

医院-社区一体化防治护理对社区解锁精神病人康复的影响分析

龙丽云, 梁莹, 陆剑尧, 徐丽, 侯洁生, 刘露露

肇庆市第三人民医院 广东肇庆

【摘要】目的 研究医院-社区一体化防治护理对社区解锁精神病人康复的影响。**方法** 以2019年12月-2020年12月作为研究时间段, 选取该段时间内20例曾进行“关锁”的精神病人作为研究对象。对其进行医院-社区一体化防治护理, 采取政府主导、多部门协作、基层组织广泛参与的管理体系, 对病人开展有效护理, 并观察实施医院-社区一体化防治护理后, 病人的社会参与率、监护率、肇事率及护理结果。**结果** 经护理后, 病人的社会参与率、监护率、肇事率、治疗依从性及复发情况均优于护理前, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 医院-社区一体化防治护理对社区解锁精神病人康复有着积极作用, 值得推广应用。

【关键词】 医院-社区一体化; 防治护理; 精神病人; 康复; 影响

Analysis of the impact of hospital-community integrated prevention and care on the rehabilitation of community-unlocked mentally ill patients

Liyun Long, Ying Liang, Jianyao Lu, Li Xu, Jiasheng Hou, Lulu Liu

Zhaoqing Third People's Hospital Zhaoqing, Guangdong

【Abstract】 Objective To study the influence of hospital-community integrated prevention and care on community unlocked psychiatric patients' rehabilitation. **Methods** From December 2019 to December 2020, 20 psychiatric patients who had been "locked up" during this period were selected as the research objects. The hospital and community integrated prevention and care, adopt a management system led by the government, multi-department cooperation, grassroots organizations widely involved, to carry out effective care for patients, and observe the implementation of the hospital and community integrated prevention and care, the patient's social participation rate, guardianship rate, accident rate and nursing results. **Results** After nursing, the patient's social participation rate, guardianship rate, accident rate, treatment compliance and recurrence were better than before nursing, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The hospital-community integrated prevention and treatment nursing has a positive effect on the rehabilitation of psychiatric patients in the community, which is worth promoting and applying.

【Keywords】 Integration of hospital and community; Prevention and treatment nursing; A mental patient; Rehabilitation; impact

精神病是指能够对人的情绪、思维、意志行为等产生影响的精神障碍疾病, 常见精神病包括精神分裂症、情感性精神障碍, 由于病人本身行为无法自控, 疾病发作时易对社会造成危害, 而其家属又因各种原因无法为其进行治疗, 监管难度也较大, 因此常将病人锁在家里^[1]。随着社会进步, 医疗水平提高, 对这类关锁精神病人的解锁工作也在逐步开展, 本文基于此研究了医院-社区一体化防治护理对社区解锁精神病人康复的影响, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入2019年12月至2020年12月期间内的20例曾被“关锁”的精神病人。其中男性12例, 女性8例, 年龄14-69岁, 平均(40.21±4.57)岁。所有病人家属均知情且同意此次研究。

1.2 方法

对所有病人采取医院-社区一体化防治护理, 具体措施如下。

①组建护理小组: 深刻了解医院-社区一体化防治护理的具体要求与内容, 建立以医院精神疾病防治医生与护士为主、社区专业工作者为辅的护理小组, 另外还可配备相关的防保人员、社区精防医生等作为小

组的后备保障力量。配合社区卫生服务站、社会工作者、心理卫生人员,安排好乡村医生、执业医师、街道办事处、社区民警、助残员等社会组织,形成一个闭环的康复指导团体,在统一经过培训和技术指导工作后上岗。

②解锁精神病人:由政府单位免费为精神病人提供住院治疗,并在患者的病情状况恢复稳定阶段后,再将患者送返家中看护。看护过程中患者需持续服药,并组织社会团体形成监护小组,定时调查患者回家后的恢复状况,反复叮嘱患者及家属遵医嘱服药的重要性。社会工作者、及助残员等积极和患者进行交流,关注其心理动态的变化情况,尤其是作为患者家属的重要关系,更是需要加强对患者的关心及呵护,让患者感受到足够的温暖,对于可能造成患者不良情绪的因素进行指导分析,帮助患者正确的面对问题和解决问题,避免患者出现肇事行为或自杀现象等,尽量为患者提供一个舒适愉快的生活环境。定时对患者的病情状况进行汇报,并对于可能造成风险事件的相关因素采取有效的预防措施,坚决避免“关锁”现象的存在。

③一体化防治护理内容:首先明确一体化防治护理的流程,一般是先将关锁的精神病人由政府免费送往医院接受住院治疗,待病情稳定满足出院条件后再送回家中由家属照料;其次在病人住院期间成立监护小组,密切留意病人住院过程中可能发生的危险情况,并妥善处置;最后及时和社区进行沟通联系,协助对患者进行照料,确保关锁现象不再出现。

④后续护理:对回到社区的所有病人建立一个医院-社区一体化防治护理病人档案,每月定时对病人的病情、社会参与情况、肇事情况进行观察记录,并做好针对性的改善措施,特别是严格杜绝关锁现象的再次发生,对一些病情易反复或较严重的病人申请再次进行住院治疗,对轻症病人嘱咐社区及家属落实好监护责任,在社区进行后续治疗护理。

⑤跟踪患者的病情变化:工作组定时到社区发放免费药物,并随时和社区监护组及患者家属保持交流,掌握当前状态下患者的病情发展,对患者实施开放式管理和护理,并有序为患者提供健康宣教、药物干预、家庭干预、组织治疗、心理干预等,并针对性为患者提供农娱、娱疗等,还能够根据患者的职业爱好等开展专项技能训练,增强患者的社会适应能力。作为监护组需要督促患者做好按时按量服药的情况,每间隔1-2个星期可通过电话等方式完成后续跟踪,病情等级

定期随访,随访方式可以面访,电话随访。针对家庭成员个性特征及对待精神病患者的日常行为和态度,以及情感的表达方式等,以实际状况为患者制定个人干预流程,协调好家庭成员之间的交流模式。随时掌握患者出院后后的服药状况,并及时反应患者的病情发展,针对患者的病情变化及时的调整用药剂量。

⑥健康宣教工作:社区单位还需要定时为患者开展健康宣教,组织患者及家属共同参与精神病疾病宣传工作,为大家普及疾病发作原理及症状表现,并让患者及家属正确认识到疾病治疗的原理,反复强调遵医嘱服药的重要性,让大家对服药保持相应的重视性。社区单位组织监护组每月定时到患者家中完成家访,记录患者病情发展变化,专人指导患者家属如何在日常生活中照顾精神病人,怎么样才能够避免意外事件的发生,并为家属开展疾病相关的健康指导工作,为大家创造一个温馨的家庭氛围。

⑦合理安排生活规律:根据患者的病情发展及身体状况等,综合家庭生活条件为患者制定切实可行的规律生活流程,让患者在日常生活中养成一个早睡早起的良好习惯,监督患者完成力所能及的刷牙、洗脸、穿衣、吃饭等动作,并鼓励患者完成拖地、洗菜、整理家务等,让患者在家庭生活中更具参与感,能够更好的融入到日常生活当中。并积极发展患者的兴趣爱好,开展农娱、娱疗等等活动,为患者创造一个良好的社会环境。

1.3 观察指标

比较护理措施开展前后,对病人实施护理前后病人的社会参与率、监护率、肇事率及护理结果进行观察对比,其中护理结果主要指病人的服药依从性和复发情况。

1.4 统计学方法

在软件 SPSS22.0 中置入研究数据,由百分率表示计量资料,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示数据有差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后病人的社会参与率、监护率、肇事率对比

采取医院-社区一体化防治护理前,病人的社会参与率为 0.00% (0/20), 监护率为 5.00% (1/20), 肇事率为 90.00% (18/20); 护理后,病人的社会参与率为 65.00% (13/20), 监护率为 100% (20/20), 肇事率为 5.00% (1/20), 得出结果 ($\chi^2_1=96.296, P_1=0.000$; $\chi^2_2=180.952, P_2=0.000$; $\chi^2_3=144.862, P_3=0.000$; $P <$

0.05)；可见精神病病人在接受医院-社区一体化护理干预后的社会参与率、监护率、肇事率前后对比差异明显，具有统计学意义。

2.2 护理前后病人的服药依从性

采取医院-社区一体化防治护理前，病人服药依从率为 0，护理后病人服药依从率为 98.67%，对比差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 护理前后病人的服药依从性比较[n,(%)]

组别	例数	依从性
护理前	20	0 (0)
护理后	20	19 (95.00)
χ^2	-	180.952
p	-	0.000

2.3 护理前后病人复发情况对比

采取医院-社区一体化防治护理前，病人复发的例数为 18 例 (90.00%)；护理后，病人复发例数有 5 例 (25.00%)；前后对比差异明显，有统计学意义 ($\chi^2_2=86.445$, $P_2=0.000$; $P<0.05$)。

3 讨论

“开锁”精神病人主要是收治社区长期患病的精神病人，此类患者病情状况较为严重对于自身的意识状态及行为举动等无法自控，导致在社会中经常会看到精神病人打人、挑衅滋事、伤人毁物等现象，虽然这些行为并不是精神病人的主观意识导致，但是对社会良好秩序的有序运转造成了一定的影响^[3]。更为严重的甚至是出现精神病人杀人犯罪时间，更是对社会公众安全造成的潜在的威胁，而大部分的家庭由于经济条件等多种因素无法将患者送往医院正规接受系统治疗，而又无法安排专人对患者进行看管，只好在被迫的情况下降患病亲人“开锁”起来，避免不良事件的发生。

随着社会经济的发展，人们的生活水平和质量也在不断的提升，在对于精神病人的管理方面也是在不断摸索，如何才能更有人性化的为患者提供防护管理方案，争取做到在避免不良事件发生的同时，还能够最大程度为患者创造一个自然的社会环境^[4]。相关资料显示，我国大多数精神病人并没有长期接受医院的住院治疗，主要原因是治疗成本较高。随着社区内的精神病人数量逐渐增多，如何对这类病人进行有效治疗与监护已成为相关学者的重要研究课题之一^[5]。近年来，许多新型的护理模式在广大社区精神病人中得到了良好应用，其中就包括了医院-社区一体化防治护理，对社区精神病人的生活质量，特别是开锁病人的生活质量提升有着重要意义^[6]。医院-社区一体化防治

护理从病人家属的实际需求出发，在病人治疗、监护等各环节都给予了极大的帮助。首先，一些开锁病人存在的原因一般是由于家庭经济条件较差，家属的疾病知识水平较低，无法对其进行有效的系统性的治疗；其次是由于工作、生活原因，无法进行照料；最后是出于安全因素考虑，为防止病人肇事，而不得不采取开锁措施。医院-社区一体化防治护理则能够建立科学的护理小组，对家属关心的问题进行答疑解惑，而后通过政府相关政策免费对家庭困难病人进行救治，缓解了家庭压力，最后将病情稳定的病人送回家庭，采取社区辅助监护的模式，最大程度保障了家属的正常生活节奏，每一项内容的实施都使病人家属顾及的问题得到了充分解决^[7]。在本次研究中，实施医院-社区一体化防治护理前后，病人的社会参与率、监护率、肇事率及护理结果均得到了明显改善，表明了该护理方式具有独特优势。

综上所述，实施医院-社区一体化防治护理对解锁精神病人的康复有着巨大的促进作用，提高了病人的社会参与率、监护率、服药依从性，降低了肇事率、病情复发率，临床具有一定应用价值。

参考文献

- [1] 徐丽,侯洁生,杨婕,黎银娥.医院-社区-家庭联合护理模式对社区解锁精神病患者症状缓解及再住院率的影响[J].护理实践与研究,2021,18(12):1890-1893.
- [2] 林华强.医院-社区一体化防治护理对重症精神病患者的效果[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(07):191-192.
- [3] 居丽晶,范洪峰,马莹,翟燕楠,卢惠鹏.对精神分裂症患者实施医院-社区-家庭康复一体化护理干预的效果评价[J].国际护理学杂志,2018,37(05):584-590.
- [4] 梁超斌,刘锐,胡康勇,汤有贤.区级医院-社区-家庭一体化

- 治疗与护理方案对严重精神障碍患者生活质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志,2019,25(2):131-134.
- [5] 陈宏爱,叶海标."医院-社区-家庭"一体化护理对严重精神障碍患者生命质量的影响[J].首都食品与医药,2019,(6):97-98.
- [6] 蔡秋梅,舒菊红,俞炉英.医院-社区一体化康复护理对老年精神分裂症患者精神状况及生活质量的影响[J].中国医学创新,2020,17(36):73-76.
- [7] 蔡慧萍,吴小华,高余英. 医院—社区—家庭一体化延续护理降低酒精所致精神障碍患者复饮效果分析[J]. 当代医学,2019,25(17):89-91.

收稿日期: 2022年5月26日

出刊日期: 2022年7月14日

引用本文: 龙丽云, 梁莹, 陆剑尧, 徐丽, 侯洁生, 刘露露, 医院-社区一体化防治护理对社区解锁精神病人康复的影响分析[J]. 当代护理, 2022, 3(5) : 111-114

DOI: 10.12208/j.cn.20220200

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



OPEN ACCESS