

## 叙事护理对长期住院精神分裂症老年患者孤独感及自我效能的影响

闻海梅

南京市佑安医院 江苏南京

**【摘要】目的** 针对长期住院精神分裂症老年患者实施叙事护理, 缓解老年患者的孤独感, 提升自我效能。**方法** 选取2020年10月至2021年3月, 在我院老年精神科80名精神分裂症患者按随机数字法分为2组。对照组为基础护理, 观察组则为叙事护理, 对比护理成果。**结果** 干预后, 观察组患者在孤独感及一般自我效能指标上均优于对照组, 差异具有统计学意义。**结论** 针对长期住院精神分裂症老年患者实施叙事护理效果显著, 有助于改善患者的孤独情绪, 提升自我效能, 具有临床推广价值。

**【关键词】** 叙事护理; 长期住院; 老年精神分裂症患者; 孤独感; 自我效能

### Effects of narrative nursing on loneliness and self-efficacy in long-term hospitalized elderly patients with schizophrenia

Haimei Wen

Nanjing You'an Hospital, Nanjing, Jiangsu, China

**【Abstract】 Objective:** To provide narrative nursing for elderly patients with schizophrenia, to relieve the loneliness of elderly patients and improve self - efficacy. **Methods:** From October 2020 to March 2021, 80 patients with schizophrenia in the geriatric psychiatry department of our hospital were divided into 2 groups according to the randomized digital method. The control group is basic nursing, while the observation group is narrative nursing, comparing the nursing results. **Results:** After intervention, the observation group patients were better than the control group in loneliness and general self - efficacy index, and the difference had statistical significance. **Conclusion:** narrative nursing for elderly patients with schizophrenia, helps improve loneliness, and self - efficacy, and has clinical promotion value.

**【Keywords】** narrative care; long - term hospitalization; elderly patients with schizophrenia; loneliness; self - efficacy

叙事护理是以患者为中心的新型优质心理护理模式, 护理人员通过对患者的故事倾听、分析和反馈, 帮助患者进行对生活、疾病故事意义的重塑, 并发现护理的出发点和要点, 继而对患者实施干预的护理实践<sup>[1]</sup>。而针对长期住院精神分裂症老年患者的孤独感开展叙事护理鲜有报道, 本研究将叙事护理引入到对长期住院精神分裂症老年患者孤独感干预中, 探索应用效果。现报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2020年10月至2021年3月, 在我院老年精神科80名精神分裂症患者按随机数字法纳入观察组与对照组, 各40名。入组标准: (1) 符合ICD-10精神

分裂症的诊断标准; (2) 年龄65周岁以上; (3) 病程 $\geq 5$ 年, 住院 $\geq 1$ 年 (4) 患者病情稳定, 知情同意愿意完成研究; (5) 具有基本交流沟通、阅读及理解能力。排除标准: (1) 躯体有严重疾病; (2) 伴有心境障碍或者其他严重精神障碍; (3) 中途退出或者无法完成者。观察组年龄 $(65.3 \pm 2.17)$ 岁, 对照组年龄 $(65.35 \pm 2.14)$ , 两组患者一般情况比较, 差距无统计学意义, 具有可比性。

##### 1.2 方法

###### (1) 干预方法

两组患者均接受责任护士给予常规护理措施, 包括心理护理, 饮食护理, 睡眠护理及健康教育等。观察组在常规护理上实施叙事教育法护理干预, 具体如

下。

①成立叙事教育干预小组

由 10 名护士组成叙事教育干预小组并接受培训，由一名国家二级心理咨询师进行授课，全员学习叙事教育法的概念、干预方法、沟通技巧等，通过查阅文献，掌握叙事教育的方法，经过考核后成为干预小组。

②激发患者叙事欲望

长期住院的精神分裂症患者主要以阴性症状为主，表现为思维贫乏情感淡漠、愉快感缺乏、社会退缩、意志缺乏、注意障碍<sup>[2]</sup>，干预小组成员通过了解患者兴趣爱好、日常喜好，反复沟通，与患者建立良好护患关系，激发患者沟通欲望。

③聆听患者故事

倾听患者的经历，对于患者的孤独情感予以理解，询问患者孤独的原因，包括对家人的思念、长期住院社交技能减退、对自己疾病的异常体验等，站在患者角度理解患者，安抚患者，鼓励患者宣泄自己的情感。

④给予正性引导

与患者共同分析自己的故事，对于正性观念及行为予以肯定，对于患者的积极乐观的态度给予肯定，启发患者新的思考问题方法，鼓励患者遇到问题来动寻求帮助。通过倾听、尊重患者，用文字及视频记录患者积极言行，帮助患者寻找自我变化。

⑤总结与指导

通过整理总结患者故事，干预人员了解患者叙事时的情景、情感、遇到的问题，例如：患者感觉自己生病住院，就是在熬光阴。通过患者叙述，了解到患

者女儿近期无探视，干预人员给予安慰，联系家属，给予视频探视，消除患者孤独情感。在叙事护理过程中，根据患者言行变化，分析患者现存及潜在护理问题，给予冥想、正念为导向的心理护理措施，帮助患者回顾生命历程，思考成长历程中及现在的自己有什么令自己欣赏及满意的部分，希望以后达成什么梦想，从而使老年人以平和的心态来进行自我认知，改善患者孤独感。

(2) 评价方法

两组患者干预前后均使用①加利福尼亚大学洛杉矶分校 (UCLA) 孤独量表<sup>[3]</sup>自量表，主要评价由于对社会交往的渴望与实际水平的差距而产生的孤独感。由 20 个项目组成，项目采用 4 级评分法，分级为“从未”“很少”“有时”“一直”，分别计 1-4 分，得分越高表示孤独感越强烈。王登峰<sup>[4]</sup>对该量表信度进行检验，系数为 0.92，表明具有良好信度。②一般自我效能量表 (GSES)<sup>[5]</sup>量表有 10 个条目，答案分为“完全不正确”“有点正确”“多数正确”“完全正确”分别记 1-4 分，总得分为 10 - 40 分，得分越高，一般自我效能越高。

(3) 统计学方法

采用 SPSS23 软件进行数据分析。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，计数资料用例 (%) 表示，采用独立样本 t 检验、 $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

干预后，观察组患者在孤独感及一般自我效能指标上均优于对照组，差异具有统计学意义。见表 1。

表 1. 两组干预前后 UCLA、GSCS 评分比较  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	UCLA		GSES	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	43.75 ± 8.13	42.65 ± 6.13	10.2 ± 3.5	13.7 ± 2.6
对照组	40	43.78 ± 7.64	37.76 ± 6.15	10.1 ± 4.0	11.9 ± 3.1
t 值		0.965	4.568	0.524	1.471
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

随着年龄的增加，老年人社会关系、经济能力等会不同程度丧失，必然会给老年人带来一定的心理冲击，从而引发一系列心理健康问题，其中，孤独感则是老年人常见的心理问题之一<sup>[6]</sup>。长期住院的精神分裂症老年患者由于自己思维、情感和和行为多方面的障碍及长期生活在封闭的住院环境中，更容易产生孤独感。

Giacco 等<sup>[7]</sup>对精神分裂症和心境障碍患者的调查研究中发现，在精神分裂症患者中，有 43.3% 的患者反映感到非常孤独，20% 的患者感到中度孤独。而孤独感可以显著的负向预测老年人的一般自我效能感，低自我效能感的个体会感知到更多的压力事件，对自己的成就和个人发展存在消极的思想，同时采用更消极的行为，影响其康复预后导致其社会功能及工作能力减

退、生活质量下降<sup>[8-9]</sup>。

在叙事护理时，护士倾听患者叙述自己的经历和故事，将患者的讲述内容进行分析帮助其对疾病和生活故事完成意义重构。在患者讲述的过程中，护士通过精神状态、身体表现、心理变化等多个层面，切身感受患者的经历，以便实现整体护理<sup>[10]</sup>。通过6个月叙事护理的临床干预，长期住院精神分裂症老年患者感受到被理解及关怀，孤独感减少，逐渐接受长期住院的事实。护士通过尊重、理解、共情等拉近与患者距离，促进护患和谐。在护士重构患者故事过程中启发患者思考自己潜力，引导患者参加集体活动，减少衰退症状，提高自己应对问题能力。

此外，精神分裂症患者普遍存在孤独感及低自我效能状态，如何将叙事护理普遍运用于其他精神分裂症患者，以使精神分裂症患者更好恢复病情，促进康复，还需进一步深入研究。

#### 参考文献

- [1] 黄辉,刘义兰.叙事护理临床应用的研究进展[J].中华护理杂志,2016,51(2):196-200.
- [2] 胡琼月,张永东,田博等.精神分裂症阴性症状的研究进展[J].神经疾病与精神卫生,2016,16(3):361-364.
- [3] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册[M].增订版.北京:中国心理卫生杂志社,1999:375-8.
- [4] 王登峰.Russell 孤独量表的信度与效度研究[J].中国临床心理学杂志,1995;3(1):23-5.
- [5] 周雁荣,张严丽,罗亮春等.叙事护理干预对心脏瓣膜置

换术患者心理状态的影响[J].护理学杂志,2020,35(21):81-84.

- [6] 吴金香,陶雪梅,周思倩等.老年人孤独感的心理干预研究进展[J].护士进修杂志,2019,34(17):1562-1565.
- [7] Giacco D,Palumbo C,Strappelli N,etal.Social Contacts and Loneliness in People with Psychotic and Mood Disorders [J]. Comprehensive Psychiatry, 2016,66:59-66.
- [8] 陈佳伟,宋玛丽,邝仕源等.精神分裂症患者孤独感研究进展[J].齐鲁护理杂志,2017,23(1):66-68.
- [9] 郭君君.老年人自我效能感-保护因素和非保护因素的影响[J].中国健康心理学杂志,2017,25(4):617-621.
- [10] 周雁荣,张严丽,罗亮春等.叙事护理干预对心脏瓣膜置换术患者心理状态的影响[J].护理学杂志,2020,35(21):81-84.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年10月16日

引用本文: 闻海梅, 叙事护理对长期住院精神分裂症老年患者孤独感及自我效能的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 82-84

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220268

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS