

## 延续护理对精神分裂症患者服药依从性及康复的影响探讨

章 艳

如皋市精神病防治医院 江苏如皋

**【摘要】目的** 探讨延续护理对精神分裂症患者服药依从性及康复的影响。**方法** 选择 2023 年 1 月到 2024 年 1 月期间的 100 例精神分裂症患者分为对照组与观察组，每组 50 例。对照组予以常规护理，观察组予以延续护理。比较两组症状严重程度、社会功能障碍以及服药依从性。**结果** 观察组患者的 PANSS 评分低于对照组，PSP、服药依从性评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 延续护理可有效提高精神分裂症患者服药依从性，缓解功能障碍，促进康复。

**【关键词】** 延续护理；精神分裂症；服药依从性；康复

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 20 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250274

### Exploration of the impact of continuing nursing on medication adherence and rehabilitation of schizophrenia patients

Yan Zhang

Rugao Mental Disease Prevention and Treatment Hospital, Rugao, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of continuous nursing on medication adherence and rehabilitation in patients with schizophrenia. **Methods** 100 patients with schizophrenia from January 2023 to January 2024 were selected and divided into a control group and an observation group, with 50 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received continued care. Compare the severity of symptoms, social dysfunction, and medication adherence between two groups. **Results** The PANSS score of the observation group patients was lower than that of the control group, PSP、The medication adherence scores were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Continued care can effectively improve medication adherence, alleviate functional impairment, and promote rehabilitation in patients with schizophrenia.

**【Keywords】** Continuity of care; Schizophrenia; Medication adherence; Recovery

精神分裂症是一种严重的慢性精神障碍，病程长且易复发。药物治疗是控制症状、预防复发的关键手段，但患者服药依从性差是临床面临的一大难题<sup>[1]</sup>。许多患者因不能规律服药，导致病情反复，严重影响康复进程和生活质量<sup>[2]</sup>。常规护理在患者出院期间能提供一定支持，但出院后缺乏持续跟进。延续护理作为一种延伸至院外的护理模式，旨在通过长期的健康指导、心理支持等措施，帮助患者更好地管理疾病<sup>[3]</sup>。然而，目前关于延续护理对精神分裂症患者服药依从性及康复影响的研究仍有待深入。本研究旨在探讨延续护理在提高精神分裂症患者服药依从性、促进康复方面的效果，具体研究如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月到 2024 年 1 月期间的 100 例精神分裂症患者分为对照组与观察组，每组 50 例。对照组予以常规护理，观察组予以延续护理。对照组男 22 例，女 28 例，年龄范围 22-55 岁，平均年龄(37.45±4.55)岁；观察组男 23 例，女 27 例，年龄范围 23-54 岁，平均年龄(37.05±4.65)岁。

**纳入标准：**(1) 确诊为精神分裂症的患者，符合精神分裂症的诊断标准。(2) 自愿参与研究，并提供书面知情同意，同时研究经过我院伦理会批准。

**排除标准：**(1) 有严重的认知障碍，如重度痴呆。(2) 有严重的听觉或视觉障碍。(3) 有严重的自伤或伤人风险。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

常规护理：密切观察病情变化，按时督促服药，开展基础生活护理，进行简单健康宣教与心理安抚。

### 1.2.2 观察组

#### 延续护理：

(1) 患者出院前，责任护士收集患者详细资料，如基本信息、病情诊断、治疗过程、服药情况、家庭环境等，建立专属延续护理档案。将档案录入电子系统，方便医护人员随时查阅与更新。

(2) 出院后第1周、第2周各进行1次电话随访，之后每月1次。询问患者服药情况，包括是否按时服药、有无漏服或自行停药，了解药物不良反应。关心患者康复状况，如精神状态、生活自理能力等，给予针对性指导与建议。出院后1个月内进行首次家庭访视，之后每3个月访视1次。实地查看患者居家环境，评估是否存在安全隐患。与患者及家属面对面沟通，观察患者实际服药行为，现场纠正不规范之处。指导家属如何协助患者服药，如将药物按剂量和时间分好，提醒患者按时服用。

(3) 通过电话或上门指导，帮助患者逐步恢复日常生活技能，如个人卫生、穿衣、做饭等。鼓励患者参与家庭事务，增强其自我照顾能力和自信心。根据患者情况，制定个性化社交训练计划，指导患者如何与他人交流、建立人际关系。建议患者参加社区活动，增加社

交机会，促进社会功能康复。

(4) 建立微信或QQ群，患者和家属可随时在群内咨询问题，医护人员及时解答。定期分享心理健康知识和康复经验，鼓励患者之间相互交流与支持。对存在心理问题的患者，安排专业心理咨询师进行电话或视频心理疏导，帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪，增强应对疾病的信心。

### 1.3 观察指标

本次研究需对比两组患者的症状严重程度[阳性与阴性症状量表(Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS)]、社会功能障碍(Personal and Social Performance Scale, PSP)以及服药依从性。

### 1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理，符合正态分布，运用%对计数数据表示，卡方检验，运用 $\bar{x} \pm s$ 对计量资料表示， $t$ 检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 观察组与对照组 PANSS、PSP 指标对比

护理后观察组患者的 PANSS 评分低于对照组，PSP 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见下表 1。

### 2.2 观察组与对照组患者满意度对比

护理前两组护理满意度接近，无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；护理后观察组患者满意度评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见下表 2。

表 1 观察组与对照组 PANSS、PSP 指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	PANSS (分)		PSP (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	136.15±10.15	70.74±12.35*	55.15±6.18	80.52±4.17*
对照组	50	136.14±10.17	76.39±10.28*	55.21±6.19	77.64±5.87*
$t$	-	0.005	2.499	0.049	2.828
$P$	-	0.996	0.014	0.961	0.006

注：\*表示同组对比  $P < 0.05$ 。

表 2 观察组与对照组患者满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	患者满意度 (分)	
		护理前	护理后
观察组	50	60.87±2.01	94.97±2.08*
对照组	50	60.83±2.26	90.51±3.33*
$t$	-	0.094	8.032
$P$	-	0.926	0.001

注：\*表示同组对比  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

精神分裂症患者出院后仍需护理干预,这具有显著必要性。该病症具有病程长、易复发的特点,患者出院后虽病情有所稳定,但面临生活环境变化、社会压力等多种因素影响,病情随时可能波动<sup>[5-6]</sup>。很多患者对疾病认知不足,缺乏正确服药意识,自行减药、停药现象频发,导致病情复发风险增加。同时,长期患病使患者社会功能退化,难以融入正常生活,易产生自卑、孤独等负面情绪,影响康复进程。实施护理干预,能持续监督患者服药,提高服药依从性;给予康复指导,促进社会功能恢复;开展心理支持,改善负面情绪。通过全面护理,可有效降低复发率,提高患者生活质量,助力其更好地回归社会。

延续护理是一种将医院护理延伸至院外的护理模式,通过定期随访、康复指导、心理支持等多种措施,为患者出院后的不同生活场景中提供持续的健康照护。在精神分裂症患者的护理中,延续护理发挥着不可替代的作用。精神分裂症作为一种慢性且复杂的精神疾病,患者出院后会面临诸多挑战,延续护理恰好能针对性地解决这些问题。从服药依从性角度来看,延续护理能显著提升精神分裂症患者的服药依从性。在医院环境中,医护人员可以直接监督患者服药,但出院后这一监督机制缺失。延续护理通过定期的电话随访和家庭访视,医护人员能够及时了解患者的服药情况,提醒患者按时服药,解答患者及家属关于药物的疑问,消除他们对药物不良反应的担忧<sup>[7]</sup>。例如,通过电话随访发现患者因担心药物副作用而自行停药时,医护人员可以详细解释药物治疗的重要性以及副作用的应对方法,从而提高患者服药的依从性。在促进康复方面,延续护理同样效果显著。它为患者提供了全面的康复指导,包括生活技能训练和社交功能训练。通过指导患者进行个人卫生、家务劳动等生活技能训练,帮助患者恢复自理能力,增强自信心<sup>[8-9]</sup>。社交功能训练则助力患者重新融入社会,通过模拟社交场景、鼓励参与社交活动等方式,逐步提升患者的人际交往能力。此外,延续护理还注重患者的心理支持,通过线上咨询和专业的心理疏导,缓解患者的负面情绪,帮助他们树立积极的康复心态<sup>[10]</sup>。

综上所述,延续护理通过全方位的护理干预,从多个维度为患者的康复创造了有利条件,有效促进了精

神分裂症患者的康复进程,提高了患者的生活质量,使患者能够更好地回归家庭和社会,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 吕小明,王杰,陈芳. 现实导向训练结合针对性护理在精神分裂症患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2023, 42(22): 4137-4141.
- [2] 黄宏,陈洪宝. 基于积极心理学理论的精神康复护理在精神分裂症患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2023, 42(17):3160-3163.
- [3] 辛芳莉. 精神分裂症患者开展微信平台延续护理对其预后的影响[J]. 国际护理学杂志,2023,42(17):3247-3250.
- [4] 卢微,王友霞,李静雯,等. 叙事护理联合认知矫正治疗在精神分裂症患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2023, 42(9): 1643-1646.
- [5] 任京科,闫佩熙,刘聪. 以多视角为框架的叙事护理对住院精神分裂症患者病耻感、心理状态及生活质量的影响[J]. 临床医学工程,2024,31(6):743-744.
- [6] 徐蔡涛,李玉华,张奕. 行为矫正结合亲情护理对精神分裂症患者遵医行为、自我效能感及高风险行为的影响[J]. 海南医学,2023,34(6):868-871.
- [7] 王博,韩超,张翔,等. 整合式心理护理对首发未用药精神分裂症患者激越症状、社会功能的影响[J]. 国际精神病学杂志,2023,50(6):1535-1538,1549.
- [8] 吴艳兰,龚晨思. 基于积极心理学的康复护理对精神分裂症患者应对方式及社会功能的影响[J]. 中国临床护理, 2024, 16(2):100-103.
- [9] 侯帅,和元春,黄娅,等. 长期住院精神分裂症患者自我管理能力的因素分析与护理对策[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(1):142-144.
- [10] 张丽,庄庆杰,张芳,等. 系统健康教育及感觉运动训练在精神分裂症患者中的护理效果[J]. 国际护理学杂志,2024, 43(15):2736-2740.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS