

心理动力性心理治疗对门诊精神分裂症患者的家庭照护者的情绪干预的研究

崔鹏, 李杰, 毛希祥

广西壮族自治区脑科医院, 广西柳州 545005

【摘要】目的: 研究在门诊精神分裂症(SP)患者家庭照护者的情绪干预中采取心理动力性心理治疗的应用效果。**方法:** 在2020年1月~2021年2月于本院门诊治疗SP患者的家庭照顾者中选取80例, 使用随机数字表法分为两组, 各40例, 采取常规药物治疗为A组, 在A组基础上给予心理动力性心理治疗为B组, 对比两组疗效。**结果:** 干预前, 两组SAS、FBS、ADL评分对比无差异($P>0.05$), 干预后相较于A组, B组评分更优($P<0.05$)。**结论:** 对SP患者的家庭照护者采取心理动力性心理治疗, 可显著改善其负面情绪, 减轻其心理负担与压力, 进而改善预后, 提升家庭照护者生活质量, 值得借鉴。

【关键词】 精神分裂症; 家庭照护者; 情绪干预; 心理动力性心理; 青春期

【基金项目】 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研项目(Z20190182)

A Study of Psychodynamic Psychotherapy on Emotional Intervention of Family Caregivers of Outpatient Patients with Schizophrenia

CUI Peng, LI Jie, MAO Xi-xiang

Guangxi Zhuang Autonomous Region Brain Hospital, Liuzhou Guangxi 545005, China

【Abstract】Objective: To study the effect of psychodynamic psychotherapy in emotional intervention for family caregivers of outpatient patients with schizophrenia(SP). **Methods:** From January 2020 to February 2021, 80 family caregivers of SP patients in our hospital were selected and divided into two groups using random number table method, with 40 cases in each group. Group A was treated with conventional drug therapy, and group B was treated with psychodynamic psychotherapy on the basis of group A. The efficacy of the two groups was compared. **Results:** Before intervention, there was no difference in SAS, FBS and ADL scores between the two groups($P>0.05$). After intervention, the score of group B was better than that of group A($P<0.05$). **Conclusion:** Psychodynamic psychotherapy can significantly improve the negative emotions, reduce the psychological burden and pressure, improve the prognosis and improve the quality of life of family caregivers of SP patients, which is worth reference.

【Key words】 Schizophrenia; Family Caregivers; Emotional Intervention; Psychological Dynamic Psychology; Adolescence

近年来, 我国精神分裂(SchizoPhrenia, SP)发病率呈逐年上升趋势, 国外研究表明, SP终身患病率为13%, 而我国为7%~13%^[1]。SP因病情易反复、治疗难度大以及病程迁移等, 被纳入我国重症精神疾病管理中, 不仅对患者心理、生理造成一定损害, 同时对家庭照护者也会带来一定的社会压力、经济负担, 引发心理疾病^[2]。心理动力性心理治疗是一种基于Freud焦虑理论学说发展的与精神分析理论密切有关的心理治疗方式, 其在治疗焦虑症、抑郁症患者中具有一定的临床效果, 但目前关于心理动力性心理治疗SP家庭照护者相关文献报道较少, 故本文就此进行分析, 阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020年1月~2021年2月在本院选取的80例门诊SP患者, 以每例患者1例主要家庭照护者作为实验对象, 使用随机数字表法分为两组, 各

40例。A组家庭照护者男、女各16、24例, 年龄在22~50岁, 平均为(37.14±6.58)岁。B组家庭照护者男、女各17、23例, 年龄在20~50岁, 平均为(38.01±6.47)岁。两组一般资料对比无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

A组给予家庭照护者常规药物治疗, 给予其服用北京益民药业有限公司地西洋片(批号: 国药准字H11020898, 规格: 2.5mg)2.5~10mg/次, 2~4次/d; 或给予患者服用北京诺华制药有限公司盐酸氯米帕明片(批号: 国药准字H10970080, 规格: 25mg)治疗初期1片/次, 2~3次/d。随后依据患者对药物耐受情况逐渐增加剂量, 如在治疗第一周每隔2、3d增加25mg, 直至4~6片/d。

B组在A组基础上对患者实施心理动力性心理治疗, 操作如下: (1)心理治疗师资质: 接受过系统心理动力性心理治疗培训; 治疗师有5年以上精神

专科临床工作经验,并通过全国心理咨询师资格考试的培训后获得心理咨询师资格;具有3年以上心理治疗经验;每年接收指导30h案例辅导。(2)设置:每周实施一次治疗,治疗时间为50min/次,治疗时间应>6个月。(3)基本治疗技术:依据患者实际情况给予针对性心理治疗措施;对患者存在的问题,澄清矛盾,认清自我,学习新的思维方式等,促使潜意识内容上升为意识,以促进人际关系协调。(4)在治疗后,若患者病情有所改善,则可进一步加强治疗,若患者病情无改变甚至加重,则重新拟定治疗方案;若患者出现自伤、自杀行为,则立即停止治疗。

1.3 观察指标

治疗后随访两周,使用焦虑自评量表(SAS)^[3]对两组家庭照护者主观感受进行评分,量表以50为界限,50~59分:轻度焦虑、抑郁,60~69分:中度

焦虑、抑郁,≥70分:重度焦虑、抑郁。使用家庭负担会谈量表(FBS)^[4]对家庭照护者家庭负担进行评估,该表由家庭日常活动、家庭成员躯体健康等7个项目组成,共25个条目,总分在0~50分,负担越重分值越高。使用日常生活能力量表(ADL)对两组家庭照护者生活质量进行评分,分值在0~100分,分值越低生活质量越差。

1.4 统计学处理

本文选择SPSS 20.0系统计算数据, $\bar{x}\pm s$ 表达计量数据,选择 t 检验,%表达计数数据,选择 χ^2 检验,两组数据存在差异后选用 $P<0.05$ 表达。

2 结果

两组干预前SAS、FBS、ADL评分对比无差异($P>0.05$),干预后,B组SAS、FBS均低于A组,ADL评分均较高($P<0.05$)。见表1。

表1 对比两组SAS、FBS、ADL评分[($\bar{x}\pm s$)分]

组别	n	SAS		FBS		ADL	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
B组	40	64.59±10.21	41.25±8.97	36.94±4.11	18.72±2.56	51.24±10.01	64.85±8.72
A组	40	63.97±10.45	52.31±8.75	35.48±4.51	26.34±2.42	50.61±10.47	57.33±8.41
t	-	0.268	5.582	1.513	13.680	0.275	3.926
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

SP是临床常见重症精神疾病,因该病病情易反复发作,加之我国精神卫生资源有限,故大部分SP患者是与家属居住在一起,家庭照护者承受着巨大的压力以及负担,其极易产生焦虑、抑郁等负面情绪,降低其生活质量^[5]。

目前针对抑郁、焦虑患者多采取药物治疗,虽有一定疗效,但服用后极易产生多种不良反应,降低其治疗依从性^[6]。心理动力性心理治疗发展与精神分析理论具有密切相关的联系,该治疗模式更适合社会发展需求,其理论基础以及治疗技术的应用具有一定的实用性以及灵活性。评估患者是否适进行心理动力性心理治疗,在治疗阶段中与患者建立良好的关联,识别以及利用移情,介质与识别其防御机制以及阻抗,以此改变患者行为达到治疗目的。本文结果显示,干预后B组SAS评分低于A组,表明对患者实施心理动力性心理治疗,可缓解患者负面情绪,使其保持乐观、积极的心态面对治疗;本文结果显示,干预后,B组FBS评分较低,表明心理动力性心理治疗可显著减轻患者心理负担以及压力,促使治疗进展更为顺利。本文研究结果得出,

心理动力性心理治疗对改善患者生活质量具有一定的积极作用。

综上所述,心理动力性心理治疗的应用,可使SP患者的家庭照护者保持积极、乐观的心态,进而促进治疗进展,减轻其心理负担,提升家庭照护者生活质量,值得借鉴。

参考文献

- [1] 李志鹏,余继祥,佟金莲.广泛性焦虑障碍短程动力性心理治疗联合舍曲林的临床疗效对照研究[J].中国社区医师,2020,36(20):32,35.
- [2] 张尚瑜,韩树红,杨正兴,等.氟伏沙明联合动力性心理治疗强迫症的临床研究[J].实用医院临床杂志,2019,16(5):112-115.
- [3] 张荣伟,连榕,李丹,等.意义疗法的理论、方法与技术:基于存在积极心理学的视角[J].心理学探新,2020,40(3):195-202.
- [4] 刘晓亲,龚定宏.社区慢性精神分裂症患者家庭照护者认知团体心理治疗的近期与远期干预效果研究[J].中国全科医学,2018,21(7):867-873.
- [5] 汤世明,王锋,杨树旺,等.精神分裂症患者家庭照护者生活质量的影响因素分析[J].医学与社会,2020,33(1):107-111.

(上接第 13 页)

- [6] 陈明霞, 郑亚琦, 冷伟. 正念疗法联合个体化药物治疗对老年抑郁症患者焦虑抑郁状态、日常生活能力和社会功能的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(02): 63-66.

收稿日期: 2021年3月30日

出刊日期: 2021年4月10日

引用本文: 崔鹏, 李杰, 毛希祥. 心理动力性心理治疗对门诊精神分裂症患者的家庭照护者的情绪干预的研究 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(07): 12-13, 16. DOI: 10.12208/j.jcm.2021.07.006

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS