指导他们如何预防疾病复发，提高生活质量。

(4) 安全护理：护理人员定期对病房设施进行检查，包括床铺、桌椅、门窗、电器等，确保设施完好无损，避免

因设施故障导致患者受伤。对于存在安全隐患的区域，设置明显的警示标识，提醒患者注意安全。同时，对存在安全隐患的患者进行重点监护，如有自杀倾向、暴力行为或意识障碍的患者。护理人员会密切关注患者的行为举止，加强巡视次数，确保患者始终处于安全的环境中。

(5) 社会技能训练：护理人员根据患者的具体情况，制定个性化的社会技能训练计划。对于生活自理能力较差的患者，从基本的日常生活技能训练入手，如穿衣、洗漱、进食、如厕等，逐步提高患者的生活自理能力。组织患者参加集体活动，如手工制作、文艺表演、体育比赛等，让患者在活动中学会与他人合作、交流和沟通，提高患者的社交能力和团队协作能力^[4]。同时，鼓励患者参与社会实践活动，如社区志愿服务、购物等，让患者逐渐适应社会生活，增强患者的社会适应能力^[5]。

(三) 观察指标

(1) 病情稳定情况：采用简明精神病量表 (BPRS) 进行评估，得分越低表示病情越稳定。

(2) 生活质量评估：护理后，采用生活质量综合评定问卷-74 (GQOLI-74) 对患者的生活质量进行量化评价。该问卷涵盖躯体健康、心理健康、社会功能及物质生活水平四个维度，每项评分范围从 0 至 100，得分越高意味着生活质量越好。

(3) 护理服务满意度调查：邀请患者及其家属填写本院设计的满意度调查问卷，问卷总分为 0 至 100 分。满意度分为三个层次：满意 (问卷得分 ≥ 90 分，表示患者对护理服务极为满意)；基本满意 (问卷得分在 70 至 89 分之间，表示患者基本满意，但仍认为有改进空间)；不满意 (问卷得分低于 70 分，表示患者对护理服务体验不佳)。护理服务满意度计算方式为：(满意例数+基本满意例数)/总调查例数 $\times 100\%$ 。

(四) 统计学分析

运用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析。在处理计量资料时，选用了均数 \pm 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 的表达方式，并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况；使用%表示计数资料，并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 代表数据差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者的 BPRS 评分比对

护理前，两组患者在 BPRS 评分方面无显著差异 ($P>0.05$)。护理后，观察组患者的 BPRS 评分低于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的 BPRS 评分比对 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	100	50.62 \pm 9.80	40.16 \pm 9.82
对照组	100	50.32 \pm 9.33	46.34 \pm 10.30

Clinical Application Research of Nursing Care

t	-	0.222	4.343
P	-	0.825	0.001

(二) 生活质量评分比对

相较于对照组观察组患者生活质量评分显著更高 (P<0.05), 看表 2。

表 2 两组患者生活质量评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能 (分)	社会功能 (分)	心理功能 (分)	物质生活状态 (分)
观察组	100	83.18±1.42	84.51±2.02	80.16±2.32	81.15±2.31
对照组	100	78.07±2.13	78.08±2.41	72.21±2.52	75.86±2.15
t	-	19.961	16.763	20.448	23.210
P	-	0.001	0.001	0.015	0.001

(三) 护理满意度比对

观察组的护理满意度高于对照组 (P<0.05)。见表 3。

表 3 两组护理满意度比对[n,(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	100	52 (52.00)	44 (44.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
对照组	100	48 (48.00)	36 (36.00)	16 (16.00)	84 (84.00)
χ^2	-				8.000
P	-				0.005

三、讨论

精神分裂症属于严重的精神疾病范畴,它不仅会给患者的身心健康造成严重影响,还可能对社会产生危害。此疾病治疗具有难度,若患者无法积极配合医院的治疗工作,将会对其预后生活质量产生极大的影响。优质的护理在精神分裂症患者的治疗服务中占据着至关重要的地位。研究表明,人性化护理理念在老年精神分裂症患者中的应用效果显著,能够改善患者的病情稳定情况、提高生活质量并提升护理满意度。

首先,老年精神分裂症患者由于病情复杂、病程较长,往往存在较多的心理问题。人性化护理通过心理护理措施,有效缓解了患者的焦虑、抑郁等负面情绪,增强了其治疗依从性。同时,环境护理和社会技能训练等措施也为患者提供了一个有利于病情稳定的环境和条件。其次,人性化护理注重满足患者的生理、心理及社会需求,通过提供舒适的环境、加强健康教育、促进患者社会功能恢复等措施,有效提高了患者的生活质量。这不仅体现在患者身体症状的改善上,还体现在其心理状态和社会功能的恢复上。此外,人性化护理强调以患者为中心,尊重患者的权利和尊严。护理人员在护理过程中注重与患者的沟通和交流,关注患者的需求和感受,从而赢得了患者的信任和满意。这有助于提高患者的治疗依

从性,促进护患关系的和谐。

综上,对老年精神分裂症患者实施人性化护理理念可取得明显的效果,可显著改善患者的精神症状,提高其护理满意度和生活质量,有较高应用价值。

[参考文献]

[1]王莲.人性化护理对精神分裂症患者消极情绪的影响[J].中国城乡企业卫生,2021,36(7):207-208.
 [2]丁艳华.人性化护理在精神分裂症患者 50 例中的应用效果分析[J].中国基层医药,2019,26(6):753-755.
 [3]邱海燕,郭淑琼.人性化护理结合认知行为疗法在老年精神分裂症患者中的应用[J].西藏医药,2022,43(06):110-111.
 [4]李艳,何俊华.人性化护理管理对精神分裂症恢复期患者生活质量的影响[J].兵团医学,2023(3):79-80.
 [5]陈月娟,赵静,沈菊梅,等.人性化护理服务在精神分裂症患者护理中的应用[J].饮食保健,2020,7(9):175-176.

作者简介:

王志昊 (1994.6-)、汉族、男、皖阜阳、本科、职称:护师、单位名称:安徽医科大学附属巢湖医院 心身医学科、单位级别:三级甲等、研究方向:人性化护理理念在老年精神分裂症患者中的应用效果探析