

· 论 著 ·

精神分裂症患者再入院原因分析及对策研究

徐 琳^{1#}, 金 韬^{2△}, 蒋国庆²

(1. 重庆市医学会 400020; 2. 重庆市精神卫生中心附属医院 400036)

摘要:目的 分析影响精神分裂症复发的相关因素,探讨有效干预对策。方法 对重庆市精神卫生中心附属医院符合 CCMD-3 诊断标准的 200 例再住院患者病历进行回顾,分析影响精神分裂症复发的相关因素。结果 精神分裂症复发受多种因素影响,以服药情况、家庭支持和社会心理因素、性格、家族史、疾病亚型等为主要因素。结论 帮助患者坚持服药、给予良好的家庭社会支持、减少各类社会心理因素刺激、增强对负性生活事件的应激能力能尽可能减少复发。

关键词:精神分裂症;复发;对策

中图分类号:R749.3

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2010)04-0413-02

Re-admission in patients with schizophrenia analysis and countermeasures

XU Lin^{1#}, JIN Tao^{2△}, JIANG Guo-qing²

(1. Chongqing Medical Association, Chongqing 400020, China;

2. Chongqing Municipal Hospital Mental Health Center, Chongqing 400036, China)

Abstract: Objective To analyze the impact of schizophrenia relapse-related factors, and to explore effective intervention measures. **Methods** 200 cases in the Mental Health Center of Chongqing Municipal Hospital meeting the diagnostic criteria CCMD-3 were re-reviewed and analysed relevant factors affecting schizophrenic relapse. **Results** The recurrence of schizophrenia was affected by many factors. Medication status, family support, social psychological factors, personality, family history, and disease subtype were main factors. **Conclusion** To help patients adhere to medication, to give a good family and social support, to reduce the various types of stimulation of social and psychological factors and to enhance the ability to reduce the stress of negative life events can decrease the recurrence.

Key words: schizophrenia relapse Countermeasures

精神分裂症是一种病因复杂、复发率高的疾病,据文献报道首发精神分裂症患者 5 年累积复发率为 81.9%。为探讨精神分裂症患者复发因素及对策,现对重庆市精神卫生中心附属医院 1998 年 1 月至 2004 年 1 月符合 CCMD-3 关于精神分裂症诊断标准的 200 例再入院病例进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次调查分析的 200 例均为 1998 年 1 月至 2004 年 1 月重庆市精神卫生中心附属医院收治的符合 CCMD-3 精神分裂症诊断标准的再入院患者。其中,男 138 例,女 62 例;年龄 18~62 岁,平均(30.43±10.02)岁。首次出院距再入院时间 0.5~1 年 97 例,1~3 年 63 例,3~5 年 27 例,5 年以上 13 例。

1.2 诊断标准 符合 CCMD-3 关于精神分裂症各类型的诊断标准。

1.3 排除标准 排除合并罹患器质性精神障碍及精神活性物质和非成瘾物质所致精神障碍、再入院前尚未缓解的分裂症患者、患严重躯体疾病者、妊娠或哺乳期妇女等。

2 结 果

首次住院出院时疗效明显好转 142 例,好转 58 例;出院后停药或擅自减药 163 例,按医嘱服药 37 例,其中坚持服药 5 年以上 13 例;复发前 3 个月内有明显精神因素 164 例,包括家庭矛盾、感情挫折、工作不顺、与人争吵、经济困难等,多为负性生活事件,仅 3 例在新婚后复发,复发前 3 个月内无明显精神因素 36 例。家族史阳性 63 例(31.5%),阴性 137 例(68.5%);病前性格内向型 122 例,外向型 78 例;妄想型 126 例,紧张型

29 例,青春型 23 例,单纯型 18 例,其他型 4 例(表 1)。

表 1 精神分裂症患者再入院相关因素分析

项目	n	%
性别		
男	138	69.0
女	62	31.0
年龄(岁)		
<35	132	66.0
>35	68	34.0
文化程度		
初中以下	106	53.0
高中	77	38.5
大学以上	17	8.5
病前性格		
内向	122	61.0
外向	78	39.0
家族史		
阳性	63	31.5
阴性	137	68.5
疾病分型		
妄想	126	63.0

△ 通讯作者。 # 原在重庆市精神卫生中心工作。

续表 1 精神分裂症患者再入院相关因素分析

项目	n	%
紧张	29	14.5
青春	23	11.5
单纯	18	9.0
其他	4	2.0
精神诱因		
有	164	82.0
无	36	18.0
家庭支持		
良好	49	24.5
不良	151	75.5
服药情况		
按医嘱服药	37	18.5
坚持服药 5 年以上	13	6.5
擅自减、停药	163	81.5

3 讨 论

3.1 特点 精神分裂症复发与多种因素有关,从本组病例分析有如下特点:(1)本组复发者中年龄以 21~30 岁为多,35 岁以下者占 66.0%;(2)坚持服药时间长者复发率低。本组病例出院 3 年内停药或擅自减药者复发率为 80.0%,而坚持服药 5 年以上者仅 13 例复发(6.5%),与有关文献报道一致^[1],较余晓琼和邓杰^[2]报道结果高;(3)复发者多以明显精神因素为诱因,通常是负性生活事件,本组 55.5%病例复发与此相关,与江开达^[3]研究一致,与 Kaplan^[4]报道也很接近;(4)本组病例有阳性家族史者占 31.5%,提示有家族史者复发率较高,但不能说明阳性家族史者比阴性家族史者易复发,这与文献报道相一致^[5];(5)性格内向者复发率高于性格外向者,分别为 61.0%、39.0%,这也与文献报道一致;(6)社会家庭支持不足或家庭干预过多介入都会影响患者病情,使复发率增高^[6]。(7)精神分裂症类型以妄想及紧张型复发率高,本组 200 例中有 155

例(77.5%),而单纯型及青春型低,只有 41 例(20.5%)。

3.2 对策

3.2.1 有研究表明坚持服药维持治疗是预防精神分裂症患者复发的首要因素。因此,要加强对患者的精神卫生教育,并指导患者亲属了解精神分裂症有关常识,认识疾病预后与维持治疗的关系,从而帮助患者坚持服药。

3.2.2 良好的家庭社会支持是预防精神分裂症患者复发的另一重要因素。家庭、社会成员对患者的理解、关怀和鼓励,可以提高患者对各类社会心理因素的应激能力,有利于患者身心康复,但同时注意,高情感表达(如过度迁就及家庭干预过多介入)也会影响病情^[6]。

3.2.3 协助患者建立有规律的良好生活秩序,开展以生活技能训练为中心的院外康复治疗,解决好患者工作、生活中的实际困难。

3.2.4 培养患者运用心理学技巧进行自我情绪调节,克服性格中不良方面,提高心理素质,以增强对负性生活事件的应激能力。同时在精神刺激发生后给予及时心理疏导等治疗。

3.2.5 建立跟踪随访制度,让患者定期到医院复诊,对有复发倾向的患者给予早期治疗。

参考文献:

(上接第 412 页)

- [1] Martin G. 社会康复新进展[J]. 颜文伟,译. 上海精神医学,1990,2(3):104.
- [2] 余晓琼,邓杰. 234 例精神分裂症患者再入院原因分析[J]. 重庆医学,2007,3:494.
- [3] 江开达. 精神医学新概念[M]. 上海:上海医科大学出版社,2000.
- [4] Kaplan HI. Comprehensive textbook of psychiatry[M]. 4th ed. Williams&wilkins: Bultimore,1985:713.
- [5] 沈渔村. 精神病学[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,1998. 578.
- [6] 宋立升. 心理教育性家庭干预在精神分裂症中的应用[J]. 国外医学精神病学分册,1990,17:140.
- [7] 李兆申,徐永春,屠振春,等. 急性坏死性胰腺炎早期胰腺组织趋化因子的表达及氧化苦参碱的影响[J]. 世界华人消化杂志,2005,13(8):979.
- [8] 庄建伟,房栋,张红光. 氧化苦参碱干预急性出血性胰腺炎大鼠 TNF- α mRNA 和 IL-1 β mRNA 的表达[J]. 现代检验医学杂志,2008,23(4):59.
- [9] Shanley TP, Vasi N, Denenberg A. Regulation of chemokine expression by IL-10 in lung inflammation[J]. Cytokine,2000,12(7):1054.
- [10] 周中新,贾晓民,黄继江,等. 肺缺血再灌注损伤时丝裂原活化蛋白激酶(MAPKS)活性的变化及意义[J]. 重庆医学,2006,35(3):1189.
- [11] Xu GL, Yao L, Gong SQ, et al. Attenuation of acute lung injury in mice by oxymatrine is associated with inhibition of phosphorylated p38 mitogen-activated protein kinase [J]. J Ethnopharmacol,2005,98(1/2):177.

(收稿日期:2009-06-29 修回日期:2009-08-07)

(收稿日期:2009-07-18 修回日期:2009-08-09)