

工娱治疗对慢性精神分裂症患者 康复效果的对照研究

陶用富 李银屏 张平 龙吟 彭应君 曾雪梅 梁战军

【摘要】目的 探讨工娱治疗对慢性精神分裂症患者康复效果的影响。方法 选取符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)》(CCMD-3)慢性精神分裂症诊断标准的患者,共100例。采用随机数字表法分为研究组和对照组,各50例。两组均使用抗精神病药物,研究组辅以12周的工娱治疗。分别于治疗前后采用阴性症状量表(SANS)、护士用住院病人观察量表(NOSIE)及世界卫生组织生活质量表(WHOQOL-100)对两组进行评定。结果 治疗后研究组SANS总分及各因子分均下降(P 均 <0.01);NOSIE总分及消极因素分下降而积极因素分上升(P 均 <0.01);生活质量表评定除心理领域、精神支柱外,其它各领域评分均明显提高(P 均 <0.01);而对照组各项评分均无明显变化。结论 工娱治疗对慢性精神分裂症有明显疗效,有利于改善精神分裂症患者的生活质量,有利于患者重返社会。

【关键词】 精神分裂症;工娱治疗;康复;生活质量

中图分类号:R749.056

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1007-3256.2014.03.019

Controlled study for rehabilitation effects of occupational and recreational treatment in chronic schizophrenia

TAO Yong-fu LI Yin-ping ZHANG Ping LONG Yin PENG Ying-jun, ZENG Xue-mei, LIANG Zhan-jun

The Center of Mental Health Sichuan Province, Mianyang 621000, China.

【Abstract】Objective Study the effects and the quality of life of occupational and recreational treatment in chronic schizophrenia.

Methods 100 chronic patients who had admitted CCMD-3 were randomly assigned into intervention group ($n=50$) and control group ($n=50$). The intervention group was combined occupational and recreational treatment, the control group was used antipsychotics only. The allotted time of the study was 12 weeks. The efficacy and the quality of life were valuated with the SANS, NOSIE, and WHOQOL-100 before and after treatment. **Results** After treatment, the average SANS total score and subscale decreased significantly in the intervention group. The average NOSIE total score and passive factor score decreased significantly, active factor score increased significantly in the intervention group. The scores of WHOQOL-100 except psychological domain and spirit domain in intervention group were increased significantly. But no significant change was found in the control group. **Conclusion** Occupational and recreational treatment have obvious curative effect and improve the quality of life and return to society in chronic schizophrenia.

【Key words】 Schizophrenia; Occupational and recreational treatment; Rehabilitation; Quality of life

随着生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变,医学的最终目的不仅仅是祛除疾病,更重要的是提高患者的生活质量。近年来,精神疾病尤其是精神分裂症的康复问题一直受国内外的广泛关注,其焦点也是如何改善精神分裂症患者的生活质量^[1-2]。因此,本研究通过12周抗精神病药物联合工娱治疗的对照研究,探讨工娱治疗对慢性精神分裂症患者康复的效果。

1 对象和方法

1.1 对象 为绵阳市第三人民医院2012年1月-

2013年12月的住院患者,均符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)》(Chinese Classification and Diagnostic Criteria of Mental Disease, third edition, CCMD-3)慢性精神分裂症诊断标准。入组标准:①性别不限;②年龄 ≥ 18 岁;③病程 ≥ 5 年;④经抗精神病药物治疗效果不明显;⑤小学文化程度及以上。排除标准:①有严重躯体疾病者;②有酒精、药物依赖者;③有严重锥体外系反应者。符合入组排除标准共100例,患者及家属均知情同意。采用随机数字表法将100例患者分为研究组和对照组,各50例。两组在性别、年龄、病程、受教育年限等方面差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

1.2 方法 两组患者均维持原用抗精神病药物,剂

作者单位:621000 绵阳,四川省精神卫生中心

量基本不变,不合并中药及其它治疗。抗精神病药物剂量:研究组(261 ± 153) mg/d,对照组(267 ± 156) mg/d(均折算成氯丙嗪等效剂量),两组药物剂量差异无统计学意义($P > 0.05$)。研究组在药物治疗的基础上辅以工娱治疗。

1.2.1 工娱治疗^[3-4] 根据患者的躯体状况及兴趣爱好,组织患者参与音乐欣赏、学习唱歌、学习器乐、演唱卡拉 OK,进行舞会、舞蹈训练,阅读报纸、杂志,观看电视、电影、录像(VCD)等,参加体育活动如做保健操、打篮球、乒乓球、羽毛球、台球等,下棋、打麻将、打扑克牌、打电脑单机版游戏、做集体游戏等。每天上午和下午各 1 次,每次 2 小时,每周 5 天,共 12 周。在患者参与工娱治疗过程中,治疗师做好示范并耐心指导,调动患者积极参与,观察其工娱治疗的完成情况并记录,在患者完成相关工娱治疗项目后予以适当的物质和精神奖励。

1.2.2 评定方法 由经过统一培训的两名精神科医生分别于治疗前后对两组患者采用阴性症状量表(the Scale for Assessment of Negative Symptoms, SANS)、护士用住院病人观察量表(Nurses' Observation Scale for Inpatient Evaluation, NOSIE)^[5]、世界卫生组织生活质量表(the World Health Organization Quality of Life, WHOQOL-100)^[6]进行评定。

1.3 统计方法 采用 SPSS19.0 对数据进行统计分析。两组有关数据采用 t 检验。

2 结 果

2.1 SANS 评分比较 治疗前后两组 SANS 总分及各因子分差异均无统计学意义(P 均 > 0.05)。治疗后研究组 SANS 各项评分均下降(P 均 < 0.01),而对照组各项评分变化差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。见表 1。

表 1 两组治疗前后 SANS 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别		SANS					总分
		情感平淡	思维贫乏	意志减退	兴趣缺乏	注意障碍	
研究组 ($n=50$)	治疗前	8.50 ± 1.32	12.99 ± 1.36	9.89 ± 1.64	10.22 ± 1.33	9.37 ± 2.45	53.19 ± 3.65
	治疗后	6.28 ± 2.62	10.47 ± 1.02	8.42 ± 1.22	7.69 ± 1.32	7.73 ± 2.46	42.55 ± 2.97
	t 值	5.35 ^a	10.48 ^a	5.09 ^a	9.55 ^a	3.34 ^a	15.88 ^a
对照组 ($n=50$)	治疗前	8.54 ± 1.43	13.07 ± 1.30	10.06 ± 1.60	10.16 ± 1.23	9.30 ± 2.39	52.98 ± 3.59
	治疗后	8.20 ± 1.78	12.87 ± 2.16	9.98 ± 1.65	9.95 ± 2.09	9.16 ± 2.27	51.74 ± 4.13
	t 值	1.05	0.56	0.18	0.61	0.30	1.60

注:^a $P < 0.01$ 。

2.2 NOSIE 评分比较 治疗前两组 NOSIE 总分及各因子分差异均无统计学意义(P 均 > 0.05)。治疗后研究组消极因素及总分下降,积极因素分上升,

差异有统计学意义(P 均 < 0.01),而对照组各项评分变化差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。见表 2。

表 2 两组治疗前后 NOSIE 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别		NOSIE		
		积极因素	消极因素	总分
研究组 ($n=50$)	治疗前	36.85 ± 11.29	73.26 ± 15.67	113.24 ± 8.92
	治疗后	61.76 ± 13.8	30.63 ± 8.42	86.36 ± 10.62
	t 值	9.87 ^b	16.95 ^b	13.70 ^b
对照组 ($n=50$)	治疗前	37.19 ± 10.90	72.94 ± 14.56	112.97 ± 9.45
	治疗后	36.68 ± 11.25	71.69 ± 15.15	100.95 ± 10.80
	t 值	0.23	0.42	1.49

注:^b $P < 0.01$ 。

2.3 WHOQOL-100 评分比较 研究组除“心理领域”、“精神支柱”评分外,其它各项及生活质量总评

分均上升($P < 0.01$),而对照组各领域评分变化差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。见表 3。

表 3 两组治疗前后 WHOQOL-100 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组 别		WHOQOL-100			
		生理领域	心理领域	独立性领域	关系领域
研究组 (n=50)	治疗前	37.88 ± 4.88	51.11 ± 10.44	47.41 ± 8.09	31.74 ± 8.12
	治疗后	46.54 ± 5.07	52.81 ± 5.09	52.43 ± 5.09	37.28 ± 5.58
	t 值	9.20 ^c	0.85	3.71 ^c	3.98 ^c
对照组 (n=50)	治疗前	35.84 ± 4.49	52.71 ± 6.97	45.58 ± 8.75	31.04 ± 5.61
	治疗后	34.34 ± 3.20	53.82 ± 5.88	44.09 ± 4.66	31.68 ± 4.39
	t 值	1.92	0.86	1.06	0.64

组 别		WHOQOL-100		
		环境领域	精神支柱	生活质量总评分
研究组 (n=50)	治疗前	91.19 ± 13.75	10.24 ± 4.26	11.31 ± 3.32
	治疗后	100.3 ± 11.15	9.59 ± 3.84	15.59 ± 1.88
	t 值	3.65 ^c	0.80	7.93 ^c
对照组 (n=50)	治疗前	87.9 ± 15.49	9.48 ± 4.96	11.41 ± 3.03
	治疗后	89.8 ± 10.94	8.89 ± 3.84	10.77 ± 2.35
	t 值	0.72	0.67	1.18

注: ^c $P < 0.01$ 。

3 讨 论

本研究结果显示,抗精神病药物联合工娱治疗 12 周后,SANS 总分及各因子分明显降低;NOSIE 评分积极因素明显上升,消极因素分及总分降低,差异有统计学意义($P < 0.01$),而对照组评分无明显变化。提示工娱治疗可转移患者对疾病的过分关注,减轻病态体验,减少住院孤独,调动了主观能动性,对慢性精神分裂症有明显疗效,相关报道一致^[7-10]。同时,研究组 WHOQOL-100 评分除“心理领域”及“精神支柱”外,其它各项评分均上升,差异有统计学意义($P < 0.01$),而对照组各项评分变化差异无统计学意义。可能是因为工娱治疗能改善病人与周围环境的接触,增强了集体观念及竞争意识,激发了对工作、生活的兴趣,提高了社会技能,从而达到改善患者生活质量的目的,有利于患者回归社会。

工娱治疗对慢性精神分裂症有很好的康复作用,因此,在精神卫生机构内开展工娱治疗对保证精神分裂症患者安全,早日康复出院,重返社会有重要作用。工娱治疗作为一种非药物的成本较低的重要辅助手段,可作为综合处置措施中的一种有效方法。

本研究的局限性在于观察时间较短、取样范围

较小,且未对精神分裂症患者分型。工娱治疗可能对不同类型的精神分裂症疗效不同。这有待在今后进一步研究。

参 考 文 献

- [1] 王善澄.实用精神康复医学[M].长沙:湖南科学技术出版社,1997:229.
- [2] 翁永振,向应强,陈学诗,等.精神分裂症院内康复措施及疗效的一年随访[J].中华精神科杂志,2002,35(1):32-35.
- [3] 郝伟.精神病学[M].北京:人民卫生出版社,2011:253-255.
- [4] 秦霞,刘顺发,潘天伟,等.工娱治疗对慢性精神分裂症患者社会功能康复的作用[J].四川精神卫生,2008,21(1):41-42.
- [5] 张明圆.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,1998:94-101,214-217.
- [6] 方德乾,郝元涛,李彩霞.世界卫生组织生活质量表中文版的信度与效度[J].中国心理卫生杂志,1999,13(4):203-205.
- [7] 陶用富,郑崇芬,丁佑萍,等.体育疗法在慢性精神分裂症患者康复中的作用[J].临床精神医学杂志,2005,15(1):33-34.
- [8] 吴晓莉.工娱治疗对精神残疾患者的康复影响[J].中国当代医药,2012,19(1):35-36.
- [9] 张静,刘向阳.工娱治疗对精神分裂症康复的影响[J].神经疾病与精神卫生,2004,4(1):27.
- [10] 李全会,程哲,石永香,等.60例慢性精神分裂症工娱治疗效果评价[J].中国民康医学,2011,23(4):623-624.

(收稿日期:2014-04-07)