

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0007-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.003

# 情绪管理在慢性精神分裂症患者中的应用

刘志玲 郭华贵 黄史青 蓝宪华 梁仕栋

(佛山市第三人民医院, 广东 佛山 528000)

〔摘要〕 目的: 探讨情绪管理在慢性精神分裂症患者中的应用。方法: 选取 2020 年 9 月至 2021 年 2 月于佛山市第三人民医院接受治疗的慢性精神分裂症患者 60 例作为研究对象, 根据治疗方案不同将患者分为观察组和对照组, 每组 30 例。对照组予以常规工娱治疗+药物治疗干预, 观察组予以常规工娱治疗+药物治疗+情绪管理干预, 比较两组患者简明精神病评定量表 (BPRS)、个人和社会功能量表 (PSP)、日常生活能力量表 (ADL) 评分。结果: 治疗 3 个月后、6 个月后, 两组患者 BPRS 评分均有所下降, 且观察组显著优于同期对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗 3 个月后、6 个月后, 观察组患者 PSP 评分有所上升、ADL 评分有所下降, 且观察组显著优于同期对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 情绪管理治疗应用于慢性精神分裂症患者, 患者的日常生活能力得以有效改善, 社会功能明显提高。

〔关键词〕 慢性精神分裂症; 情绪管理; 常规工娱治疗

〔中图分类号〕 R 749.3 〔文献标识码〕 B

## Application of Emotion Management Therapy in Patients with Chronic Schizophrenia

LIU Zhi-ling, GUO Hua-gui, HUANG Shi-qing, LAN Xian-hua, LIANG Shi-dong

(The Third People's Hospital of Foshan City, Guangdong Foshan 528000)

〔Abstract〕 Objective To explore the application of emotional management therapy in patients with chronic schizophrenia. Methods 60 patients with chronic schizophrenia who were treated at the Third People's Hospital of Foshan City from September 2020 to February 2021 were selected as the research objects. The patients were divided into observation group and control group, with 30 cases in each group. The control group received conventional work and entertainment treatment + medication intervention, and the observation group received conventional work and entertainment treatment + medication + emotional management intervention. The two groups were compared with the brief psychiatric rating scale (BPRS), personal and social function scale (PSP), ability of daily living scale (ADL) score. Results After 3 months and 6 months of treatment, the BPRS scores of the two groups of patients decreased, and the BPRS scores of the observation group was significantly better than that of the control group in the same period, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); After 3 months, 6 months of treatment, the PSP score of the observation group increased and the ADL score decreased, and the PSP and ADL scores of the observation group were significantly better than those of the control group during the same period. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion When emotion management therapy is applied to patients with chronic schizophrenia, and the daily living ability of the patients can be effectively improved, and the social function of the patients has been significantly improved.

〔Key Words〕 Chronic schizophrenia; Emotional management; Conventional work and entertainment therapy

精神分裂症是一类好发于青壮年的精神疾病, 主要表现为精神活动全面衰退, 患者在情感、意志行为、感知以及思维等方面均有不同程度的障碍。临床常用药物治疗, 但是对认知功能的改善存在局限性, 复发率较高, 患者神经功能损伤程度会随着复发次数的增多而增大, 患者常伴有焦虑、抑郁等负性情绪, 使康复进程受阻<sup>[1]</sup>。情绪管理可以培养患者驾驭情绪的能力, 促使其处于良好的情绪状态, 实现控制情绪和调节情绪<sup>[2]</sup>。本研究探讨情绪管理在慢性精神分裂症患

者中的应用, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2020 年 9 月至 2021 年 2 月于本院接受治疗的慢性精神分裂症患者 60 例作为研究对象, 根据治疗方案不同将患者分为观察组和对照组, 每组 30 例。纳入标准: 符合第 5 版《精神障碍诊断与统计手册》<sup>[3]</sup>中关于慢性精神分裂症

〔收稿日期〕 2021-09-15

〔基金项目〕 佛山市卫生健康局医学科研项目资助课题 (20210202)

〔作者简介〕 刘志玲, 女, 主治医师, 主要研究方向是精神病学。

的诊断标准<sup>[3]</sup>；患者及家属知情同意本研究。排除标准：合并其他躯体疾病者；无法配合者。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性，见表1、表2。

表1 两组患者一般资料比较（计数资料）（ $n = 30$ ，例）

组别	性别		临床分型		
	男	女	偏执型	紧张型	其他类型
对照组	18	12	13	12	5
观察组	21	9	12	12	6

表2 两组患者一般资料比较（计量资料）（ $n = 30$ ， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	平均年龄 / 岁	平均体质量 / kg	平均病程 / 年
对照组	43.33 ± 13.21	69.03 ± 14.12	3.52 ± 0.91
观察组	39.47 ± 10.36	63.58 ± 12.63	3.63 ± 0.86

## 1.2 方法

1.2.1 对照组 予以常规工娱治疗+药物治疗干预。常规工娱治疗包括选择合适的娱乐项目以及手工制作项目，并制定完善的奖励制度，工娱治疗内容由少到多、由易到难，待患者适应后可适当延长治疗时间。每周6次，连续治疗6个月。药物选用利培酮片（常州四药制药有限公司，国药准字H20050410），每日1次或每日2次；起始剂量1mg，在1周左右的时间内逐渐将剂量加大到每日2~4mg，第2周内可逐渐加量到每日4~6mg，此后，可维持此剂量不变，或根据个人情况进一步调整，一般情况下，最适剂量为每日2~6mg。连续服用6个月。

1.2.2 观察组 予以常规工娱治疗+药物治疗+情绪管理干预，常规工娱项目与药物治疗方法同对照组，情绪管理治疗利用智能反馈情绪宣泄系统Ⅲ代（每次选择不同的内容、不同的场景促使人际交往压力得以缓解、克服自卑激发自信等方面）进行情绪宣泄，每次约5min；宣泄后予放松、聆听音乐干预，各5min，全程约30min，每周1次，干预时间为6个月。

## 1.3 观察指标

患者入组时采用简明精神病评定量表（brief psychiatric rating scale, BPRS）、个人和社会功能量表（personal and social performance scale, PSP）、日常生活能力量表（activity of daily living scale, ADL）测评，3个量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数分别为0.856、0.847、0.907，并分别于入组3个月后、6个月后对上述指标各重复测评1次，病情严重程度与BPRS分值成正比，患者的社会功能与PSP分值成正比，日常生活能力与ADL评分成反比。

## 1.4 统计学处理

采用SPSS 23.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

入组时，两组患者BPRS、PSP、ADL评分比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；治疗3个月后、6个月后，两组患者BPRS评分均有所下降，且观察组显著优于同期对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；治疗3个月后、6个月后，观察组患者PSP评分有所上升、ADL评分有所下降，且观察组显著优于同期对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3 两组患者治疗前后BPRS、PSP、ADL评分比较

（ $n = 30$ ， $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	BPRS评分	PSP评分	ADL评分
对照组	入组时	28.34 ± 1.52	52.24 ± 2.05	35.23 ± 3.11
	3个月后	27.43 ± 1.28 <sup>a</sup>	52.02 ± 3.03	34.42 ± 2.36
	6个月后	26.43 ± 1.58 <sup>a</sup>	53.46 ± 2.31	33.45 ± 4.26
观察组	入组时	28.18 ± 1.24	52.13 ± 2.11	35.62 ± 3.01
	3个月后	24.13 ± 1.04 <sup>ab</sup>	62.11 ± 2.32 <sup>ab</sup>	25.21 ± 2.43 <sup>ab</sup>
	6个月后	21.37 ± 1.56 <sup>ab</sup>	71.25 ± 3.46 <sup>ab</sup>	19.43 ± 3.51 <sup>ab</sup>

与同组入组时比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$ ；与对照组同时时间比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。注：BPRS—简明精神病评定量表；PSP—个人和社会功能量表；ADL—日常生活能力量表

## 3 讨论

精神分裂症具有一定的持续性，长期的治疗会增加患者的心理压力，导致其社会功能受损，大部分康复期患者会出现焦虑、逻辑思维紊乱以及情感缺乏等症状，患者的生活质量受到严重影响。精神分裂症患者处于康复期时，采用药物治疗难以康复，应及时纠正患者的负性情绪<sup>[4]</sup>。情绪管理是促使患者讲述亲身经历的典型事件，帮助其寻找不合理信息，并展开辩论，用新的辩证的合理的信念将不合理的信念替代，进而改善情绪<sup>[5]</sup>。

情绪管理是指研究个体以及群体对自身所产生的情绪以及他人情绪的认识，对驾驭情绪的基本能力进行培养，从而产生良好的管理效果<sup>[6]</sup>。有研究显示<sup>[7]</sup>，普通人群的情绪管理能力与人际关系、问题行为以及学术成就具有一定的关系，情绪管理是一种自身调节行为，具体是因应对社交需求而做的调节。本研究结果显示，治疗后，观察组患者BPRS、PSP、ADL评分显著优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），说明情绪管理能改善患者社会功能，促进其日常生活能力提高。情绪管理过程中医护人员可以指导患者宣泄不良的负性情绪，改善其消极心理状态，促使患者恢复社会功能，有利于其身心恢复健康，提高个人应对能力。李沙娟<sup>[8]</sup>研究指出，情感管理训练使患者将自我情绪进行主动表达，促使患者的管理情绪的主观能动性增强，以正确的认知弱化乃至消除不良的负性情绪，促使患者实现身心健康，与本研究结果相似。另据相关研究显示<sup>[9]</sup>，心理训练可改善精神分裂症患者的生存质量，提高护理满意度。精神分裂症患者因社会功能缺失导致其心理负担加重，通过情绪管理减少患

者的心理应激,提高患者社会功能,因不当行为和情绪造成的不良后果显著减少,社会适应能力和生活能力均得以提高。

综上所述,情绪管理治疗应用于慢性精神分裂症患者,可促进患者日常生活能力和社会功能改善。

[参考文献]

(1) 陈慧,胡华.精神分裂症患者心理弹性研究进展(J).检验医学与临床,2019,16(2):264-266.

(2) 刘秋丽,李珍珍.ABC情绪管理训练在女性精神分裂症患者康复期的应用效果观察(J).河南医学研究,2018,27(18):3441-3442.

(3) 美国精神医学学会,著.张道龙,译.精神障碍诊断与统计手册(M).北京:北京大学出版社,2016.

(4) 菊轩,胡希文,陈松,等.脑电生物反馈联合拉莫三嗪治

疗慢性精神分裂症伴迟发性运动障碍患者的临床疗效分析(J).中国现代医学杂志,2021,31(8):89-92.

(5) 王玉.ABC情绪管理训练对慢性精神分裂症患者社会功能的影响研究(D).石家庄:河北医科大学,2015.

(6) 邵志梅,李素琴.恢复期精神分裂症患者ABC情绪管理疗法对社会功能的影响(J).护理实践与研究,2017,14(10):137-138.

(7) 吕奔.康复期精神分裂症患者焦虑抑郁情绪护理干预效果观察(J).中国医药指南,2021,19(11):191-192.

(8) 李沙娟.情绪管理训练联合常规护理对精神分裂症患者精神症状、认知功能的影响(J).中外医学研究,2020,18(3):115-118.

(9) 刘涛.支持性心理联合康复训练对慢性精神分裂症患者的影响(J).国际护理学杂志,2020,39(19):3530-3532.

[文章编号] 1007-0893(2021)22-0009-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.004

# “体医融合”新模式应用在脑卒中恢复期患者中的临床效果

李玲 赵盛惠 李静 王叶 李淋\*

(重庆市沙坪坝区陈家桥医院,重庆 401331)

[摘要] **目的:**研究在脑卒中恢复期患者中开展医院-社区-家庭“体医融合”新模式,从而提高患者的日常生活活动能力的可行性。**方法:**选取2018年6月至2019年12月重庆市沙坪坝区陈家桥医院收治的100例脑卒中恢复期患者,随机分为两组,每组各50例,对照组自行锻炼;观察组实施“体医融合”新模式,由康复治疗师和中医师根据患者自身情况制定个性化运动处方及健康教育处方,通过改良Barthel指数评分对两组患者治疗前后日常生活活动能力进行观察评估,并比较两组患者临床疗效。**结果:**观察组患者临床总有效率为84.00%,明显高于对照组的32.00%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗前,两组患者Barthel指数评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后,观察组患者Barthel指数评分明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者并发症发生率为14.00%,明显低于对照组的38.00%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**医院-社区-家庭“体医融合”新模式应用于脑卒中恢复期患者,临床效果显著。

[关键词] 脑卒中;体医融合;个性化指导;运动处方

[中图分类号] R 743.3 [文献标识码] B

## The Clinical Study of the New Model of "Integration of Physical and Medical" in 100 Stroke Patients in the Recovery Period

LI Ling, ZHAO Sheng-hui, LI Jing, WANG Ye, LI Lin\*

(Chenjiaqiao Hospital of Shapingba District, Chongqing, Chongqing 401331)

[Abstract] **Objective** To study the feasibility of developing a new model of hospital-community-family "physical and medical integration" for patients in the convalescent stage of stroke, so as to improve the ability of daily living activities (ADL) of patients. **Methods** A total of 100 patients with cerebral apoplexy in convalescent stage admitted to Chenjiaqiao Hospital

[收稿日期] 2021-09-05

[基金项目] 重庆市沙坪坝区决策咨询与管理创新项目资助课题(Jcd201915)

[作者简介] 李玲,女,初级康复治疗师,主要从事神经康复方面的临床和研究工作。

[\*通信作者] 李淋(E-mail: 1035767362@qq.com; Tel: 13883586223)