

## 延续性护理对男性酒依赖患者复饮率、生活质量的影响

王艳, 路霞, 纪香萍, 许琼, 赵志强, 夏叶玲\*

(新疆精神卫生中心乌鲁木齐市第四人民医院, 新疆乌鲁木齐市, 830002)

**【摘要】 目的:** 讨论男性酒依赖患者离院后继续采用延续性护理对其复饮率、生活质量的影响。**方法:** 选取我院2016年1~3月出院的男性酒依赖患者共计87例, 根据随机数字表随机分为研究组44例和对照组43例。两组患者出院前均接受我院常规使用的出院指导方案, 在此基础上, 研究组继续接受延续性护理干预模式, 从而比较两组酒依赖患者出院时和离院6个月后的复饮率、生活质量的差异性。**结果:** 两组男性酒依赖患者在出院后6个月, 研究组复饮率为44.45%, 对照组复饮率为74.41%, 两组之间有明显的统计学差异( $P < 0.05$ ); 研究组患者的生活质量各项评分均显著高于对照组, 且差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 男性酒依赖患者离院后的延续性护理不但可以有效地降低酒依赖的复饮率, 同时还可以提高改善男性酒依赖患者的生活质量。

**【关键词】** 延续性护理; 酒依赖; 复饮率; 生活质量; 男性

doi:10.15900/j.cnki.zylf1995.2018.06.009

## The effects of continuous nursing in the drinking rate and quality of life of alcohol dependent male patients

WANG Yan, LU Xia, JI Xiang-ping, XU Qiong, ZHAO Zhi-qiang, XIA Ye-ling\*

(Xinjiang Mental Health Center and Urumqi Fourth People's Hospital, Urumqi, 830002)

**[Abstract] Objective:** to discuss the effect of continuous nursing in the drinking rate and quality of life after leaving the hospital. **Methods:** a total of 87 patients who were dismissed from the hospital from January to March 2016 were randomly divided into 44 cases and control groups according to random Numbers. Both groups of patients before discharge to accept our routine use discharge guidance scheme, based on this, the team continue to accept continuity nursing intervention mode, so as to compare the two groups of patients with alcohol dependence discharge and six months after departure from the hospital after drinking rate and quality of life. **Results:** in the 6 months after the discharge of the two groups of alcohol-dependent patients, the study group's recovery rate was 44.45%, and the control group was 74.41%, with a statistically significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). The quality of life of the patients in the study group was significantly greater than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** continuous nursing after the hospital can effectively reduce the drinking rate of alcohol

基金项目: 乌鲁木齐市科技局项目编号: Y151310026

作者简介: 王艳(1973.03-)女, 大专学历, 主管护师, 主要研究方向: 精神病护理学

通讯作者: 夏叶玲, E-mail: 245187260@qq.com

dependence is enhanced the quality of life of the patients.

**[Key words]**continuous nursing; alcohol dependence; relapse rate; quality of life; male

酒依赖是一种社会性疾病,越来越多的人因为长期大量使用酒精而丧失了劳动能力,破坏了圆满的家庭,造成社会的不和谐<sup>[1]</sup>。酒依赖患者在接受戒酒半年内,有超过50%的患者会出现复饮<sup>[2]</sup>。为了降低慢性酒精依赖患者的复饮率,巩固患者的治疗成果,本次研究采用离院后延续性护理方案对酒依赖患者进行干预,以讨论延续性护理方案对于酒依赖患者复饮率、生活质量的影响的可行性。

## 1 研究对象与研究方法

### 1.1 研究对象

选取我院2016年1~3月出院的酒依赖患者共计87例。所选患者均为男性,入院时均符合《国际疾病与相关健康问题统计分类(第10版)》(International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)“使用酒精所致精神和行为障碍”的诊断标准;年龄大于18岁,愿意合作且能理解问卷内容及完成测评;排除器质性精神障碍不能独立完成本次测评;酒精依赖前患有焦虑症、抑郁症、双相情感障碍及其他精神障碍的患者。将符合入组标准的所有患者按照随机数字表随机分为研究组和对照组。出院前研究组入组50人,对照组入组50人。在随访过程中,因患者失访、拒绝随访者共13人;其中研究组6人,对照组7人。

调查随访结果本着患者自愿参加的原则,并取得患者本人及监护人的知情同意并签署知情同意书。获得新疆精神卫生中心医学伦理委员会的批准通过。

### 1.2 研究方法

采用一般情况调查问卷了解两组患者的年龄、职业、文化程度、受教育年限、婚姻状况、个人经济收入等相关情况;选取生活质量评定问卷(GQOLI-74)进行两组患者的生活质量评估;复饮的标准:在随访期间患者恢复治疗前的饮酒频率且再次符合(ICD-10)“使用酒精所致精神和行为障碍”的诊断标准既为复饮。

### 1.3 研究工具

1.3.1 一般情况自制调查表,其内容包括:年龄、职业、文化程度、受教育年限、婚姻状况、个人经济收入等。

1.3.2 生活质量评定问卷(Generic Quality of Life Inventory-74, GQOLI-74):该问卷表共计74个条目,包括:躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态四个维度,均已正向计分的结果参与分析,即得分越高,生活质量越好<sup>[3]</sup>。

## 1.4 护理方法

1.4.1 研究组:研究组患者在离院前接受我院常规的出院指导的基础上加用延续性护理。由我科的护理人员成立专门的护理小组,对患者定期进行随访(至少每月1次)。随访内容包括:①用药护理:向患者家属询问患者在出院期间是否有遵循医生嘱咐按时按量服用药物,有无擅自减少服药次数或药量的情况。将未能按时按量服药的危害对患者及其家属进行说明,并请患者家属对其进行监督,使患者明白只有配合医生积极服药治疗才可对病情进行控制,从而减少家人的经济负担及自身的心理负担。护理人员还可指导患者一些实用的服药技巧,及时纠正患者的拒绝服药行为,使其服药持续性得以保持。②健康宣教:向患者及家属详细讲解酒依赖的发病原因、复饮的相关因素、告知患者应尽量避免参与有“酒”的场合、注意情绪波动、针对突发情况做出正确的处理技巧如发生饮酒的情况,如需帮助,应尽快就诊;③心理指导:鼓励患者多参与正面、健康的集体活动,以便使患者能够建立良好的人际关系;通过电话随访或者门诊随访鼓励患者,逐步降低患者对于酒精的依赖程度,牢固树立戒酒的信心;由于参与本次研究的均为男性患者,可以鼓励患者看一些具有积极意义的人生励志电影,从而使得患者认识到长期酗酒,可能会对于自身健康、家庭和睦、事业有成、生命美满等多方面带来的负面影响,从而更懂得人生奋斗的意义;重新燃起患者对未来无酒幸福生活的向往;鼓励患者正确表达负性情绪,如可以通过跑步、游泳等方式进行;帮助患者克服自卑感、消除病耻感、增加愉悦感;若患者存在明显的抑郁或焦虑情绪,建议患者及时来院就诊,避免情况进一步加重;④生活指导:帮助患者建立有规律的生活习惯,让患者自己制定时间简表,并严格执行;告知患者家属应多与患者交流、倾听患者情愫、鼓励患者保持良好心态、乐观积极的生活态度。⑤在患者出院6个月后,采用电话随访、走访、微信、QQ等网络方式进行随访,每次随访时间不少于半个小时。每月至少随

访1次,随访时间可根据患者的病情严重程度而增加。

1.4.2 对照组:对照组患者在离院前接受我院常规的出院指导,指导内容包括:严格遵守医嘱按时服用药物,定期复查,门诊随访,每月1次;规范饮食,避免饮酒及浓茶、咖啡等刺激性食物;规律作息,避免熬夜;告知患者及家属病区及我科随访电话,方便患者不适时随时咨询,对于其他的特殊的指导内容不做特别强调。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS19.0软件进行统计学分析。计量资料以“均数±标准差”( $\bar{x}\pm s$ )表示,计量资料采用 $t$ 检验。连续变量的多因素分析采用多元线性回归分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 两组患者人口学的结果比较分析:

两组患者人口学如年龄、职业、文化程度、受教育年限、婚姻状况、个人经济收入、每日饮酒量及饮酒年限等各方面无统计学差异( $P>0.05$ )。见表1。

2.2 两组患者的生活质量比较分析:两组慢性酒精依赖患者离院前的生活质量得分无统计学差异( $P>0.05$ );离院6个月后,研究组患者的生活质量明显高于对照组的患者( $P<0.05$ )。见表2。

2.3 两组患者的复饮率的比较分析:两组患者在离院后的6个月时,研究组的复饮人数为20人,复饮率为(20/44)44.45%;对照组复饮人数32人,复饮率

为(32/43)74.41%,两组患者比较,具有明显的统计学差异( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

延续性护理的定义是患者在出院后由专业的医护人员对其实施的针对性的护理服务,是医院护理的延伸与拓展<sup>[4]</sup>。护理人员根据每位患者的具体病情制定相应的院外护理的方案,并指导或协助其执行,从而确保患者的治疗效果,减少疾病的复发率和再入院率<sup>[5]</sup>。延续性护理的工作重点是在患者离院后,正在接受家庭治疗的人群,强调的是随着时间的延续,提高患者接受护理服务的协调性。目前延续性护理在很多疾病中广泛推广,并且取得了很好的研究效果<sup>[6]</sup>。

大量研究表明,酒精依赖症作为一类慢性成瘾性疾病,可对患者的家庭关系、生活质量、社会功能、健康状况造成不良影响,酒依赖患者往往丧失自控能力,存在心理方面的认知障碍。而针对性强、持续性的护理干预则是帮助患者戒酒、杜绝复饮的关键<sup>[7]</sup>。预防慢性酒精依赖患者复饮的关键措施在于缓解其自身的负性情绪,鼓励患者积极面对疾病,让患者及家属理解慢性酒精依赖是一种疾病,而非是患者的意志力出现了问题;对于反复发作的患者,我们需要提高患者治愈疾病的信心,必要时建议患者服用药物。绝大多数的酒依赖患者在出院后,不能坚持继续长期保持清醒,很快加入复饮的行列。由于反复多次住院,导致患者本身及家属的戒

表1 研究组与对照组的社會人口学特征

社会人口学特征	研究组 (n=44)	对照组 (n=43)	$t$	$P$
年龄 ( $X\pm S$ 岁)	37.6±10.4	40.2±10.2	3.24	2.976
婚姻状况 (已婚率)	39/44 (88.63%)	37/4 (86.04%)	0.43	0.985
受教育年限 ( $X\pm S$ 年)	7.0±1.2	7.7±1.5	5.23	0.574
经济收入 ( $X\pm S$ 元)	1890±342	1769±435	6.33	1.012
每日饮酒量 (ml, 50度, 白酒)	470±186	372±109	3.93	0.000
饮酒年限 ( $X\pm S$ 年)	17.2±8.2	16.5±7.5	2.45	0.022

表2 两组患者生活质量得分的比较

生活质量各项指标	离院前				离院后6个月			
	研究组	对照组	$t$	$P$	研究组	对照组	$t$	$P$
社会功能	36.47±4.78	35.69±5.12	0.562	0.768	45.82±6.10	41.48±5.36	2.643	0.032
心理功能	44.31±6.82	43.87±6.77	0.856	0.231	50.32±6.67	46.23±4.67	3.324	0.017
躯体功能	38.51±4.82	39.62±5.05	0.985	2.143	46.27±5.51	43.26±5.04	2.432	0.005
物质生活	47.42±6.28	48.65±7.03	0.306	1.321	57.96±7.78	53.63±7.82	2.634	-0.057
综合评价	164.47±7.38	165.32±8.23	0.614	0.523	199.35±8.45	184.81±8.31	5.865	0.021

酒信心不足,使得患者的治疗依从性越来越差,加上患者家属也缺乏对于慢性酒精依赖这种疾病的认识,导致患者复饮率持续性增高,很多家属甚至出现对患者不闻不问的情况<sup>[8]</sup>,使得患者的疾病越来越严重。若患者在离院后,得不到持续的、正面的关注和引导,则非常容易出现终止戒酒,重新复饮的情况,影响康复的效果<sup>[9]</sup>。

本次研究针对延续性护理干预对于酒依赖患者的复饮率、生活质量的影响展开讨论。研究结果显示延续性护理不但可以有效地降低酒依赖患者的复饮率,还可以提高患者出院后的生活质量。这可能是由于我们在延续性护理实施过程中采取健康宣教、心理疏导、生活指导等多方面有针对性的干预手段,不仅可以帮助患者有效地控制饮酒的欲望与冲动、还可以有效的使患者长期的保持清醒;我们在延续性护理过程中,加入对患者家属的指导,使得家属明白酒依赖是一种慢性中毒性脑病,与患者的意志力薄弱没有必然联系,从而使得家属可以理解患者,同时患者也可以感到家人的理解与关心;通过我们的延续性护理,使得酒依赖患者对抗疾病的信心加强,感受到家人、医护人员的关心,提高治疗的依从性,最终对治疗效果产生有利的影响。

本次研究中护理人员主要通过用药护理、心理护理和知识宣教等措施对研究组患者进行干预。其中用药护理可督促患者按时服药,对提高其治疗依从性具有积极意义;心理护理则能改善患者的不良心理状态,使其以积极的心态面对治疗与生活,这不仅有利于提高其与医护人员的配合度,心理状态的改善还有助于病情的恢复;知识宣教则能促进患者及家属对慢性酒精依赖的认知程度,使其在居家治疗的过程中能够掌握相关的康复训练方法,以及在运动、饮食等方面需要注意的事项,从而大大地降低慢性酒精依赖患者的复饮率。与对照组的护理方法相比,研究组所实施的延续性护理的临床使用价值更高。

综上所述,延续性护理对于降低酒依赖的程度、

改善患者的生活质量、有效预防复饮的发生均有着不可估量的作用,将来值得在酒依赖患者的护理中应用推广。

#### 4 不足之处

本研究属于横断面调查研究,样本量不够大,未能全面控制混杂因素;此次研究只针对于男性酒精依赖患者,未把女性患者列为其中,可能造成数据的缺失;对于上述存在不足之处,在今后的研究中会加入其他相关因素进一步完善。

#### 【参考文献】

- [1] 覃颖、刘燕菁、杨厚、酒精依赖复饮患者社会支持与社会功能缺陷调查表[J]. 临床医药文献杂志. 2016.3. (26): 5126-5127
- [2] Sorg SF, Taylor MJ, Alhassoon OM, et al. Grant I. Frontal white matter integrity predictors of adult alcohol treatment outcome[J]. Biol Psychiatry. 2012, 71(3): 262-268
- [3] 汪向东、王希林、马弘. 心理卫生测评评定量表[M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社. 1999: 161-164
- [4] 梁燕红、徐丽、陈杰珍、等. 延续性护理对精神分裂症患者生活质量的影响[J]. 临床工程医学, 2017, 24, (10): 1453-1454
- [5] 李艳明、赵爱忠、曹志友. 延续护理模式在精神分裂症患者康复中的应用[J]. 中国农村卫生事业管理, 2016, 36 (2): 248-250.
- [6] 黄先娥. 延续性护理对社区精神分裂症患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19 (12): 20-22.
- [7] 徐东杰、梁学军. 团体心理干预对酒依赖患者自我效能感及复饮率的影响[J]. 中国疗养医学, 2016, 25 (2): 119-121.
- [8] 赵志强, 夏叶玲, 吕淑云. 酒精依赖患者家属心理状况的研究与分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2012, 21 (6): 444-446, 474
- [9] 李祎莹、钟远惠、蔡丽莉、等. 酒依赖患者心理防御机制、表述障碍及人格特征相关分析[J]. 精神医学杂志, 2015, 28 (6): 410-412.

(收稿日期:2018-02-22; 修回日期:2018-10-29)

欢迎投稿 欢迎订阅 欢迎批评