

自我角色认同护理对精神分裂症合并糖尿病患者 激越行为及社会适应的影响分析

章 艳

如皋市精神病防治医院 江苏如皋

【摘要】目的 探究自我角色认同护理模式对精神分裂症伴糖尿病患者的应用效果。**方法** 纳入 2024 至 2025 年间我院接收的 68 例精神分裂症伴糖尿病患者，随机分为对照组（施行常规护理）与观察组（施行自我角色认同护理），各组 34 人。通过两组护理成效的对比，剖析自我角色认同护理的实际效果。**结果** 在护理前，两组在自我控制及社会融入能力评分上无统计学差异（ $P>0.05$ ）。护理实施后，观察组在控制言语冲动、肢体攻击及非攻击性行为方面的得分均高于对照组，而社会融入能力得分虽初显下降，但统计分析显示显著差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 对于精神分裂症合并糖尿病患者，引入自我角色认同护理能显著增强患者的自我管理能力和自我管理能力，并在一定程度上促进其社会融入能力的提升，展现了该护理模式的积极效果。

【关键词】 自我认同护理；精神分裂症；糖尿病；激越行为

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250299

Influence of self role identity nursing on agitation behavior and social adaptation of schizophrenia patients with diabetes

Yan Zhang

Rugao Mental Disease Prevention and Treatment Hospital, Rugao, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of self role identity nursing model on schizophrenia with diabetes. **Methods** 68 schizophrenic patients with diabetes admitted to our hospital from 2024 to 2025 were randomly divided into a control group (routine nursing) and an observation group (self role identification nursing), 34 in each group. By comparing the effectiveness of two nursing groups, analyze the actual effects of self role identity nursing. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in self-control and social integration ability scores between the two groups ($P>0.05$). After the implementation of nursing, the observation group scored higher than the control group in controlling verbal impulses, physical aggression, and non aggressive behavior, while the social integration ability score showed a significant decrease, but statistical analysis showed a significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with schizophrenia and diabetes, the introduction of self role identity nursing can significantly enhance the self-management ability of patients, and to a certain extent, promote their social integration ability, showing the positive effect of this nursing model.

【Keywords】 Self identification nursing; Schizophrenia; Diabetes; Provocative behavior

近年来，精神分裂症合并糖尿病作为一种复杂且严重的临床状况，日益受到医学界的广泛关注。精神分裂症作为一种严重心理障碍，常常导致患者认知、情感及行为方面出现严重混乱^[1]。此外，精神分裂症患者中糖尿病患者比例也相对较高。两种疾病相互影响，加剧了治疗的难度和身心压力^[2]。在精神分裂症合并糖尿病

的患者的临床护理中，自我角色认同护理作为一种创新的护理模式，能在通过帮助患者重新认识和接纳自己的社会角色，从而改善其行为和社交能力^[3]。这一护理模式不仅关注患者的生理健康，更重视其心理和社会层面的恢复。本研究中，即分析了自我角色认同护理模式对精神分裂症伴糖尿病患者的应用效果，具体报

道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2024 年 1 月~2025 年 1 月内收治的精神分裂症合并糖尿病患者 68 例,采用随机数字表法分为对照组(常规护理)和观察组(自我角色认同护理)各 34 例。对照组含男性 20 名、女性 14 名,年龄 26 至 71 岁不等,均龄 47.48 岁,标准差 4.11。观察组则男性 19 名、女性 15 名,年龄跨度 24 至 70 岁,均龄 47.19 岁,标准差 4.72。

统计显示,两组患者基础信息无显著差异($P>0.05$)。研究前已获患者及家属许可,且经本院医学伦理委员会审批通过。

1.2 方法

对照组遵循传统护理模式,涵盖药物管理、饮食调控与病房环境维护等基础护理。

观察组使用自我角色认同护理:

(1) 评估与准备:由责任医生和护士分别对患者及其家属进行深入的访谈,收集患者的个人资料、病史、家庭背景等信息。基于这些信息,对患者的自我角色认同进行系统的分析和评估。依据评估与患者实际,定制个性化角色认同护理方案,明确目标、措施、步骤及成效预期,以助患者自我认同。

(2) 自我角色认同教育:阐释角色认同概念及其关键作用,引导患者明了其对疾病控制、社交融入及提升生活品质的深远影响。通过引导患者回顾自己的过去经历、成就及角色,帮助患者树立积极的自我角色认同观念,增强其自信心和自尊心。

(3) 角色认同疗法:①家庭角色重塑:家人展示家庭相册、生活录像及日常用品,引导患者辨认并交谈,深化其家庭归属感。组织家庭聚会、烹饪时光等互动环节,增进患者与亲人的情感交流。②成就角色追溯:家属展示患者昔日奖状、证书,逐一讲述其背后的故事,并大声诵读,唤醒患者荣誉感。同时,激励患者亲自讲述过往事迹,以此重燃其内心的自我认同与成就感。③

职业性角色恢复:根据患者的职业背景和能力,安排适当的职业康复训练,如模拟工作场景、职业技能培训等。鼓励患者参与职业相关的社交活动,如行业交流会、职业培训课等,以促进其职业角色的恢复和强化。

(4) 综合关怀与追踪:我们持续给予患者心理慰藉,激励他们勇敢对抗病魔,树立康复信念。针对心理问题严重者,迅速联系专业心理咨询师介入。同时,定期检测血糖,灵活调整饮食、锻炼及药物治疗策略。教育患者及其家属如何进行血糖自我监测和管理。密切观察患者的并发症情况,如心血管疾病、肾脏病变等,及时采取相应的预防措施和处理措施。

(5) 评估与反馈:定期对患者的自我角色认同护理效果进行评估,包括患者的自我认同感、生活质量、疾病管理能力等。依据评估反馈,灵活调整个性化角色认同护理方案,强化其实效。并告知患者及家属结果,携手他们共融于护理进程。

1.3 观察指标

(1) 通过 CMAI 量表衡量语言激越行为, ITZQ 问卷评测躯体攻击与非攻击性行为,对比两组差异。分数攀升,意味患者自制力增强。

(2) 利用 SAFE 评估两组社会适应能力,分数攀升,揭示患者社会适应能力趋弱。

1.4 统计学分析

统计学使用 SPSS23.0 处理,计量资料使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,计数资料使用 χ^2 和%表示,水准 α 取 0.05。

2 结果

2.1 自制力对比

干预前,两组各项指标相当($P>0.05$);干预后,观察组评分均高于对照组,差异显著($P<0.05$),具体见下表 1。

2.2 社会适应评分对比

干预前,两组评分相当($P>0.05$);干预后,观察组评分显著低于对照组($P<0.05$),具体数据参见表 2。

表 1 两组自制力对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标(分)		观察组(n=34)	对照组(n=34)	t	P
语言激越行为	干预前	6.47±1.36	6.50±1.05	0.102	0.919
	干预后	1.51±0.91	2.42±0.26	5.607	0.001
躯体性攻击	干预前	5.22±1.02	5.16±1.01	0.244	0.808
	干预后	2.03±0.12	3.26±1.46	4.896	0.001
非攻击性行为	干预前	5.58±2.46	5.57±2.45	0.017	0.987
	干预后	1.36±0.38	3.02±1.03	8.817	0.001

表2 两组社会适应情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前 (分)	干预后 (分)
观察组 (n=34)	16.23±4.01	5.10±3.03
对照组 (n=34)	16.08±4.24	10.22±4.16
<i>t</i>	0.150	5.801
<i>P</i>	0.881	0.001

3 讨论

针对精神分裂症合并糖尿病患者, 常规护理手段单一, 难以满足其个性化需求。这类患者承受着精神与身体的双重折磨, 可能出现幻觉、妄想, 引发自言自语、异常发笑甚至攻击行为, 为护理工作带来重重挑战, 亟需更具针对性的护理方案^[4]。常规护理在面对这些问题时, 往往缺乏足够的针对性和深入性, 难以有效缓解患者的症状和改善其生活质量。相比之下, 自我角色认同护理在应对精神分裂症合并糖尿病患者的激越行为及社会适应方面具有显著优势^[5]。

自我角色认同护理是一种重要的心理护理手段, 它强调帮助患者建立健康、积极的自我角色认同, 使其有能力处理生活中的各种压力和挑战。这种护理方法注重患者的个性化需求和具体情况, 以患者为中心, 与患者建立信任和有效的沟通, 找到患者的内在积极力量, 引导其认识和接受自己, 拥有健康的自我角色认同^[6]。通过帮助患者建立积极的自我认同, 提高自尊心和自信心, 自我角色认同护理有助于缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 从而减少激越行为的发生。护理人员还可以采取心理疏导、药物调整等方式进一步缓解症状, 确保患者的安全。精神分裂症合并糖尿病患者由于疾病的影响, 社会功能常受到损害^[7]。自我角色认同护理可以帮助患者树立积极的社交态度, 提高社交技能, 从而更好地融入社会。护理人员可以组织患者进行康复训练, 包括认知训练、社交技能训练等, 以提高患者的社会适应能力^[8]。

综上所述, 自我角色认同护理在应对精神分裂症合并糖尿病患者的激越行为及社会适应方面具有显著优势。

参考文献

- [1] 丰配芝. 自我角色认同护理对精神分裂症合并糖尿病患者的应用效果[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(4): 36-37.
- [2] 卓丽贞. 住院慢性精神分裂症患者跌倒的高危因素及防范措施分析[J]. 中国现代药物应用, 2024, 18(21): 30-34.
- [3] 陈惠萍, 邹金周. 基于时效激励理论的延续性护理对精神分裂症合并 2 型糖尿病患者预后的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(10): 115-117.
- [4] 顾陈英, 陈姬. 院外延伸护理对精神分裂症合并糖尿病患者自我管理水平和控糖效果的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(9): 2242-2247.
- [5] 徐绍莲, 汪正婷, 沈娟, 等. 精神分裂症患者并发糖尿病常见危险因素的 Meta 分析[J]. 当代护士, 2024, 31(6): 28-34.
- [6] 陈灿, 刘羽茜, 王婷, 等. 基于计划行为理论的干预策略对男性精神分裂症合并糖尿病患者血糖自我管理能力的影晌[J]. 江苏卫生事业管理, 2023, 34(12): 1751-1754, 1763.
- [7] 林玲, 张毅, 何美. 基于复元理念的个体化干预对精神分裂症合并糖尿病患者的护理研究[J]. 中华全科医学, 2023, 21(11): 1972-1976.
- [8] 张丽琴. 正念减压联合团体健康教育在糖尿病合并精神分裂症患者中的应用效果[J]. 当代护士, 2023, 30(16): 53-57.

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