

同伴支持服务对慢性精神分裂症患者社会功能的影响

雷志洁¹, 尹敏², 李红芳^{1*}, 李俊华¹

(1. 天水市第三人民医院, 甘肃 天水 741000;

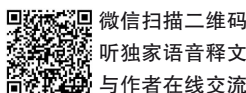
2. 兰州大学护理学院, 甘肃 兰州 730011

*通信作者: 李红芳, E-mail: 1176326568@qq.com)

【摘要】 **背景** 改善精神分裂症患者的社会功能是其康复的重要内容, 同伴支持服务作为一种康复方式, 对改善精神分裂症患者的社会功能可能具有重要意义。**目的** 探讨同伴支持服务对慢性精神分裂症患者日常生活能力和社会功能的影响, 为促进慢性精神分裂症患者康复提供参考。**方法** 选取 2020 年 1 月 1 日-12 月 31 日在天水市第三人民医院住院的、符合《国际疾病分类(第 10 版)》(ICD-10) 诊断标准的 100 例慢性精神分裂症患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和研究组各 50 例。两组患者均接受常规治疗及护理, 研究组在此基础上接受为期 12 周、每周 1~2 次的同伴支持服务, 对照组在研究结束后接受相同的同伴支持服务。于治疗前和治疗第 1、2、4、8、12 周末, 采用日常生活能力量表(ADL)和社会功能缺陷筛查量表(SDSS)评定两组患者的日常生活能力和社会功能。**结果** 治疗第 8 周和第 12 周末, 研究组 ADL 评分均低于对照组 ($t=-2.420$ 、 -2.814 , $P<0.05$ 或 0.01), 研究组 SDSS 评分均低于对照组 ($t=-2.057$ 、 -2.322 , P 均 <0.05)。**结论** 同伴支持服务可能有助于改善慢性精神分裂症患者的日常生活能力和社会功能。

【关键词】 同伴支持服务; 慢性精神分裂症; 日常生活能力; 社会功能

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749.3

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20220914002

Study of the influence of peer support service on social function of patients with chronic schizophrenia

Lei Zhijie¹, Yin Min², Li Hongfang^{1*}, Li Junhua¹

(1. The Third People's Hospital of Tianshui, Tianshui 741000, China;

2. School of Nursing, Lanzhou University, Lanzhou 730011, China

*Corresponding author: Li Hongfang, E-mail: 1176326568@qq.com)

【Abstract】 **Background** The improvement of social function in patients with schizophrenia is an important part of their rehabilitation, and peer support services, as a rehabilitation method, may be of great significance to improve the social function of patients with schizophrenia. **Objective** To explore the influence of peer support service on the daily living ability and social function of patients with chronic schizophrenia, and to provide references for promoting the rehabilitation of patients with chronic schizophrenia. **Methods** A total of 100 patients with chronic schizophrenia who were hospitalized in The Third People's Hospital of Tianshui from January 1 to December 31, 2020 and met the diagnostic criteria of the International Classification of Diseases, 10th edition (ICD-10) were selected as the study objects, and they were divided into the control group and the study group with 50 cases each by random number table method. Patients in both groups received routine treatment and nursing care, on this basis, the study group received peer support service once or twice a week for 12 weeks, and the control group received the same peer support service at the end of the study. Before and at the 1st, 2nd, 4th, 8th and 12th week of the treatment, Activity of Daily Living Scale (ADL) and Social Disability Screening Schedule (SDSS) were used to evaluate the activities of daily living and social function of the two groups. **Results** The ADL scores of the study group were lower than those of the control group at the 8th week and 12th week of the treatment ($t=-2.420$, -2.814 , $P<0.05$ or 0.01). The SDSS scores of the study group were lower than those of the control group at the 8th week and 12th week of the treatment ($t=-2.057$, -2.322 , $P<0.05$). **Conclusion** Peer support services may help improve the ability of daily life and social function of patients with chronic schizophrenia. [Funded by Tianshui City Livelihood Science and Technology Plan Project (number, 2020-SHFZKJK-9344)]

【Keywords】 Peer support service; Chronic schizophrenia; Ability of daily life; Social function

基金项目: 天水市民生科技计划项目(项目名称: 同伴支持服务对慢性精神分裂症患者社会功能的影响研究, 项目编号: 2020-SHFZKJK-9344)

精神分裂症是一种常见的精神障碍,其复发率高,病程迁延反复,易导致患者社会功能受损^[1],加强患者康复训练,促进患者社会功能恢复是精神科医务工作者的一项重要工作。持续有效的康复服务对改善精神分裂症患者的社会功能具有重要意义。同伴支持服务是指具有相同经历的人通过互相分享、提供情感和信息支持以及构建希望^[2]。选择病情相对稳定、有一定的组织协调能力及言语沟通能力的患者作为同伴辅导员,通过分享治疗经历,对同伴实施健康教育、生活自理能力训练和社会功能训练等,达到改善患者不良心理状态、提高自我效能感和自我管理能力以及提升自信心等目的,进而增强治疗依从性^[3-4]。同伴支持服务是一种相对低成本的康复方法,符合精神疾病服务模式发展的需要^[5]。同伴支持服务在艾滋病及糖尿病等疾病患者中已被广泛应用,并取得显著效果^[6-9]。近年来,同伴支持服务也逐渐应用于精神疾病的康复,但相关研究仍有限。本研究选取甘肃省天水市第三人民医院的慢性精神分裂症患者为研究对象,探讨同伴支持服务对患者日常生活能力和社会功能的影响,为促进慢性精神分裂症患者的康复提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2020年1月1日-12月31日在天水市第三人民医院精神科住院的慢性精神分裂症患者为研究对象。入组标准:①符合《国际疾病分类(第10版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD-10)精神分裂症的诊断标准;②病情相对稳定;③病程≥3年;④年龄18~60岁;⑤自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准:①合并脑器质性疾病及严重躯体疾病者;②酒精及药物依赖者;③言语沟通有困难者。符合入组标准且不符合排除标准共100例,采用随机数字表法分为研究组和对照组各50例。剔除中途出院及因病情变化无法完成研究的5例患者,最终共95例患者完成整个研究,其中研究组48例,对照组47例。本研究通过天水市第三人民医院伦理委员会审批(审批号:天三伦【2019】63号)。

1.2 干预方法

研究组和对照组均接受常规治疗及护理,研究组在此基础上接受为期12周、每周1~2次的同伴支

持服务,对照组在研究结束后接受相同的同伴支持服务。同伴支持服务具体步骤如下。

同伴支持服务辅导员招募:志愿者按照抽签顺序,向专业人员阐述其对同伴支持服务工作的理解、从事同伴支持服务工作的目的以及对今后工作的想法和打算。专业人员根据志愿者阐述和个人素质(病情、组织协调能力、言语沟通能力)等方面进行综合评估,选出10名志愿者作为同伴支持服务的同伴辅导员。

培训:由医生、护士、康复师、心理治疗师和心理咨询师担任培训师,负责同伴辅导员的培训工作。培训内容包括:①同伴支持服务的基本概念和工作流程、组织实施与经验分享;②精神康复与同伴活动的内容;③小组活动设计及实施;④沟通技巧与风险应对;⑤精神科常见问题解答,同伴活动记录和评估表格填写要点;⑥督导流程及常见问题。

工作流程:①随机将研究组分8~12人一组的同伴团体,每次活动的同伴团体相对固定;②辅导员提出活动主题,制订具体活动方案;③每次开展60~120 min的同伴支持服务,内容包括情感支持、疾病知识与信息、日常生活技能、社交技能、职业技能、健康生活方式、动手动脑练习、休闲娱乐、自尊自信建立以及资源分享等。

1.3 评定工具与评定方法

采用自编一般资料调查表收集患者年龄、病程、性别、受教育程度和职业信息。

采用日常生活能力量表(Activity of Daily Living Scale, ADL)^[10]评定患者日常生活能力。ADL共14个项目,包括躯体生活自理能力和工具性日常生活能力两个方面,采用1(完全能自理)~4(完全不能自理)分4级评分,总评分范围14~56分,14分为完全正常,14~21分表示有不同程度的功能下降,≥22分表示存在明显的功能障碍。总评分越低,表明日常生活能力越好。该量表具有良好的信效度。

采用社会功能缺陷筛查量表(Social Disability Screening Schedule, SDSS)^[10]评定患者的社会功能。该量表共10个项目,采用0~2分3级评分,0分为无缺陷,1分为有些缺陷,2分为严重缺陷,总评分范围0~20分,总评分≥2分表示存在社会功能缺陷。若项目不适用,比如未婚者的第2项和第3项评定,可记(9),不计入总分。该量表具有良好的信效度。

1.4 质量控制

在同伴支持服务活动过程中,由经过培训的医生、护士、康复师、心理治疗师和心理咨询师作为督导员,观察并协助同伴辅导员开展活动,为同伴辅导员提供专业支持;由经过一致性培训的两名督导员在安静无打扰的房间进行量表评定,测评耗时约 30 min。

1.5 统计方法

使用 SPSS 25.0 进行统计分析。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 /Fisher 检验;符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用独立样本 t 检验,重复测量数据采用重复测量方差分析方法处理,两两比较采用 t 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本资料

研究组和对照组的年龄、性别、病程、受教育程度以及职业差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。见表 1。

2.2 两组治疗前后 ADL 评分比较

治疗前和治疗第 1、2、4 周末,两组 ADL 评分差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。治疗第 8 周和第 12 周末,研究组 ADL 评分均低于对照组,差异均有统计

学意义($t=-2.420$ 、 -2.814 , $P<0.05$ 或 0.01)。见表 2。

2.3 两组治疗前后 SDSS 评分比较

治疗前和治疗第 1、2、4 周末,两组 SDSS 评分差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。治疗第 8 周和第 12 周末,研究组 SDSS 评分均低于对照组,差异均有统计学意义($t=-2.507$ 、 -2.322 , P 均 <0.05)。见表 3。

表 1 两组一般资料比较

项 目	对照组($n=47$)	研究组($n=48$)	t/χ^2 /Fisher	P
年龄(岁)	38.68±9.72	39.45±10.01	0.620	0.951
病程(年)	11.96±6.69	12.44±8.03	0.317	0.752
性别			0.115	0.735
男性	30(59.57)	28(58.33)		
女性	17(40.43)	20(41.67)		
受教育程度			0.547	0.761
初中	21(44.68)	24(50.00)		
高中或中专	16(34.04)	13(27.08)		
大专及以上学历	10(21.28)	11(22.92)		
职业			-	0.897
农民	38(80.85)	41(85.42)		
教师	1(2.13)	1(2.08)		
工人	3(6.38)	1(2.08)		
干部	2(4.26)	3(6.26)		
学生	1(2.13)	1(2.08)		
无业	2(4.25)	1(2.08)		

表 2 两组 ADL 评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

Table 2 Comparison of ADL scores between the two groups

组 别	ADL 评分					
	治疗前	治疗第 1 周末	治疗第 2 周末	治疗第 4 周末	治疗第 8 周末	治疗第 12 周末
对照组($n=47$)	24.96±3.53	23.32±3.43	21.72±3.06	19.68±2.49	18.11±2.13	16.66±1.76
研究组($n=48$)	24.35±3.56	22.70±3.36	20.85±3.01	18.99±2.25	17.14±1.71	15.75±1.36
t	-0.830	-0.876	-1.398	-1.440	-2.420	-2.814
P	0.409	0.383	0.165	0.153	0.018	0.006

注:ADL,日常生活能力量表

表 3 两组 SDSS 评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

Table 3 Comparison of SDSS scores between the two groups

组 别	SDSS 评分					
	治疗前	治疗第 1 周末	治疗第 2 周末	治疗第 4 周末	治疗第 8 周末	治疗第 12 周末
对照组($n=47$)	11.62±2.25	10.49±2.24	9.40±2.27	8.21±2.14	6.68±2.04	4.98±1.96
研究组($n=48$)	11.33±2.22	10.17±2.14	9.04±2.08	7.45±1.92	5.85±1.87	4.19±1.28
t	-0.834	-0.717	-0.810	-1.803	-2.057	-2.322
P	0.537	0.475	0.420	0.075	0.043	0.023

注:SDSS,社会功能缺陷筛查量表

3 讨 论

本研究结果显示,在治疗第 1、2、4 周末,两组患者 ADL 评分差异均无统计学意义(P 均 >0.05),可能是因为同伴支持服务的时间较短,处于破冰阶段,同

伴之间的情感连接较少。治疗第 8 周和第 12 周末,研究组 ADL 评分均低于对照组($P<0.05$ 或 0.01),与既往研究结果一致^[11-14]。可能是研究组在参加同伴支持服务达到一定时长后,同伴之间从单纯的治

疗经历、生活方式、沟通技巧和康复方法的分享逐步转变为具有同理心和共情的情感支持,而这种情感支持有助于提升患者的希望水平,对疾病的治疗和康复产生积极影响,进而改善患者的日常生活能力。

本研究结果显示,治疗第1、2、4周末,两组患者SDSS评分差异均无统计学意义($P > 0.05$),可能是因为慢性精神分裂症患者长期处于医院环境下,社会交往等社会功能受损,短期的同伴支持服务对其社会功能恢复的作用不明显。治疗第8周和第12周末,研究组SDSS评分均低于对照组($P < 0.05$ 或 0.01),与以往研究结果一致^[15-20]。长期的同伴支持服务使个体之间得以分享康复经验、相互鼓励和给予支持^[21-23],有利于锻炼个体的沟通技巧和社交技能,改善个体人际交往能力,增强个体参与社会活动的信心,促进其社会功能的恢复。

综上所述,同伴支持服务通过同伴之间分享康复经验、相互鼓励、给予心理支持,有助于改善慢性精神分裂症患者的日常生活能力和社会功能,促进患者回归社会。本研究局限性:①研究者本人评估,无法排除“实验者效应”;②同伴辅导员服务能力的个体差异及对服务内容的理解不同,可能导致同伴支持服务的结构化和同质化偏低,可重复性较低;③样本量相对较小,随访时间不长,结果稳定性和同伴支持服务的远期效应有待进一步验证。

参考文献

- [1] 沈渔邨,于清汉,许迪,等.精神病学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2007:403.
Shen YC, Yu QH, Xu D, et al. Psychiatry [M]. 4th edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007: 403.
- [2] Davidson L, Chinman M, Sells D, et al. Peer support among adults with serious mental illness: a report from the field [J]. Schizophr Bull, 2006, 32(3): 443-450.
- [3] 张锁华,朱明蓉.基于同伴支持的始动性功能训练对慢性精神分裂症患者社会功能的影响[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(11):135-138.
Zhang SH, Zhu MR. Effect of initiating functional training under the peer support on the social function of patients with chronic schizophrenia [J]. Journal of Clinical Nursing in Practice, 2018, 4(11): 135-138.
- [4] 李正兵.同伴支持对慢性精神分裂症患者社会生活自理能力的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(23):15-16.
Li ZB. Effect of peer support on self-care ability of social life in patients with chronic schizophrenia [J]. Electronic Journal of Practical Clinical Nursing Science, 2019, 4(23): 15-16.
- [5] 新昕,马宁.重性精神疾病同伴支持服务现状[J].中国公共卫生,2014,30(5):572-575.
Xin X, Ma N. Current status of peer support services for severe mental illness [J]. Chinese Journal of Public Health, 2014, 30(5): 572-575.
- [6] Pfeiffer PN, Heisler M, Piette JD, et al. Efficacy of peer support interventions for depression: a meta-analysis [J]. Gen Hosp Psychiatry, 2011, 33(1): 29-36.
- [7] Boothroyd RI, Fisher EB. Peers for progress: promoting peer support for health around the world [J]. Fam Pract, 2010, 27(Suppl 1): i62-i68.
- [8] 曾祥丽,马红昌,王晓.艾滋病抗病毒治疗病人同伴教育干预效果评价[J].现代预防医学,2012,39(3):646-648.
Zeng XL, Ma HC, Wang X. The effects of peer education among HIV/AIDS patients treated with an-tiretroviral therapy [J]. Modern Preventive Medicine, 2012, 39(3): 646-648.
- [9] 陶静,罗丽,徐蓉.同伴教育法在青少年糖尿病患者健康管理中应用观察[J].护理学报,2010,17(11):7-9.
Tao J, Luo L, Xu R. Application of peer education in health management for teenagers with diabetes mellitus [J]. Journal of Nursing, 2010, 17(11): 7-9.
- [10] 张明园,何燕玲.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,2015:311-314.
Zhang MY, He YL. Manual of psychiatric rating scale [M]. Changsha: Hunan Science and Technology Press, 2015: 311-314.
- [11] 葛茂宏,胥爱萍,高伟博,等.精神分裂症同伴支持服务干预效果研究[J].精神医学杂志,2016,29(5):328-330.
Ge MH, Xu AP, Gao WB, et al. A comparative study of peer support services for intervention in patients with schizophrenia [J]. Journal of Psychiatry, 2016, 29(5): 328-330.
- [12] 郝小玲,刘亚芳,齐桂花,等.同伴支持对住院慢性精神分裂症患者日常生活能力的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(22):3112-3114.
Xi XL, Liu YF, Qi GH, et al. Effect of peer support on daily living ability of hospitalized patients with chronic schizophrenia [J]. International Journal of Nursing, 2018, 37(22): 3112-3114.
- [13] 甘华松,徐秀瑛,闫晓娜,等.同伴支持在稳定期精神分裂症病人中应用效果的Meta分析[J].循证护理,2021,7(4):436-443.
Gan HS, Xu XY, Yan XN, et al. Application effect of peer support in patients with stable schizophrenia: a meta-analysis [J]. Chinese Evidence-based Nursing, 2021, 7(4): 436-443.
- [14] 康晓凤,李峥.慢性病同伴支持模式的研究进展[J].中国健康教育,2012,28(3):219-222.
Kang XF, Li Z. Review of peer support for individuals with chronic disease [J]. Chinese Journal of Health Education, 2012, 28(3): 219-222.
- [15] 李玉琴,常海霞,董晓云,等.同伴支持干预模式在住院精神分裂症患者康复中的应用及效果观察[J].新疆医学,2018,48(5):564-566.
Li YQ, Chang HX, Dong XY, et al. Application and effect of peer support intervention model hospitalized patients with

- schizophrenia in the rehabilitation[J]. Xinjiang Medical Journal, 2018, 48(5): 564-566.
- [16] 严芳, 姚丰菊, 李拴荣, 等. 同伴支持在社区精神分裂症患者中的应用[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(10): 1545-1550.
- Yan F, Yao FJ, Li SR, et al. Application of peer support in community mental health services to patients with schizophrenia [J]. Chinese Journal of Nursing, 2019, 54(10): 1545-1550.
- [17] Kurtz MM, Mueser KT, Thime WR, et al. Social skills training and computer-assisted cognitive remediation in schizophrenia [J]. Schizophr Res, 2015, 162(1-3): 35-41.
- [18] 孙磊. 同伴支持在社区精神分裂症患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21): 152-155.
- Sun L. Effect of peer support in community schizophrenia patients [J]. Nursing Practice and Research, 2020, 17(21): 152-155.
- [19] 吴晓敏, 盛嘉玲, 蒋琳娜, 等. 同伴支持服务模式对慢性精神分裂症患者社会功能及同伴自我效能的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(6): 902-905.
- Wu XM, Sheng JL, Jiang LN, et al. Effect of peer support service model on social function in patients with chronic schizophrenia and peers' self-efficacy [J]. Shanxi Medical Journal, 2021, 50(6): 902-905.
- [20] 李静静, 程嘉, 于玲, 等. 精神障碍患者提供同伴支持服务对自身康复的影响研究[J]. 医院管理论坛, 2021, 38(9): 32-35.
- Li JJ, Cheng J, Yu L, et al. Study on impact of self-rehabilitation in patients with mental disorder by providing peer support service[J]. Hospital Management Forum, 2021, 38(9): 32-35.
- [21] 孟祥宇, 李滨江, 牛伟盼. 同伴支持服务对康复期精神分裂症患者病耻感和自尊的影响[J]. 农垦医学, 2021, 43(4): 328-332.
- Meng XY, Li BJ, Niu WP. Effects of peer support services on stigma and self-esteem in patients with schizophrenia during rehabilitation period[J]. Journal of Nongken Medicine, 2021, 43(4): 328-332.
- [22] 范云歌, 马宁, 马弘. 重性精神疾病同伴支持服务效果的心理机制探讨[J]. 中国临床心理学杂志, 2016, 24(6): 1138-1142.
- Fan YG, Ma N, Ma H. Effect of peer support on in patients with severe mental disorder: what is the psychological mechanism? [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2016, 24(6): 1138-1142.
- [23] 孙红立, 葛茂宏, 胥爱萍, 等. 双相情感障碍患者同伴支持服务的效果分析[J]. 中国民康医学, 2017, 29(8): 64-66.
- Sun HL, Ge MH, Xu AP, et al. Analysis of effects of peer support services on patients with bipolar disorder [J]. Medical Journal of Chinese People's Health, 2017, 29(8): 64-66.

(收稿日期:2022-09-14)

(本文编辑:吴俊林)