

海南省精神病患者临床及康复治疗现状分析及建议

冯瑶瑶¹, 韦德光¹, 杨盛银¹, 廖炳懿¹, 孙鑫芳¹, 符彩萍², 陈颖²

(1.海南医学院,海南 海口 570203;

2.海南医学院附属医院康复教研室,海南 海口 570203)

【摘要】 目的 调查海南省精神病患者临床及康复治疗现状。方法 选取2015年4~9月期间在海南省四家精神病专科医院住院治疗的400例精神病患者,采用问卷调查和实地调研法完成问卷调查。结果 收回完整调查问卷共378份,84.7%(320/378)的精神病患者以药物治疗为主,53.4%(202/378)的患者住院治疗一段时间后回家吃药治疗,64.0%(242/378)的患者未接受过康复治疗,87.8%(332/378)的患者乐意接受康复治疗。结论 海南省针对精神病患者的治疗方式及治疗模式单一,需要完善精神疾病的临床及康复治疗体系,提高患者的社会和认知功能,让他们真正回归家庭和社会。

【关键词】 海南省;精神病;临床治疗;康复治疗;现状;建议

【中图分类号】 R749 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003-6350(2016)19-3242-02

精神疾病主要是以行为异常、情感不协调、思维紊乱等特征的疾病。对精神病患者进行康复训练治疗,将极大的利于改善精神病患者的社会功能和认知功能,最终提高患者的生活质量^[1]。据估算,海南省15岁及以上人群精神障碍总患病人数将突破百万,其中重性精神障碍患者接近20万,精神障碍已成为海南省重大公共卫生问题及突出社会问题。为了解海南省精神病患者临床及康复治疗的现状,特对海南省4家精神病专科医院(海南省安宁医院、海南省平山医院、海南省农垦那大医院、文昌市精神病医院)的精神病患者进行调查,现将调查结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年4~9月期间在海南省四家精神病专科医院住院治疗的400例精神病患者为调查对象。所有参与问卷调查的患者知情同意。纳入标准:(1)疾病诊断符合CCMD-3诊断标准;(2)能阅读和理解问卷内容。排除标准:(1)有冲动行为且家属不在旁陪同。对于有冲动行为的患者,可以由其陪同的符合纳入标准的家属完成问卷。

1.2 调查内容和方法 本研究采用自行设计的问卷,对4家精神病专科医院的精神病患者进行匿名调查。问卷参照Morning side康复状态量表(MRSS)、社会功能缺陷筛选量表(SDSS)、生活质量评定量表进行设计和编写,经课题小组讨论,拟定条目,再通过查找文献和预调查最终修订而成。内容包括:①海南省精神病专科医院患者的精神疾病类型;②海南省精神病患者临床治疗的现状,包括治疗方法和治疗模式;③精神病患者患病后对其生活质量的影响,包括个人生活自理、家庭活动、社交娱乐、工作学习;④精神病

患者对康复治疗的了解及接受度;⑤精神病患者的康复期望。

1.3 质量控制 正式调查前严格审查问卷,培训调查人员;回收问卷后严格检查,剔除无效问卷。

1.4 统计学方法 应用SPSS for windows17.0软件进行统计。

2 结果

2.1 基本情况 发放问卷400份,回收378份,回收率94.5%。回收的问卷均有效。

2.2 患者的精神疾病类型 在精神疾病类型方面,精神分裂症、情感性精神障碍、精神发育迟滞所致精神病、偏执型精神疾病、其他精神疾病分别占62.4%(236/378)、13.0%(49/378)、2.1%(8/378)、4.8%(18/378)、17.7%(67/378)。

2.3 临床治疗现状 在治疗方法方面,药物治疗、听音乐及唱歌活动治疗、参加娱乐及体育活动治疗、心理疏导治疗、其他治疗分别占84.7%(320/378)、33.9%(128/378)、23.5%(89/378)、24.1%(91/378)、3.7%(14/378)。在治疗模式方面,一直住院治疗、住院治疗一段时间后回家吃药治疗、住院治疗一段时间后回社区治疗、住院治疗一段时间后回家不接受任何治疗、其他治疗分别占36.0%(136/378)、53.4%(202/378)、0.8%(3/378)、7.9%(30/378)、1.9%(7/378)。

2.4 精神病患者患病后对生活质量的影 在个人生活自理方面,无影响、有影响分别占44.2%(167/378)、55.8%(211/378)。在家庭活动方面,无影响、有影响分别占28.3%(107/378)、71.7%(271/378)。在社交娱乐方面,无影响、有影响分别占18.8%(71/378)、81.2%(307/378)。在工作学习方面,无影响、有影响分

基金项目:海南省大学生创新创业训练计划项目(编号:HYCX2014011);海南医学院2015年国家级大学生创新创业训练计划项目(编号:201511810006)。

通讯作者:符彩萍。E-mail:1123152055@qq.com

别占24.6% (93/378)、75.4% (285/378)。

2.5 精神病患者对康复治疗的了解及接受度 在对康复治疗的了解方面,有听说且接受过康复治疗、有听过但没有接受过康复治疗、没听说过康复治疗分别占36.0% (136/378)、19.0% (72/378)、45.0% (170/378)。在对康复治疗的接受度方面,乐意接受、不乐意接受分别占87.8% (332/378)、12.2% (46/378)。

2.6 精神病患者的康复期望 在康复期望方面,希望能够达到个人生活自理、希望能够积极主动和他人交往、希望可以参加家庭活动及履行家庭义务、希望能够正常学习工作、希望可以参加社会娱乐活动分别占31.2% (118/378)、25.1% (95/378)、34.4% (130/378)、43.7% (165/378)、25.4% (96/378)。

3 讨论

3.1 精神疾病类型 本次调查显示,患者的精神疾病类型以精神分裂症为主。这可能与社会转型、就业压力、竞争加剧、心理失衡有关,随着社会经济的不断发展,生活节奏的不断加快,社会竞争的加剧,不少人的心理问题不能得到及时的调节和医治。

3.2 临床治疗现状

3.2.1 药物治疗为主,治疗方法不全 本次调查显示,海南省4家精神病专科医院对于精神疾病的治疗主要以药物治疗为主,治疗方式单一。这可能与海南省精神卫生工作起步晚、基础差、精神科执业医师匮乏、精神病治疗体系不健全有关。

3.2.2 治疗模式单一,社区精神病康复空白 本次调查显示,大多数精神病患者以长期住院治疗 and 住院一段时间后回家吃药治疗为主。这可能与单纯的接受药物治疗疗效差以及缺乏社区康复机构有关。精神疾病复发率及致残率高,单纯的药物治疗无法达到让患者真正回归家庭和社会的目的,很多患者出院后病情反复,肇事肇祸,因此长期被关在家里,而长期的环境限制又增加了病情的复发率,患者不得已又回到医院接受治疗。目前,海南省尚未成立一家精神病患者社区康复医院或康复基地,患者的诊疗与康复之间的链条严重脱节,患者常陷于“住院-出院-再住院”的恶性循环中^[2]。

3.3 精神病患者患病后对生活质量的影 本次调查显示,精神病患者患病后对参加家庭活动、社交娱乐、日常工作学习有不同程度的影响。这可能与家庭成员、社会人群对精神疾病的了解不够深入以及接纳度低有关。海南省精神卫生工作起步晚,精神疾病的健康宣教和知识普及不到位,人们对精神病患者存在偏见和歧视,精神病患者出院后无法得到家

属、朋友、邻居的认同和接纳,就业和再就业问题上遭受到用人单位的歧视和拒绝接收,从而致使患者不能真正的回归家庭和社会。

3.4 精神病患者对康复治疗的需求大 本次调查显示,绝大多数精神病患者愿意接受康复治疗,但只有小部分患者接受过康复治疗。这可能与海南省精神疾病的康复治疗发展滞后有关。目前省内就安宁医院和平山医院已开展精神病的康复治疗,但康复治疗项目不全、缺乏系统性和规范性。国际上常用的精神病康复治疗技术有四种,分别为引导教育治疗、行为训练治疗、作业治疗、艺术行为治疗^[3]。

3.5 精神病患者的康复期望主要是回归家庭和参加工作 本次调查显示,大多数精神病患者的康复期望是可以参加家庭活动,履行家庭义务以及能够正常学习工作。这可能与患病人群的好发年龄段以及承担的家庭、社会责任有关。通过分析数据发现,本次调查的精神病患者年龄段主要集中在18~50岁,男性:女性 \approx 2:1,他们有的曾经是家庭的顶梁柱,有的是单位的骨干,有的能独立养活自己,患病后,他们无法正常生活和工作,需要家人、朋友的照顾以及经济上的支持。

4 建议

针对本次的问卷调查以及海南省精神病患者的临床及康复治疗现状提出以下几点建议:①加强对患者及社会人群关于精神疾病的健康宣教和知识普及工作;②培养及引进精神科和康复方面的技术人才,完善精神疾病治疗体系;③以精神病专科医院或综合医院为依托,发展社区康复机构,填补社区康复空白。

总之,海南省精神疾病卫生服务资源短缺,治疗方式及治疗模式单一,患者病情反复。而临床及康复治疗是精神病治疗体系不可缺少的部分,是改善精神病患者社会适应力的重要手段和途径^[4]。因此应尽早完善精神疾病治疗体系,帮助精神病患者真正回归家庭和社会。

参考文献

- [1] 向欣. 浅谈精神病患者康复治疗的重要性[J]. 中国医药指南, 2012, 10(21): 208-209.
- [2] 陈慧文, 孙乐成, 刘军安. 海南省精神卫生服务现状与对策研究[J]. 海南医学, 2015, 26(5): 761-764.
- [3] 汤玲. 精神病患者康复治疗探讨[J]. 科海故事博览: 科教创新, 2011, 4: 32-33.
- [4] 杜菊梅. 精神病康复技术的研究进展[J]. 中国民康医学, 2010, 22(18): 2402-2402.

(收稿日期: 2016-04-11)