

的社会功能,同时改变了对患者的封闭式管理模式,让患者有更多的时间自由活动,更有利于患者社会功能的恢复,促进患者最终回归社会。本文结果显示系统康复训练后康复组患者在社会功能改善方面有明显优于系统康复训练前及对照组,而对照组治疗前后 SSPI 及 PSP 评分差异无统计学意义,说明精神分裂症患者的社会功能与精神症状、药物治疗、日常生活中的训练、科学的康复系统训练等均有关,在其它因素相同的条件下,系统康复训练更加有助于精神疾病患者社会功能的康复,能有效延缓精神分裂症患者的全面衰退,有利于患者回归社会^[8],系统康复训练对于患者社会功能的康复有明显的促进作用和积极意义^[9-10]。

【参考文献】

- [1] Burns T, Patrick D. Social functioning as all outcome measure in schizophrenia studies[J]. Acta Psychiatrica Scand. 2007, 116(3):403-418.
- [2] 梁忠新,秦轶灵. 综合性康复治疗对慢性精神分裂症患者生活质量的影响[J]. 中国康复, 2010, 25(4):304-305.
- [3] 翁永振,马胜民,卢苓,等. 慢性精神分裂症的院内职业康复[J]. 中国康复, 2000, 15(2):125-126.
- [4] 司天梅,舒良,田成华,等. 个人和社会功能量表中文版在精神分裂症患者中的信效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2009, 23(11):790-794.
- [5] 张奎,李征,丁金伯,等. 职业康复对慢性精神分裂症患者症状及功能的影响[J]. 精神医学杂志, 2011, 24(4):294-295.
- [6] Aagaard J, Ielsen JA. Experience from the first ACT programme in Denmark. I. Baseline evaluation 1981-2000 [J]. Nordic Journal of Psychiatry, 2004, 58(2):165-169.
- [7] 叶飞英,谭柏坚,叶百维,等. 康复训练对慢性精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 临床心身医学, 2010, 16(2):107-109.
- [8] 施永斌,何琼娜,陆怡. 综合康复训练对精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 神经疾病与精神卫生, 2012, 12(1):51-53.
- [9] 张倬秋,邓红,张树森,等. 生活技能训练对恢复期精神分裂症患者社会功能及情绪的影响[J]. 现代预防医学, 2008, 35(3):512-516.
- [10] 郭细先,徐莉,陈连洲,等. 住院方式对慢性精神分裂症患者生活质量的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(6):580-582.

艺术行为治疗对慢性精神疾病患者的影响

钟文娟¹, 罗汝琴¹, 黄之玉¹, 陈仁云²

【摘要】 目的: 探讨艺术行为治疗在基层医院精神疾病患者中的康复作用。方法: 精神分裂症患者 110 例分为 2 组各 55 例, 对照组采用常规工娱治疗, 观察组在工娱治疗基础上配合艺术行为治疗。治疗前后进行阴性症状量表(SANS)、住院精神病人社会功能评定量表(SSPI)、日常生活能力评定量表(ADLPI)及生活质量问卷表评定。结果: 治疗 3 个月后, 观察组 SANS、SSPI 及 ADLPI 评分均较治疗前及对照组明显下降($P < 0.01$), 生活质量评分较治疗前及对照组明显提高($P < 0.01$); 对照组治疗前后各项评分比较差异均无统计学意义。结论: 艺术行为治疗是精神疾病患者康复较好的手段之一。

【关键词】 艺术行为治疗; 慢性精神病; 康复

【中图分类号】 R49; R749 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2014.04.029

慢性精神分裂症患者常存在明显的阴性症状, 慢性衰退, 社会功能严重受损, 生活质量差, 致残率高, 回归社会率低^[1]。为让更多的精神障碍患者提高日常生活能力、改进生活质量、提高社会功能及更好地回归社会, 延缓精神衰退, 为此, 我院精神科对慢性精神病患

者开展艺术治疗^[2], 疗效较好, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 5~12 月在我院住院时间 > 6 个月的精神疾病患者 110 例, 均符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》, CCMD-3 诊断标准的精神分裂症患者^[3], 阴性症状量表评分(Scale for Assessment of Negative Symptoms, SANS) > 40 分, 将不同患者根据家庭的康复需求及经济情况分为 2 组各 55 例。①对照组, 男 39 例, 女 16 例; 年龄(43.60 ±

收稿日期: 2014-02-15

作者单位: 1. 武汉市武昌医院精神科, 武汉 430063; 2. 武汉市社会福利院, 武汉 430023

作者简介: 钟文娟(1978-), 女, 主管护师, 主要从事精神康复方面的研究。

通讯作者: 陈仁云, 645371534@qq.com

11.51)岁;病程(4.72±2.33)年。②观察组,男35例,女18例;年龄(45.21±10.90)岁;病程(4.90±2.24)年。2组一般资料比较差异无统计学意义。

1.2 方法 2组均按常规精神病药物治疗。观察组同时进行艺术行为治疗,具体内容有音乐、舞蹈、戏曲表演、乐器弹奏、书法、绘画、园艺、制插花艺术等,根据患者病前兴趣爱好以及自身特点,由各专业艺术治疗师为患者提供合适的治疗内容并结合心理治疗技术进行指导,指导老师根据每位患者的作品进行评分分析、鼓励,并组织患者交流,说明各自的创作意图和活动感受等。对态度积极且做出好作品者给予一定奖励,每次60min,每周3~5次。对照组患者在服用药物的同时,在科内娱乐室参加常规的集体工娱疗活动。

1.3 评定标准 ①采用阴性症状量表(Scale for Assessment of Negative Symptoms, SANS)评定患者阴性症状改善情况,评分越低,阴性症状改善越明显;②住院精神病人社会功能评定量表(Social function rating scale, SSPI)评定患者社会功能,评分越低,社会功能越好;③日常生活能力评定量表(Activity of daily living scale for psychiatric inpatients, ADLPI)评定患者日常生活能力^[4],评分越低,日常生活能力越好;④生活质量问卷评定生活质量,包括4个部分,生活满意度、自我概念、健康和功能、社会经济因素共52个条目,评分越高,生活质量越好。

1.4 统计学方法 采用SPSS 17.0统计软件进行统计分析,数据资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗3个月后,观察组SANS、SSPI及ADLPI评分均较治疗前及对照组治疗后明显下降($P < 0.01$),生活质量评分较治疗前及对照组治疗后明显提高($P < 0.01$);对照组治疗前后各项评分比较差异均无统计学意义。见表1。

表1 2组治疗前后SANS、SSPI、ADLPI及生活质量评分比较

组别	时间	SANS	SSPI	ADLPI	生活质量
对照组	治疗前	65.85±7.63	14.72±1.78	81.86±11.03	124.36±17.25
	治疗后	62.71±7.24	14.38±2.24	79.61±10.34	123.50±18.22
观察组	治疗前	66.47±7.12	14.93±1.97	81.90±11.52	125.08±17.93
	治疗后	30.19±6.67 ^a	10.20±1.44 ^a	65.41±10.75 ^a	169.84±23.16 ^a

与治疗前及对照组治疗后比较,^a $P < 0.01$

3 讨论

艺术行为治疗是一种手、脑和肢体运动相结合方法,通过手工作业、娱乐和文体活动等来缓解患者的精神心理症状,同时在治疗过程中强调治疗师与患者的心灵沟通,通过戏曲表演、乐器弹奏、书法、绘画、园艺等艺术形式治疗培训。患者通过参与学习和培训,达到矫正和消除不良行为调控情绪、恢复日常生活功能,还能培养患者战胜疾病的信心,从而达到最大限度地减少因精神疾病所导致的精神缺损继而日常生活能力、社会功能、生活质量下降的目的^[5-7]。

本研究发现,治疗时根据患者的兴趣并在治疗中实时指导、交流及不断给予鼓励,大增了患者的信心,患者的参与度提升,兴趣大增,从而对患者的心理产生较大影响,较好地改善了患者的阴性症状,使患者对生活质量的要求也在提高,通过动手动脑参与治疗提高了日常生活能力,衰退现象降低了,通过与治疗师的交流,患者的社会功能也得到了提升,明显优于传统的工娱疗法。

【参考文献】

- [1] 蒋良函,褚爱琼,陆月梅,等. 社会技能训练对住院慢性精神分裂症患者康复效果的影响[J]. 神经疾病与精神卫生,2013,13(1):64-66.
- [2] 王红霞,邱晓兰. 十字绣艺术欣慰治疗对慢性住院抑郁患者社会功能的影响[J]. 中华现代护理杂志,2012,18(6):675-677.
- [3] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 第3版. 济南:山东科技出版社,2001,75-78.
- [4] 盛嘉玲,丁关元,孙忠,等. 住院精神病患者日常生活能力评定量表的信度及效度检验[J]. 中国临床康复,2004,8(12):2201-2203.
- [5] 杜菊梅,赵勤菊. 艺术行为治疗对住院精神分裂症患者的康复对照研究[J]. 中国民康医学,2007,19(5):224-225.
- [6] 董自强,石丽雅. 艺术行为治疗对慢性精神分裂症康复的干预研究[J]. 甘肃医药,2013,32(1):38-40.
- [7] 梁晶莹. 行为治疗对慢性精神分裂症康复效果研究进展[J]. 医学综述,2009,15(18):2278-2290.