

# 某院精神障碍患者长期住院原因调查

廖湘交 罗丽新 洪二郎 常凤坤 高 帅

**【摘要】目的** 了解男女精神障碍患者长期住院的原因。**方法** 采用自编长期住院原因调查问卷对 2014 年 1 月 1 日在广州市民政局精神病院普通精神科住院超过 1 年、病情控制稳定并能够配合医护人员的 370 名符合《国际疾病分类(第 10 版)》(ICD-10) 诊断标准的精神障碍患者进行调查。**结果** 男性住院时间比女性长( $P < 0.01$ ); 女性长期住院问卷总评分比男性高( $P < 0.01$ ); 女性客观维度评分比男性高( $P < 0.01$ ); 男性受家庭因素影响明显( $P < 0.01$ ); 女性受社会因素影响明显( $P < 0.01$ )。**结论** 客观因素可能是精神障碍患者长期住院的主要因素, 其中男性受家庭因素影响明显, 女性受社会因素影响明显。

**【关键词】** 精神障碍患者; 长期住院; 原因; 对照分析

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2015.06.017

## Comparative analysis of long-term hospitalization reasons of male and female psychotic patients

LIAO Xiang-jiao, LUO Li-xin, HONG Er-lang, CHANG Feng-kun, GAO Shuai

Psychiatric Hospital of Guangzhou Civil Administration Bureau, Guangzhou 510430, China

**【Abstract】Objective** To study long-term hospitalization reasons of psychotic patients. **Methods** Totally 370 psychotic patients who met the diagnostic criteria of ICD-10 and whose length of hospital stay for more than one year were selected. All were in stable condition and cooperated with medical staff, and they were investigated with Long-term Hospitalization Reasons Investigation.

**Results** Length of hospital stay of male patients was significantly longer than female( $P < 0.01$ ). Female total score of the long-term hospitalization was significantly higher than male( $P < 0.01$ ). Female objective dimension score was higher than the male( $P < 0.01$ ). Male patients were influenced by family factors significantly( $P < 0.01$ ), while female patients were influenced by social factors significantly( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Objective factors is likely to be the major cause of long-term hospitalization. Male and female patients are influenced by family factors and social factors significantly, respectively.

**【Key words】** Psychotic patients; Long-term hospitalization; Reason; Comparative analysis

有研究发现,长期住院精神障碍患者的认知功能、社会功能、生活自理能力均有明显减退<sup>[1-4]</sup>。长期住院难以增加疗效,反而会增加许多躯体和精神并发症<sup>[5-10]</sup>。但长期以来精神障碍患者滞院的情况一直没有得到改善<sup>[1-4]</sup>。即使是 2013 年 5 月 1 日《中华人民共和国精神卫生法》实施后,这一现象也没有明显好转<sup>[11]</sup>。导致精神障碍患者长期住院的原因较多,有研究认为患者自主权被忽视、监护人及社会治安防控意识的影响是精神障碍患者长期住院的原因<sup>[12]</sup>;国外研究发现精神障碍患者出现攻击性行为的概率是正常人的 2~3 倍<sup>[13]</sup>。以上因素是否是造成精神患者长期住院的真正原因?本研究选择 2014 年 1 月 1 日在广州市民政局精神病院普通精神科住院超过 1 年的 370 名可与医务人员良好合作的稳定期精神障碍患者进行问卷调查。

作者单位:510430 广州市民政局精神病院

## 1 对象和方法

1.1 对象 选择 2014 年 1 月 1 日在广州市民政局精神病院普通精神科住院的精神障碍患者,符合《国际疾病分类(第 10 版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD-10) 诊断标准,住院时间超过 1 年、病情控制稳定并能够配合医护人员进行调查,均为广州市居民。共 370 例,其中男性 212 例,女性 158 例。

1.2 调查工具 自编长期住院原因调查问卷,包括社会人口学资料、住院次数、本次住院时间、诊断、药物、长期住院原因等内容。长期住院原因调查问卷共 15 个条目,以“是”、“否”作答,回答“是”计“1 分”,回答“否”计“0 分”。得分越高说明该患者遇到的问题越严重。内容包括:主观维度(1~8 项):①自己不愿意出院;②住院比出院后单独生活条件好;③出不出院无所谓;④不会照顾自己,如做饭等;

⑤病未治好不能出院;⑥担心出院后找不到工作;⑦担心出院后被人看不起;⑧担心出院后再发病。客观维度(9~15项):⑨没有监护人;⑩没有房子住;⑪没有经济来源;⑫家人不同意;⑬单位领导不同意;⑭街道领导不同意;⑮医院(医生)不同意。将客观维度分为家庭因素和社会因素,其中⑨、⑩、⑫为家庭因素,⑪、⑬、⑭、⑮为社会因素。

1.3 调查方法 调查前对调查者进行一致性培训,于每天9:00-11:00施测,调查时将调查对象请入患者饭堂,避开其他患者并保证环境安静。由主管医生和护士发放调查问卷,逐条讲解,注意打消患者的思想顾虑,在确信患者已经全部理解后由其自行填写,填写过程中如有疑问则给予中性释疑,当场回收问卷。每位患者测评耗时2~4分钟,无拖延时间或中途退出者。

1.4 统计方法 采用SPSS13.0进行统计分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 或百分比描述,组间比较采用成组t检验或Mann-Whitney检验。

## 2 结果

2.1 一般人口学资料及临床资料 入组的370例患者占本院同期长期住院患者的35.5%,年龄(52.97±11.26)岁,受教育程度:小学以下104例,初中146例,高中及以上120例;职业状况:无业317例(85.7%),工人53例(14.3%);婚姻状况:未婚260例(70.3%),已婚54例(14.6%),离异及丧偶者56例(15.1%)。诊断:精神分裂症332例(89.7%),情感障碍15例(4.1%),其他精神障碍诊断23例(6.2%)。因本组患者病情均处于稳定期,且情感障碍及其他病种例数均较少,故未分开比较。服药情况:单一用药193例,抗精神病药加心境稳定剂138例,两种抗精神病药联合心境稳定剂39例。住院时间(10.55±9.44)年,住院次数(2.26±1.71)次。

2.2 男女精神障碍患者年龄、住院时间、住院次数比较 男性住院时间比女性长( $P < 0.01$ );男女年龄及住院次数比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表1。

表1 一般资料比较

组别	年龄(岁)	住院时间(年)	住院次数
男性(n=212)	52.52±11.02	11.75±9.85	2.20±1.41
女性(n=158)	53.58±11.56	8.93±8.62	2.34±2.05
t	-0.89	2.87	-0.72
P	0.38	<0.01	0.47

2.3 长期住院问卷评分比较 选择答案为“是”的人数最多的条目是“家人不同意”(64.5%),其次为“没有经济来源”(54.1%)、“没有房子住”(38.6%),最低为“单位领导不同意”(4.3%)。女性总评分和客观维度评分均高于男性( $P < 0.01$ );主观维度评分比较性别差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表2 长期住院问卷评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	总评分	主观维度	客观维度
男性(n=212)	3.38±1.86	2.08±1.76	1.30±0.99
女性(n=158)	4.06±1.85	2.42±1.75	1.64±1.11
t	-3.52	-1.95	-3.01
P	<0.01	0.05	<0.01

2.4 家庭因素与社会因素评分比较 家庭因素评分男性高于女性[[0.98±0.74] vs. (0.78±0.62)]差异有统计学意义( $P < 0.01$ );社会因素评分女性高于男性[[0.85±0.98] vs. (0.33±0.54)]差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

本次调查发现,男性住院时间比女性长( $P < 0.01$ )。可能与男性患者管理较为困难,发病时易发生冲动,其暴力和破坏力对家人和社会造成很大的恐惧心理有关。与许多调查结果一致<sup>[13-14]</sup>。

男女主观维度评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),说明造成男女精神障碍患者长期住院的自身因素没有明显差异。这与部分报道结果不一致<sup>[4,15]</sup>,可能与调查方法的差异有关。女性总评分及客观维度评分均比男性高。说明女性患者遇到的问题更严重,客观因素是造成女性患者长期住院的主要原因。

从家庭因素和社会因素对患者长期住院的影响来看,男性患者受家庭因素影响明显( $P < 0.01$ ),主要表现在“家人不同意”和“没有房子住”,说明家人的反对及客观条件的制约是造成男性患者长期住院的主要原因。女性患者受社会因素影响明显( $P < 0.01$ ),主要表现在“没有经济来源”,反映了女性患者获得经济资源的能力相对较弱,“无业”者占85.7%,反映了女性患者获得工作的机会少。

综上所述,客观因素可能是精神障碍患者长期住院的主要因素,其中男性受家庭因素影响明显,女性受社会因素影响明显。本研究调查结果主要依据

的是患者个人的判断和想法,病情严重程度不同和长期与社会隔离可能会对患者的判断产生影响。

### 参 考 文 献

[1] 柯素梅,周秀玉,杨秀清. 长期住院与精神分裂症患者认知功能水平的关系[J]. 吉林医学 2011, 32(8):1542-1543.

[2] 李爱萍,马良,韩践,等. 北京市朝阳区不同机构长期住院精神障碍病人生活自理能力及护理状况调查[J]. 护理研究 2012, 26(24):2239-2240.

[3] 蒋陆友,黄芹,温云辉,等. 长期住院精神分裂症患者社会功能缺陷的相关因素分析[J]. 中国健康心理学杂志 2009, 17(3):357-359.

[4] 吴瑞萍,杨志辉,马宇行,等. 长期住院精神障碍患者的临床资料研究[J]. 神经疾病与精神卫生 2005, 5(2):151-152.

[5] 曹延筠,孙洪强. 精神分裂症患者住院时间与认知功能[J]. 临床精神医学杂志 2001, 11(6):348.

[6] 李植荣,高镇松,鲁丽娅,等. 长期住院的精神分裂症患者男女对比[J]. 临床精神医学杂志 1999, 9(5):317-318.

[7] Vestergaard P, Rejnmark L, Mosekilde L. Anxiolytics, sedatives, antidepressants, neuroleptics and the risk of fracture [J]. Osteoporos Int 2006, 17(6):807-816.

[8] Agelink MW, Malessa R, Kameili E, et al. Cardiovascular autonomic reactivity in schizophrenics under neuroleptic treatment: a potential predictor of short-term outcome? [J]. Neuropsychobiology,

1998, 38(2):19-24.

[9] Melkersson KI, Hulting AL, Brismar KE. Elevated levels of insulin, leptin and blood lipids in olanzapine-treated patients with schizophrenia or related psychoses [J]. J Clin Psychiatry 2000, 61(4):742-749.

[10] Melkersson K, Hulting AL. Antipsychotic drugs can affect hormone balance. Weight gain, blood lipid disturbances and diabetes are important [J]. Lactidninge, 2001, 98(48):5462-5464, 5467-5469.

[11] 罗丽新,廖湘交,谢志妹,等. 《精神卫生法》实施后精神病人长期住院原因调查[J]. 中国健康心理学杂志 2014, 22(12):1769-1771.

[12] 张博. 谈精神病患者被迫长期住院现象[J]. 辽宁警专学报, 2010, 3(3):19-21.

[13] Richard A, Friedman MD. Violence and mental illness—how strong is the link? [J]. N Engl J Med 2006, 355(20):2060-2064.

[14] 黄佩蓉. 浅谈精神卫生服务体系的完善[J]. 中国医学伦理学, 2009, 22(3):72-81.

[15] 尚正君,王健,肖志强,等. 长期住院精神障碍患者的特点分析[J]. 中国健康心理学杂志 2014, 22(2):185-186.

[16] 黄芹,温云辉,李惠仙,等. 长期住院精神病患者多因素分析[J]. 中国健康心理学杂志 2007, 15(2):161-162.

(收稿日期:2015-05-23)

## “中国医师协会精神科医师分会第十二届年会”的通知

由中国医师协会、中国医师协会精神科医师分会主办,福建省厦门市仙岳医院承办的中国医师协会精神科医师分会第十二届年会,将于2016年4月14日-16日在福建省厦门市举办。年会主要内容包括:主题报告、医学人文、学术专题、工委专题、督导与查房、艺术与心理、阳光文明健康活动、2016年度表彰大会。详情请登录会议官网 <http://www.cpameeting.com.cn>。

### 一、会议时间与地点

时 间:2016年4月14日-16日

报到时间:2016年4月14日08:00-22:00

地 点:厦门翔鹭国际大酒店一层注册中心(又名厦门国际大酒店)

### 二、会议重要日期

会议征文

开放投稿日期:2015年12月1日

投稿截止日期:2016年3月10日

在线注册

提前注册截止时间:2016年3月10日

### 三、联系方式

厦门会务组 章家新:0592-5392520,13950184657  
0592-5395078

北京会务组 史丽丽:010-69156061,13683040526  
刘翰林:010-82801946,13466718571

中国医师协会 李力文:010-64169095