

心理干预对我国康复期精神分裂症患者心理健康状况改善效果的 Meta 分析

艾力帕提·太来提¹, 尼罗帕², 马晶², 汪惠才^{2*}

(1. 新疆医科大学健康管理学院, 新疆 乌鲁木齐 830054;

2. 新疆医科大学第一附属医院, 新疆 乌鲁木齐 830054

*通信作者: 汪惠才, E-mail: 506940196@qq.com)

【摘要】目的 系统评价心理干预对我国康复期精神分裂症患者心理健康状况的改善效果, 为对我国康复期精神分裂症患者实施有效的心理干预提供参考。**方法** 检索 Cochrane Library、PubMed、Web of Science、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方数据库和维普数据库, 检索时限为建库至 2021 年 12 月, 收集对我国康复期精神分裂症患者实施心理干预的随机对照试验。评价纳入文献的偏倚风险后, 采用 RevMan 5.4.1 进行 Meta 分析。**结果** 共纳入文献 13 篇, 包含 1 211 例研究对象, 其中对照组 602 例, 试验组 609 例。Meta 分析结果显示, 接受心理干预后, 试验组的症状自评量表(SCL-90)评分($WMD=-15.41$, $95\% CI: -18.67 \sim -12.16$, $P < 0.01$)、抑郁自评量表(SDS)评分($WMD=-9.07$, $95\% CI: -10.38 \sim -7.77$, $P < 0.01$)和焦虑自评量表(SAS)评分($WMD=-7.47$, $95\% CI: -9.85 \sim -5.10$, $P < 0.01$)均低于对照组, 差异均有统计学意义。**结论** 在药物治疗的基础上联用心理干预可能有助于改善我国康复期精神分裂症患者心理健康状况。

【关键词】 精神分裂症; 康复期; 心理干预; 心理健康状况; Meta 分析; 随机对照试验

开放科学(资源服务)标识码(OSID):  微信扫码二维码
听独家语音释文
与作者在线交流

中图分类号: R749.3

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20220214001

Efficacy of psychological intervention on improving mental health status among patients with schizophrenia during rehabilitation in China: a Meta-analysis

Ailipati Tailaiti¹, Niluopa², Ma Jing², Wang Huicai^{2*}

(1. School of Health Management, Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China;

2. The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China

*Corresponding author: Wang Huicai, E-mail: 506940196@qq.com)

【Abstract】 Objective To systematically evaluate the efficacy of psychological intervention on the mental health status of schizophrenia during rehabilitation in China, so as to provide references for the implementation of effective psychological intervention for patients. **Methods** Cochrane Library, PubMed, Web of Science, Chinese Biomedical Literature Database, CNKI, Wanfang Database and VIP Database were retrieved for the randomized controlled trials (RCTs) related to the psychological intervention for patients with schizophrenia during rehabilitation in China published from the inception to December 2021. After the assessment of risk of bias in literatures included, Meta-analysis was performed by using RevMan 5.4.1 software. **Results** A total of 1 211 subjects in 13 RCTs were enrolled, including 602 cases in the control group and 609 in the intervention group. Meta-analysis denoted that intervention group had lower scores of Symptom Checklist 90 (SCL-90) ($WMD=-15.41$, $95\% CI: -18.67 \sim -12.16$, $P < 0.01$), Self-rating Depression Scale (SDS) ($WMD=-9.07$, $95\% CI: -10.38 \sim -7.77$, $P < 0.01$) and Self-rating Anxiety Scale (SAS) ($WMD=-7.47$, $95\% CI: -9.85 \sim -5.10$, $P < 0.01$) than those of control group after intervention, and the difference was statistically significant. **Conclusion** Application of psychological intervention based on drug therapy has certain efficacy on improving mental health status in patients with schizophrenia during rehabilitation in China.

【Keywords】 Schizophrenia; Remission; Psychological intervention; Mental health status; Meta-analysis; Randomized controlled trial

精神分裂症是一种严重的精神障碍, 其发病时

间较早, 并会对患者的情绪、思想和行为产生负面影响^[1-3]。由于精神分裂症患者病程迁延和反复发作, 导致病情预后差, 严重影响患者社会功能和生活质量^[4-5]。精神分裂症患者的治疗和康复仍是一

基金项目: 新疆维吾尔自治区自然科学基金资助项目(项目名称: 心理健康管理大数据技术在护理人员工作场所心理暴力中的应用与评价, 项目编号: 2020D01C241)

个全球性的问题^[6],虽然抗精神病药物可以在一定程度上控制精神症状,但疾病的复发率较高,大多数患者需要长时间服药以控制病情^[7]。随着精神医学医疗模式的进一步发展,精神分裂症的治疗方法不断更新和完善。既往研究显示,心理干预对提高精神分裂症患者的幸福感和身心健康程度具有一定的效果^[8]。国内多项研究表明,对康复期精神分裂症患者实施心理干预,使患者获得情感上的支持,有利于提高患者服药依从性,改善心理健康水平,提高生活质量和社会功能,降低复发率^[9-11]。目前,我国学者关于心理干预对康复期精神分裂症患者心理健康状况改善效果的研究较多,但干预效果各异。因此,本研究采用 Meta 分析的方法探究心理干预对改善我国康复期精神分裂症患者心理健康状况的效果,以期为此类患者实施有效的心理干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献纳入与排除标准

纳入标准:①研究类型为随机对照试验(Randomized controlled trial, RCT);②研究对象为符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)》(Chinese Classification and Diagnostic Criteria of Mental Disease, third edition, CCMD-3)、《国际疾病分类(第10版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD-10)或《精神障碍诊断与统计手册(第5版)》(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fifth edition, DSM-5)精神分裂症诊断标准的中国患者,患者经过系统的住院治疗,病情处于康复期,精神症状基本消失或部分存在,认知能力较好;③试验组干预措施为在药物治疗的基础上联合心理干预,对照组的干预措施包括药物治疗、电话随访、常规护理或康娱活动;④结局指标:采用症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)或焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)评分。排除标准:①非中英文文献;②无法获取全文的文献;③重复发表的文献,综述、会议摘要、个案报道及信件等。

1.2 文献检索

于2022年2月3日,计算机检索 Cochrane Library、PubMed、Web of Science、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方数据库和维普数据库,收集对我国

康复期精神分裂症患者实施心理干预的文献,检索时限为建库至2021年12月。中文检索词:精神分裂症、分裂样精神病、康复期、心理干预、心理治疗、认知行为治疗、正念疗法、认知疗法、行为疗法、精神分析治疗、家庭治疗、心理教育;英文检索词:Schizophrenia、Schizophrenic、Convalescence、Psychological intervention、Psychotherapy、Cognitive behavior therapy、Mindfulness therapy、Cognitive therapy、Behavioral therapy、Psychoanalysis therapy、Family therapy、Psychological education。不同数据库选取相应的主题词、自由词和关键词进行检索(检索式请见 OSID 码开放科学数据与内容)。

1.3 文献筛选与数据提取

由两名研究人员按照标准独立完成文献筛选工作,再互相复核,若出现分歧,则进一步讨论,无法决定时,交由第三名研究人员决定是否纳入。再对纳入文献进行数据提取,包括:第一作者、发表年份、地区、样本量、平均年龄、病程、干预措施、对照措施、干预时间及结局指标。

1.4 纳入文献质量评价

由两名研究者按照标准独立评价纳入研究的偏倚风险,并交叉核对结果。采用 Cochrane 协作网中 RCT 偏倚风险评价标准进行评估^[12]。质量评价内容如下:是否使用正确的随机方法、是否做到分配隐藏方案、是否对受试者和评估者实施盲法、结果数据是否具有完整性、是否存在选择性报告及其他偏倚来源等。完全满足上述标准则为低偏倚,文献质量为 A 级;部分满足上述标准则为中度偏倚,文献质量为 B 级;完全不满足上述标准则为高偏倚,文献质量为 C 级。

1.5 统计方法

采用 RevMan 5.4.1 进行 Meta 分析,应用连续性变量进行分析,采用加权平均差(WMD)作为效应量,并给出 95% 置信区间(CI);结合 Q 检验的 P 值和 I² 值判断各研究间异质性,当 P>0.1、I²<50% 时,提示异质性小,则采用固定效应模型进行 Meta 分析,反之,则采用随机效应模型进行 Meta 分析;若异质性仍无法消除时,则从方法学和临床学方面分析异质性来源,可选择敏感性分析或亚组分析的方法进行处理;若异质性过大,则只进行描述性分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 文献检索结果

通过数据库检索获取文献 1 246 篇,其中 PubMed 305 篇、Cochrane Library 47 篇、Web of Science 187 篇、中国生物医学文献数据库 167 篇、万方数据库 166 篇、中国知网 281 篇、维普数据库 93 篇。剔除重复文献 512 篇;通过对文献的标题、摘要及全文进行阅读后,最终纳入文献 13 篇^[13-25]。文献筛选流程见图 1。

2.2 纳入文献的基本特征

纳入的 13 篇文献包括 1 211 例患者,其中试验组 609 例,对照组 602 例。研究地区包括 13 个不同的城市,纳入文献基本特征见表 1。

2.3 纳入文献的偏倚风险评价结果

纳入的 13 篇文献中,7 篇^[17-19,21-22,24-25]文献描述了正确的随机序列产生方法,13 篇^[13-25]文献均未提及分配隐藏的方法,1 篇^[18]文献描述了对评估员施盲,大部分文献未提及实施的盲法,13 篇^[13-25]文献在结果数据的完整性、选择性报告研究结果及其他偏倚来源方面均存在低风险,文献质量等级均为 B。见表 2。

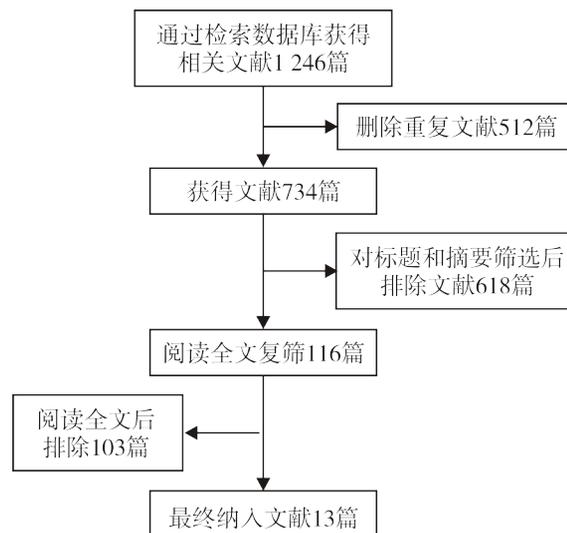


图1 文献筛选流程图

Figure 1 Flow chart of literature screening

2.4 Meta分析结果

2.4.1 试验组与对照组 SCL-90 评分比较

共 9 篇^[13-21]文献采用 SCL-90 评分作为患者心理健康状况的评估指标,各研究间具有同质性($I^2=37%, P=0.13$),故采用固定效应模型进行 Meta 分析。结果显示,干预后,试验组 SCL-90 评分低于对照组($WMD=-15.41, 95% CI: -18.67 \sim -12.16, P<0.01$)。见图 2。

表1 纳入文献的基本特征

Table 1 Basic features of the included literatures

纳入文献	地 区	样本量 (T/C)	平均年龄(岁) (T/C)	病程(年) (T/C)	干预措施	对照措施	干预时间 (周)	结局 指标
魏春燕等 ^[13] 2017年	兰州市	50/50	35.12±9.56/36.23±7.34	-	电话心理治疗	电话随访	20	①
邓明星等 ^[14] 2014年	芜湖市	41/41	21~58	-	认知行为治疗	康娱活动	5	①
徐霞等 ^[15] 2016年	乐山市	50/50	32.14±2.25/32.56±2.19	1~10	家庭心理康复治疗	药物治疗	48	①
王俊等 ^[16] 2001年	滨州市	60/60	42.9±11.5/42.3±12.2	8.2±9.2/18.1±9.7	心理社会干预	药物治疗	48	①
马振武等 ^[17] 2003年	新乡市	40/40	30.0±11.0/32.0±12.0	10.0±8.0/11.0±7.0	综合式家庭 心理干预	药物治疗	48	①
孔艳等 ^[18] 2019年	淄博市	61/62	28.32±7.53/29.17±8.41	≤2	团体认知行为治疗	药物治疗	10	①
鲁陆等 ^[19] 2017年	重庆市	52/51	42.5±9.3/38.5±8.7	≥1	团体心理治疗	药物治疗	6	①
马晓军等 ^[20] 2006年	大连市	33/30	28.6±8.6/29.3±9.21	3.75±4.45/3.96±5.58	森田心理疗法	药物治疗	8	①②③
于立等 ^[21] 2012年	济宁市	40/40	34.7±12.3/33.8±11.9	0.5~8/0.75~9	综合性心理干预	常规护理	4	①②③
李明真等 ^[22] 2009年	济宁市	32/28	63.54±2.3/64.34±3.2	4.54±1.7/4.24±3.4	综合性心理干预	常规护理	8	②③
余泽青等 ^[23] 2017年	武汉市	40/40	30.5±3.4/29.5±2.97	-	心理干预护理	常规护理	-	②③
周志英 ^[24] 2005年	商丘市	60/60	29.54±11.35/30.02±13.17	5.41±3.23/6.41±7.22	支持性心理治疗 和认知疗法	常规护理	4	②③
符丹萍等 ^[25] 2019年	常州市	50/50	31.0±3.8/28.8±2.6	6.58±1.64/5.90±0.80	心理干预护理	常规护理	-	②③

注:T,试验组;C,对照组;①SCL-90评分;②SDS评分;③SAS评分

表 2 纳入文献的风险偏倚评价

Table 2 Risk bias evaluation of the included literatures

纳入文献	随机方法	分配隐藏	对受试者和试验人员施盲	对结局评估员施盲	结果数据的完整性	选择性报告研究结果	其他偏倚来源	质量等级
魏春燕等 ^[13] 2017年	住院号奇偶数	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
邓明星等 ^[14] 2014年	不清楚	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
徐霞等 ^[15] 2016年	不清楚	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
王俊等 ^[16] 2001年	不清楚	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
马振武等 ^[17] 2003年	抽签法	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
孔艳等 ^[18] 2019年	随机数字表	不清楚	不清楚	低风险	完整	否	无	B
鲁陆等 ^[19] 2017年	随机数字表	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
马晓军等 ^[20] 2006年	不清楚	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
于立等 ^[21] 2012年	抛硬币	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
李明真等 ^[22] 2009年	抛硬币	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
余泽青等 ^[23] 2017年	不清楚	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
周志英 ^[24] 2005年	电脑随机	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B
符丹萍等 ^[25] 2019年	双色球	不清楚	不清楚	不清楚	完整	否	无	B

2.4.2 试验组与对照组 SDS 评分比较

共 6 篇^[20-25]文献采用 SDS 评分作为患者抑郁症状的评估指标,各研究间具有同质性($I^2=0\%$, $P=0.45$),故采用固定效应模型进行 Meta 分析。结果显示,干预后,试验组 SDS 评分低于对照组($WMD=-9.07$, $95\% CI:-10.38\sim-7.77$, $P<0.01$)。见图 3。

2.4.3 试验组与对照组 SAS 评分比较

共 6 篇^[20-25]文献采用 SAS 评分作为患者焦虑症状的评估指标,各研究间存在较大的异质性($I^2=75\%$, $P=0.001$),故采用随机效应模型进行 Meta 分析。结果显示,干预后,试验组 SAS 评分低于对照组($WMD=-7.47$, $95\% CI:-9.85\sim-5.10$, $P<0.01$)。见图 4。

2.5 发表性偏倚

以 SCL-90、SAS 和 SDS 评分作为结局指标的文献数量均小于 10 篇,故无法采用 Egger 直线回归法和漏斗图评估发表偏倚,故可能存在潜在的发表偏倚。

2.6 敏感性分析

以 SAS 评分作为结局指标的文献间存在明显的异质性,逐一剔除 6 篇^[20-25]文献进行敏感性分析,当剔除文献[24]研究时,异质性降低($I^2=25\%$, $P=0.26$),故采用固定效应模型进行 Meta 分析。结果显示,干

预后,试验组 SAS 评分低于对照组($WMD=-6.58$, $95\% CI:-7.80\sim-5.37$, $P<0.01$)。见图 5。

3 讨 论

既往研究显示,对康复期精神分裂症患者采取药物治疗的同时实施心理干预,可促进患者提高心理承受能力,改善负性情绪,恢复身心健康水平^[26-29]。本文通过 Meta 分析系统评价了心理干预对我国康复期精神分裂症患者心理健康状况的影响。研究结果显示,与对照组比较,接受心理干预的康复期精神分裂症患者 SCL-90、SAS 和 SDS 评分均有改善,提示心理干预可能有助于改善我国康复期精神分裂症患者心理健康状况,此结果与既往 Meta 分析结果基本一致^[30]。

本研究结果表明,与对照组比较,心理干预组 SCL-90 评分更低,心理健康状况更佳,与赵淑娟等^[31]研究结果一致。分析原因可能为:心理干预有助于降低患者病耻感,改善患者认知功能和应对能力,从而使患者更好地管理病情,维持良好的心理健康状况。综合心理干预有助于提高患者治疗依从性,帮助患者意识到自身异常的精神状态,学会应对不良心理情绪的方法,培养自我调适能力,从而缓解精神症状^[32]。马晓军等^[20]研究也表明,心理干预可提高患者身心健康水平和心理承受能力,使患者认识到生存的意义和自我价值,缓解心理压力,从而提高患者的心理健康状况,并促进患者早日康复。

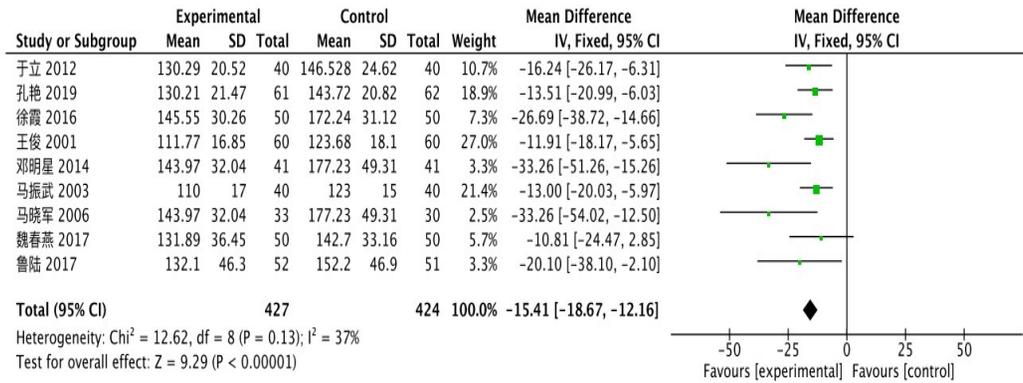


图2 试验组与对照组SCL-90评分比较的Meta分析森林图

Figure 2 Meta-analysis forest plot of SCL-90 score comparison between the intervention group and the control group

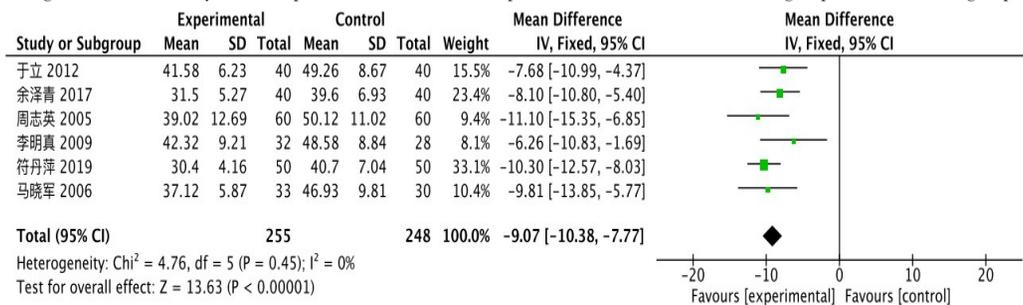


图3 试验组和对照组SDS评分比较的Meta分析森林图

Figure 3 Meta-analysis forest plot of SDS score comparison between the intervention group and the control group

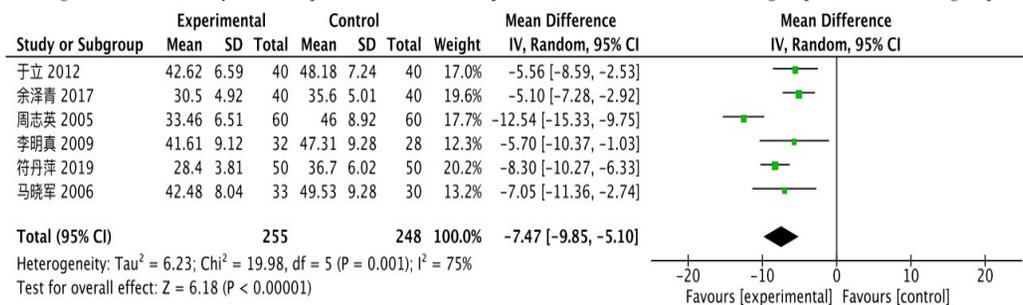


图4 试验组和对照组SAS评分比较的Meta分析森林图

Figure 4 Meta-analysis forest plot of SAS score comparison between the intervention group and the control group

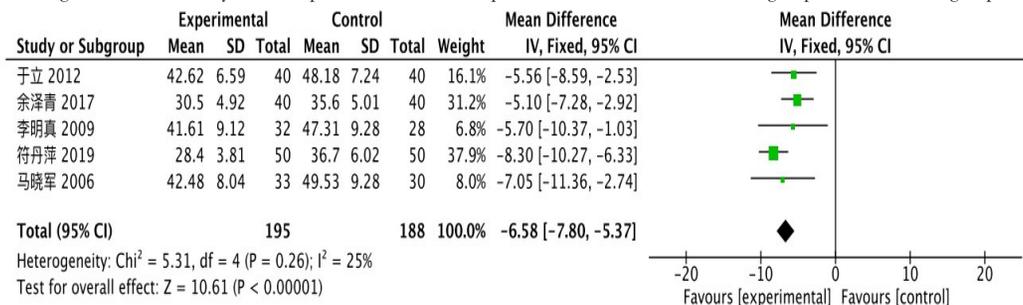


图5 敏感性分析

Figure 5 Sensitivity analysis

本研究结果表明,与对照组比较,接受心理干预的患者SDS评分更低,抑郁症状更轻,提示心理干预对我国康复期精神分裂症患者抑郁症状具有改善效果,与刘连忠等^[33]研究结果一致。分析原因可能为:患者接受心理干预后,获得了情感上的支持,提高了情感表达能力,从而与外界交流的信心增

强,通过社会交往,患者被动退缩等阴性症状和抑郁症状得以改善。

本研究结果表明,与对照组比较,接受心理干预的患者SAS评分更低,焦虑症状更轻,提示心理干预对我国康复期精神分裂症患者焦虑症状也同样具有改善效果,与李玲^[34]的研究结果一致。分析原

因可能为:心理干预有助于降低患者的心理压力,使其适应治疗康复环境,缓解其恐惧和紧张等不良情绪。心理干预对患者而言是一个有效的心理支持要素,当患者获得心理支持时,焦虑等负性情绪随之改善^[35]。

综上所述,心理干预可能对我国康复期精神分裂症患者心理健康状况具有一定的改善效果。本研究的局限性:①纳入的文献数量不多,样本量少,可能在一定程度上影响检验效能;②纳入的文献存在潜在的偏倚风险,文献质量均为B,无高质量文献,可能产生一定的偏倚,影响结果的可靠性;③各研究采用心理干预的时间不等,并且两项研究中未提供干预时间;④研究未对不同的心理干预方法、干预时长和患者病程进行亚组分析,可能忽略影响干预结果的因素。受上述局限性的影响,未来需要更多大样本多中心的高质量研究来进一步探讨,以验证心理干预的实际效果。

参考文献

- [1] WHO. ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics [EB/OL]. <https://icd.who.int/browse11/l-m/en#/http%3a%2f%2fwww.who.int%2fpublications%2fintentional%2f405565289>, 2022-02-28.
- [2] Khalesi Z, Jetha MK, Poole KL, et al. Shyness, hormones, and quality of life among adults with schizophrenia [J]. *Int J Neurosci*, 2019, 129(5): 470-480.
- [3] Neu P, Gooren T, Niebuhr U, et al. Cognitive impairment in schizophrenia and depression: a comparison of stability and course [J]. *Appl Neuropsychol Adult*, 2019, 26(3): 215-228.
- [4] Stahl SM. Beyond the dopamine hypothesis of schizophrenia to three neural networks of psychosis: dopamine, serotonin, and glutamate [J]. *CNS Spectr*, 2018, 23(3): 187-191.
- [5] 刘灵江, 林萍, 胡坚强, 等. 利培酮联合音乐疗法在精神分裂症康复治疗中的作用及对患者社会功能的影响 [J]. *中国药物与临床*, 2019, 19(9): 1462-1464.
Liu L, Lin P, Hu J, et al. Effects of risperidone combined with music therapy on social function in patients with schizophrenia [J]. *Chinese Remedies & Clinics*, 2019, 19(9): 1462-1464.
- [6] Dufort A, Zipursky RB. Understanding and managing treatment adherence in schizophrenia [J]. *Clin Schizophr Relat Psychoses*, 2019.
- [7] Huhn M, Nikolakopoulou A, Schneider-Thoma J, et al. Comparative efficacy and tolerability of 32 oral antipsychotics for the acute treatment of adults with multi-episode schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis [J]. *Lancet*, 2019, 394(10202): 939-951.
- [8] Sharma M, Srivastava S, Pathak A. Family psychoeducation as an intervention tool in the management of schizophrenia and the psychological wellbeing of caregivers [J]. *Indian J Community Med*, 2021, 46(2): 304-308.
- [9] 杜菊梅, 石晶, 徐璐, 等. 运动疗法配合心理干预对康复期精神分裂症患者病耻感、社会功能及生活质量的影响 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2019, 27(7): 991-996.
Du J, Shi J, Xu L, et al. Influence of exercise therapy combined with psychological intervention on stigma, social function and quality of life of convalescent schizophrenia patients [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2019, 27(7): 991-996.
- [10] 孙秀珍, 刁艳云, 孙喜惠. 团体心理干预对精神分裂症康复期的价值探讨 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2020, 28(9): 1313-1317.
Sun X, Diao Y, Sun X. Study on the value of group psychological intervention in the rehabilitation period of schizophrenia [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2020, 28(9): 1313-1317.
- [11] 袁素丽, 朱春燕. 综合心理治疗及干预对康复期精神分裂症患者社会功能的影响 [J]. *中国现代医生*, 2019, 57(26): 143-146.
Yuan S, Zhu C. Effect of comprehensive psychotherapy and intervention on social function of patients with schizophrenia during rehabilitation [J]. *China Modern Doctor*, 2019, 57(26): 143-146.
- [12] Higgins J, Thomas J. *Cochrane handbook for systematic review of interventions* [EB/OL]. <https://training.cochrane.org/handbook/current>, 2022-02-28.
- [13] 魏春燕, 谭娜, 杜莉, 等. 电话心理治疗对康复期精神分裂症患者心理健康状况及社会支持的影响 [J]. *甘肃科技*, 2017, 33(22): 116-118.
Wei C, Tan N, Du L, et al. Influence of telephone psychotherapy on mental health status and social support of convalescent schizophrenia patients [J]. *Gansu Science and Technology*, 2017, 33(22): 116-118.
- [14] 邓明星, 丁宁. 对精神分裂症康复期患者实施团体CBT的效果观察 [J]. *当代护士(下旬刊)*, 2014(10): 116-118.
Deng M, Ding N. Effect of group CBT on convalescent patients with schizophrenia [J]. *Modern Nurse*, 2014(10): 116-118.
- [15] 徐霞, 卓越, 严卫国. 精神分裂症患者康复中家庭心理治疗的应用研究 [J]. *中国处方药*, 2016, 14(12): 146-147.
Xu X, Zhuo Z, Yan W. The application of family psychotherapy in the rehabilitation of schizophrenia patients [J]. *Journal of China Prescription Drug*, 2016, 14(12): 146-147.
- [16] 王俊, 许爱宏, 张红梅, 等. 精神分裂症恢复期心理社会干预的对照研究 [J]. *中国行为医学科学*, 2001, 10(6): 578-579, 606.
Wang J, Xu A, Zhang H, et al. Comparative study of psychological social intervention in convalescent schizophrenics [J]. *Chinese Journal of Behavioral Medical Science*, 2001, 10(6): 578-579, 606.
- [17] 马振武, 王志敏, 孟庆伟, 等. 精神分裂症恢复期综合式家庭心理干预的前瞻、随机、对照研究 [J]. *中国临床康复*, 2003, 7(12): 1771-1772.
Ma Z, Wang Z, Meng Q, et al. A randomized controlled trial of comprehensive psychological intervention in schizophrenics [J]. *Chinese Journal of Clinical Rehabilitation*, 2003, 7(12): 1771-1772.
- [18] 孔艳, 孙梦月, 杨琴. 团体认知行为治疗对首发精神分裂症缓解期康复的影响 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2019, 27(8): 1136-1141.

- Kong Y, Sun M, Yang Q. Effect of group cognitive behavioral therapy on remission of first-episode schizophrenia [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2019, 27(8): 1136-1141.
- [19] 鲁陆, 王玉娟, 方耀平. 团体心理治疗对康复期精神分裂症患者疗效的影响[J]. *现代医药卫生*, 2017, 33(11): 1680-1682.
- Lu L, Ma Y, Fang Y. Effect of group psychotherapy on the curative effect of convalescent schizophrenia patients [J]. *Journal of Modern Medicine & Health*, 2017, 33(11): 1680-1682.
- [20] 马晓军, 袁辽荣, 于学力. 应用森田疗法对精神分裂症康复期心理干预的探讨[J]. *中国健康心理学杂志*, 2006, 14(2): 203-205.
- Ma X, Yuan L, Yu X. Effect of mortia therapy on mental status of schizophrenia patients in recovery period [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2006, 14(2): 203-205.
- [21] 于立, 周玉萍. 综合性心理干预改善恢复期精神分裂症患者心理障碍的效果研究[J]. *中国医药指南*, 2012, 10(33): 588-591.
- Yu L, Zhou Y. Effect of comprehensive psychological intervention on mental disorders in convalescent schizophrenics [J]. *Guide of China Medicine*, 2012, 10(33): 588-591.
- [22] 李明真, 张艳, 李遵清. 心理干预对老年期精神分裂症患者的康复效果[J]. *国际护理学杂志*, 2009, 28(9): 1236-1239.
- Li M, Zhang Y, Li Z. Effect of psychological intervention on rehabilitation of elderly patients with schizophrenia [J]. *International Journal of Nursing*, 2009, 28(9): 1236-1239.
- [23] 余泽青, 黄小慧. 心理干预护理对于恢复期精神分裂症患者情绪的影响效果观察[J]. *实用临床护理学杂志*, 2017, 2(40): 143, 146.
- Yu Z, Huang X. Effect of psychological intervention nursing on emotion of convalescent schizophrenic patients [J]. *Journal of Clinic Nursing's Practicality*, 2017, 2(40): 143, 146.
- [24] 周志英. 心理干预对康复期精神分裂症患者心身症状的影响[J]. *中国康复理论与实践*, 2005, 11(7): 577.
- Zhou Z. Influence of psychological intervention on psychosomatic symptoms of convalescent schizophrenia patients [J]. *Chinese Journal of Rehabilitation Theory and Practice*, 2005, 11(7): 577.
- [25] 符丹萍, 戴露, 朱其敏, 等. 心理干预护理在精神分裂症患者恢复期中的应用疗效评价[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2019, 6(83): 120-121.
- Fu D, Dai L, Zhu Q, et al. Efficacy evaluation of psychological intervention nursing in patients with schizophrenia during convalescence [J]. *Electronic Journal of Clinical Medical Literature*, 2019, 6(83): 120-121.
- [26] Langer ÁI, Schmidt C, Mayol R, et al. The effect of a mindfulness-based intervention in cognitive functions and psychological well-being applied as an early intervention in schizophrenia and high-risk mental state in a Chilean sample: study protocol for a randomized controlled trial [J]. *Trials*, 2017, 18(1): 233.
- [27] 徐莉, 赵莉冰, 刘颖. 心理护理干预在精神分裂症药物治疗患者中的应用研究[J]. *现代医药卫生*, 2020, 36(24): 3993-3995.
- Xu L, Zhao L, Liu Y. Application of psychological nursing intervention in drug treatment of schizophrenia patients [J]. *Journal of Modern Medicine & Health*, 2020, 36(24): 3993-3995.
- [28] 张慧芳, 郭华, 张莉, 等. 心理治疗联合奥氮平对器质性精神障碍的疗效分析[J]. *国际精神病学杂志*, 2020, 47(4): 733-735, 739.
- Zhang H, Guo H, Zhang L, et al. Effect of psychotherapy combined with olanzapine on organic mental disorders [J]. *Journal of International Psychiatry*, 2020, 47(4): 733-735, 739.
- [29] 刘超, 钱丽菊, 刘利, 等. 缓解期精神分裂症患者负性自动思维特点及影响因素分析[J]. *临床精神医学杂志*, 2018, 28(2): 107-109.
- Liu C, Qian L, Liu L, et al. The characteristic of automatic thoughts and related factors analysis of patients with schizophrenia in remission [J]. *Journal of Clinical Psychiatry*, 2018, 28(2): 107-109.
- [30] 陈楠, 安景欢, 杨珉, 等. 中国精神分裂症患者不同家庭干预措施效果比较的 meta 分析[J]. *浙江大学学报(医学版)*, 2015, 44(6): 689-702.
- Chen N, An J, Yang M, et al. Efficacy of family intervention in management of schizophrenic patients in China: a meta-analysis [J]. *Journal of Zhejiang University (Medical Sciences)*, 2015, 44(6): 689-702.
- [31] 赵淑娟, 赵永红, 吕克梅. 支持性心理干预对青年精神分裂症患者心理韧性及积极情绪的影响[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(18): 1675-1678.
- Zhao S, Zhao Y, Lu K. The influence of supportive psychological intervention on mental resilience and positive emotions in young patients with schizophrenia [J]. *Journal of Nurses Training*, 2019, 34(18): 1675-1678.
- [32] 姜建茂, 陈泽群, 吴广兵, 等. 综合心理干预对慢性住院精神分裂症患者治疗依从性及始动性缺乏状态的影响[J]. *护士进修杂志*, 2018, 33(13): 1163-1165.
- Jiang J, Chen Z, Wu G, et al. Effect of comprehensive psychological intervention on treatment compliance and initiating deficiency state of inpatients with chronic schizophrenia [J]. *Journal of Nurses Training*, 2018, 33(13): 1163-1165.
- [33] 刘连忠, 张娟. 康复期精神分裂症合并抑郁症状患者心理健康状况调查及不同心理干预效果分析[J]. *实用预防医学*, 2017, 24(7): 857-859.
- Liu L, Zhang J. Mental health status of convalescent schizophrenia patients with depressive symptoms and analysis of different psychological intervention effects [J]. *Practical Preventive Medicine*, 2017, 24(7): 857-859.
- [34] 李玲. 认知心理干预联合社交技能训练对精神分裂症患者的影响[J]. *护理实践与研究*, 2019, 16(17): 149-150.
- Li L. Effects of cognitive psychological intervention combined with social skill training on schizophrenia patients [J]. *Nursing Practice and Research*, 2019, 16(17): 149-150.
- [35] Favrod J, Nguyen A, Chaix J, et al. Improving pleasure and motivation in schizophrenia: a randomized controlled clinical trial [J]. *Psychother Psychosom*, 2019, 88(2): 84-95.

(收稿日期:2022-02-14)

(本文编辑:戴浩然)