

搭乘训练对康复期慢性精神分裂症患者自我效能感的影响

雷志洁 陈小红

(天水市第三人民医院,甘肃 天水 741000)

【摘要】 目的 探讨搭乘训练对康复期慢性精神分裂症患者自我效能感的影响。方法 采用随机数字表法将符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)》(CCMD-3)的70例康复期慢性精神分裂症患者分为研究组和对照组各35例,两组均维持原药物治疗及工娱治疗方案不变,研究组在此基础上予以12周的搭乘训练,于训练前后采用一般自我效能感量表(GSES)评定两组自我效能感水平。结果 训练12周末研究组GSES评分高于对照组,差异有统计学意义[(27.05±5.96)分 vs. (19.25±5.25)分, $P < 0.05$]。结论 在药物治疗和普通工娱治疗基础上,搭乘训练可能有助于改善康复期慢性精神分裂症患者的自我效能感水平。

【关键词】 自我效能感;搭乘训练;精神分裂症

中图分类号:R749.3

文献标识码:A

doi:10.11886/j.issn.1007-3256.2016.04.011

Effects of taking the train on self-efficacy of rehabilitation chronic schizophrenia patients

LEI Zhi-jie, CHEN Xiao-hong

(The Third People's Hospital of Tianshui, Tianshui 741000, China)

【Abstract】 Objective To explore the taking the train on self-efficacy of rehabilitation chronic schizophrenia patients.

Methods 70 schizophrenia inpatients who met the diagnostic criteria of Chinese Classification and Diagnostic Criteria of Mental Disease, third edition (CCMD-3) were divided into the research group ($n=35$) and the control group ($n=35$). Both groups received the original drug and treatment rehabilitation measures, and the research group received taking the train. The two groups were observed for 12 weeks. The efficacy was evaluated with General Self-Efficacy Scale (GSES) before and after training for 12 weeks. **Results** After the training, the GSES score of the research group was higher than that of the control group [(27.05±5.96) vs. (19.25±5.25), $P < 0.05$]. **Conclusion** On the basis of drug treatment and general work and entertainment therapy, taking the train is effective to improve the self-efficacy of rehabilitation chronic schizophrenia patients.

【Key words】 Self-efficacy; Taking the train; Schizophrenia

自我效能感是指个体在行动前对自身完成该活动有效性的主观评估^[1]。这种预先的估计可对后续的行为产生影响^[2]。慢性精神分裂症患者由于病程较长、住院时间较长,对周围事物的兴趣下降、情感反应淡漠,自卑、精神紧张度增高,处理日常事务的能力及自我效能感较差。有研究报道工娱治疗可改善精神分裂症患者自我效能感水平^[3]。搭乘训练作为特殊的工娱治疗之一,对慢性精神分裂症患者自我效能感的影响如何?是否能提升患者自我效能感水平?目前鲜见相关报道。故本研究对康复期慢性精神分裂症患者施以搭乘训练,探讨搭乘训练对患者自我效能感的影响。

1 对象与方法

1.1 对象

为2010年1月-2014年6月天水市第三人民医院的住院康复期慢性精神分裂症患者,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)精神分裂症诊断标准。入组标准:①病程≥5年;②入组前已住院治疗2月以上;③阳性症状评定量表(Scale for Assessment of Positive Symptoms, SAPS)评分≤5分,阴性症状评定量表(Scale for Assessment of Negative Symptoms, SANS)评分≥40分;④小学及以上受教育程度;⑤血、尿常规、肝功能、心电图、脑电图及X线等均未见明显异常。排除严重躯体疾病者及无法完成相关工娱治疗活动者。共入组70例,采用随机数字表法分为研究组和对照组各35例。研究组男性19例,女性16例;年龄30~65岁,平均(45.26±6.80)岁;病程5~20年,平均(8.95±5.68)年,一般自我效能感量表(General Self-Efficacy Scale, GSES)^[4]评分为(18.30±5.00)分。对照组男性21例,女性14例;年龄30~69岁,平均(46.00±7.08)岁;病程5~21年,平均(9.15±6.13)年,GSES评分为(18.05±5.10)分。两组性别、年龄、病程及入组前GSES^[4]评分差异

均无统计学意义 (P 均 > 0.05)。入组对象均签署知情同意书。本研究经天水市第三人民医院伦理委员会批准。

1.2 训练方法

两组均坚持原抗精神病药物治疗及参加在病区内开展的普通工娱治疗方案不变。研究组在此基础上给予搭乘训练。搭乘训练方法:患者在工疗人员陪同下自己乘坐电梯,包括自己开关电梯门、选择楼层及上下梯按钮,自己乘坐公交车或出租车,包括自己路边拦车或公交车站上车、选择目的地、自己付费等。每周带领外出进行搭乘训练 5 次,共开展 12 周。

1.3 评定方法

采用 GSES 对两组患者在入组前和训练 12 周末各评定一次。GSES 由 Schwarzer 等编制,中文版由经建新等编制^[4],共 10 个条目,采用 1~4 分 4 级评分法,总评分为 10~40 分,总评分越高,自我效能感水平越高。评定前由经过统一培训的护士给予统一指导语,后由患者独立作出评定,每次测评约需 20 min。

1.3 统计方法

采用 SPSS12.0 进行统计分析,两组训练 12 周末 GSES 评分进行独立样本 t 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结 果

研究组训练前和训练 12 周末 GSES 评分差异有统计学意义 [(18.30 ± 5.00) 分 vs. (27.05 ± 5.96) 分, $P < 0.01$]。对照组训练前和 12 周末 GSES 评分差异有统计学意义 [(18.05 ± 5.10) 分 vs. (19.25 ± 5.25) 分, $P < 0.01$]。训练 12 周末,研究组 GSES 评分高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨 论

精神分裂症是一种慢性迁延性疾病,易致精神衰退且预后不良。慢性精神分裂症患者病程较长,处理日常事务的能力及自我效能感较差。在住院期间,尤其是封闭式管理使患者活动受限,影响了疾病预后及行为功能的恢复。因疾病和环境的因素,患者易产生自卑感,而由于社会交往减少,患者的社会功能逐渐衰退,生活质量较低,自我效能感下降。有

研究表明工娱治疗可改善精神分裂症患者的自我效能感^[3,5]。陆晶晶等^[6]研究结果显示,认知行为治疗可改善慢性精神分裂症患者的自我效能感和生活质量。刘琼等^[7]报道改良森田疗法可改善慢性精神分裂症患者的自我效能感。本研究结果显示,进行 12 周搭乘训练后,两组 GSES 评分均较训练前高 ($P < 0.01$),且研究组高于对照组 ($P < 0.05$),提示搭乘训练可提高康复期慢性精神分裂症患者的自我效能感水平。搭乘训练通过让患者自己选择乘坐电梯、公交车等加强患者自我管理,提升自己动脑、自我决定的能力,增进与他人的友谊,提高工作和社交的技巧,增加自我成就感、重塑自我形象,使患者精神上得到满足,增强战胜疾病的信心。搭乘训练亦可缓解患者精神症状,促进疾病康复,防止和延缓精神衰退,提高对外界环境的适应能力,调动患者自身的主观能动性,纠正病态行为^[8]。

综上所述,在原有抗精神病药物治疗及普通工娱治疗的基础上,搭乘训练可提高慢性精神分裂症康复期患者自我效能感水平。但本研究例数较少、观察时间较短,结果可能有所偏倚,后续研究可增加观察例数、延长观察时间。

参考文献

- [1] 杨彦忠,施卫星,许亮义.自我效能感增强:临床护理的一种思路和方法[J].中华护理杂志,2004,39(5):393-395.
- [2] 寇冬泉,黄枝.自我效能感研究概述[J].培训与研究,2004,21(1):76-79.
- [3] 叶郁葱,傅文霞,钟慧婷,等.工娱治疗对康复期精神分裂症患者自我效能感及疗效的影响[J].现代临床护理,2012,11(6):44-46.
- [4] 张作记.行为医学量表手册[M].北京:中华医学电子音像出版社,2005:186-187.
- [5] 徐秋萍,吕春梅,蒋庆飞,等.精神分裂症患者一般自我效能感与应对方式相关性研究[J].护理学报,2007,14(11):83-84.
- [6] 陆晶晶,茹正洪.认知行为治疗对慢性精神分裂症患者生活质量和自我效能感的影响[J].精神医学杂志,2014,27(5):347-349.
- [7] 刘琼,李春林,张轶杰.改良森田疗法对康复期精神分裂症患者自我和谐、自尊和自我效能感的影响[J].四川精神卫生,2014,27(4):321-323.
- [8] 陈彦方.CCMD-3 相关精神障碍的治疗与护理[M].济南:山东科学技术出版社,2001:178-180.

(收稿日期:2016-02-08)

(本文编辑:陈霞)