

# 自我腹部按摩与便秘体操对精神分裂症患者便秘及服药依从性的影响

池宝珍 章珠妃 苏赛珠

**【摘要】**目的 探讨自我腹部按摩与便秘体操对精神分裂症患者便秘及服药依从性的影响。方法 采用随机数字表将 90 例常发生便秘的精神分裂症患者分为 3 组 A 组为常规护理组 B 组为便秘体操组 C 组为自我腹部按摩组,各 30 例。观察并记录三组病人的排便情况、练习依从性和服药依从性。结果 入组后 2 周末、8 周末 B、C 两组均较 A 组便秘发生率降低、服药依从性升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。但 8 周末 B 组的便秘发生率较 2 周末升高,服药依从性降低( $P < 0.05$ )。结论 自我腹部按摩和便秘体操对改善精神分裂症患者便秘和提高服药依从性均有效。但前者效果可能优于后者。

**【关键词】** 精神分裂症;便秘;腹部按摩;便秘体操;服药依从性

中图分类号: R749.3

文献标识码: A

doi: 10.3969/j.issn.1007-3256.2014.01.028

研究显示,住院精神病人便秘发生率可达 57.14%~63.64%<sup>[1]</sup>,常伴有腹胀、腹痛、食欲不振、紧张、焦虑等症状,严重者可能发生麻痹性肠梗阻,甚至危及生命。便秘多数由抗精神病药物引起<sup>[2]</sup>,而抗精神病药物需长期服用,不可随意停用或减量。常使用口服缓泻剂副作用较大,且长期使用会使便秘加重。本研究采用便秘体操和自我腹部按摩方法对精神分裂症患者便秘进行干预,以期为临床治疗提供参考。

## 1 对象和方法

1.1 对象 为 2012 年 7 月-10 月在闽清精神病防治院住院的便秘精神分裂患者。纳入标准:①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 version, CCMD-3)精神分裂症诊断标准<sup>[3]</sup>;②符合便秘的罗马 III 诊断标准<sup>[4]</sup>;③交谈合作,能用言语正确表达身体感受和排泄情况;④年龄 18~60 岁;⑤患者及监护人同意并签订知情同意书。排除标准:①肠道器质性和脑器质性疾病以及腹部肿瘤等严重躯体疾病;②药物和酒精滥用者;③妊娠、哺乳期妇女。符合纳入排除标准共 90 例,采用数字随机表分为 A、B、C 三组。A 组为常规护理组,男 13 例(14.4%)、女 17 例(18.9%),平均年龄(36.8±7.8)岁;B 组为便秘体操组,男 17 例(18.9%)、女 13 例(14.4%),平均年龄(37.3±6.9)岁;C 组为自我腹部

按摩组,男 14 例(15.6%)、女 16 例(17.8%),平均年龄(38.1±7.3)岁。三组间男女性别、年龄差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

1.2 方法 三组均给予 8 周利培酮(4~6mg/d)治疗和常规护理,B 组在此基础上每天 06:30-07:00 做便秘体操;C 组在此基础上每天 06:30-06:45 做自我腹部按摩。由 2 名专门培训的护师进行指导。分别于入组前、入组后 2 周末、8 周末,根据便秘的罗马 III 诊断标准观察病人的排便次数、便质、排便通畅程度。

1.2.1 便秘体操<sup>[5]</sup> 第一节 屈腿运动:仰卧位,两腿同时由膝提起,使大腿贴腹,反复 10 多次。第二节 仰卧位,举腿运动:两腿同时举起,膝关节保持伸直,然后慢慢放下,重复 10 多次。第三节 踏车运动:仰卧位,轮流伸曲两腿,模仿踏车运动,伸曲运动范围尽量大。第四节 仰卧起坐:从仰卧位起坐,坐起后两手摸足尖。再倒下,反复 4~8 次。

1.2.2 自我腹部按摩 排空小便,取仰卧位,双膝屈曲,以左手辅助,右手掌根从右下腹开始,沿结肠走向依次向上、向左、向下顺时针方向进行按摩推揉,由慢到快、由轻到重刺激结肠。每次 15 分钟。

1.3 统计方法 采用 SPSS 11.5 进行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  认为差异有统计学意义。

## 2 结果

入组后 2 周末、8 周末 B、C 两组均较 A 组便秘发生率降低、服药依从性升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。但 8 周末 B 组的便秘发生率较 2 周末升高,服药依从性降低( $P < 0.05$ )。见表 1。

作者单位: 350800 福建省闽清精神病防治院

通信作者: 池宝珍, E-mail: 313147056@qq.com

表 1 三组便秘情况、服药依从性比较

组别	时间	例数(%)	
		便秘人数	服药依从人数
A 组	入组时	30(100.0)	15(50.0)
	2 周末	27(90.0)	17(56.7)
	8 周末	27(90.0)	14(46.7)
B 组	入组时	30(100.0)	15(50.0)
	2 周末	18(60.0) <sup>a</sup>	25(83.3) <sup>a</sup>
	8 周末	20(66.7) <sup>a</sup>	21(70.0) <sup>a</sup>
C 组	入组时	30(100.0)	16(53.3)
	2 周末	19(63.3) <sup>a</sup>	24(80.0) <sup>a</sup>
	8 周末	12(40.0) <sup>bc</sup>	28(93.3) <sup>bc</sup>

注: 同期 B、C 与 A 组比较: <sup>a</sup> $P < 0.05$ , <sup>b</sup> $P < 0.01$ ; 同期 C 组与 B 组比较: <sup>c</sup> $P < 0.05$ 。

### 3 讨 论

研究显示, 入组后 2 周末、8 周末, B、C 两组较 A 组便秘发生率降低、服药依从性提高( $P < 0.05$ )。提示通过让精神分裂症患者练习便秘体操和自我腹部按摩, 对预防便秘均有效。随着便秘发生率的降低, 由服药带来的痛苦体验减轻, 提高了精神病人服药依从性。本研究结果显示, 入组后 8 周末, B 组的便

秘发生率较 2 周末升高, 服药依从性降低( $P < 0.05$ )。提示自我腹部按摩对改善精神分裂症患者便秘和提高服药依从性的效果优于便秘体操。

综上所述, 自我腹部按摩和便秘体操对改善精神分裂症患者便秘和提高服药依从性均有效, 但前者效果可能优于后者。本研究主要局限在于难以排除研究对象对便秘体操和自我腹部按摩熟练程度的个体差异。缺乏定量观测指标。

### 参 考 文 献

- [1] 邓秋雁. 住院精神病人便秘的研究分析[J]. 国际医药卫生导报 2003 9(7):102.
- [2] 刘惠蓉. 精神病患者便秘原因分析及对策[J]. 临床心身疾病杂志 2008, 14(4):393.
- [3] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准(CC-MD-3) [M]. 济南: 山东科技出版社 2001:75-78.
- [4] Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process [J]. Gastroenterology, 2006, 130(5):1377-1390.
- [5] 文金宁, 梁仕兰, 郭琳萍, 等. 燕麦粥结合便秘体操预防住院精神病人便秘的效果观察[J]. 护理研究 2011, 25(7):1825.

(收稿日期: 2013-11-21)

(上接第 76 页)

本研究显示, 治疗 8 周后两组 WHOQOL-BREF 各领域评分较治疗前差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ); 两组间 WHOQOL-BREF 评分比较生理领域和心理领域差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 提示两组患者生存质量均有所改善, 但研究组的生理领域和心理领域改善更明显, 可能有利于提高围绝经期抑郁症患者治疗的依从性和生存质量。

综上所述, 联合艾司西酞普兰对围绝经期抑郁症的疗效优于单用性激素, 能提高患者生存质量。本研究观察时间短, 样本量偏小, 可能会对结果产生不利影响。

### 参 考 文 献

- [1] Miller IJ, Girgis C, Gupta R. Depression and related disorders dur-

ing the female reproductive cycle [J]. Women Health, 2009, 5(5):577-587.

- [2] 何志晖, 张晓薇, 麦小玲, 等. 围绝经期女性抑郁症相关因素及预防策略[J]. 中国实用妇科与产科杂志 2007 23:935-937.
- [3] Kessler RC, Berglund, Demler O. The epidemiology of major depressive disorder: results from the national comorbidity survey replication (NCS-R) [J]. JAMA, 2003 289(23):3095.
- [4] Stearns V, Hayes DF. Approach to menopausal in women with breast cancer [J]. Curr Treat Options Oncol, 2002, 3(2):179-190.
- [5] Rasgon NL, Dunkin J, Fairbanks L, et al. Estrogen and response to sertraline in postmenopausal women with major depressive disorder: a pilot study. [J]. Psychiatr Res, 2007 151(3-4):338-343.

(收稿日期: 2013-12-16)