

# 200例农村精神病患者就医状况调查分析

向中勇  
(遵义市第五人民医院(遵义市精神病专科医院) 贵州遵义 563000)

我国目前农村经济水平发展总体还是比较落后,基层精神病医院条件面临着投入不足等诸多的情况,农村精神卫生工作的重点仍然是要加强精神医学知识的普及,提高人群的文化素质。我们对200例病程1年以上、在我精神卫生专科机构就诊的患者进行调查分析,现报道如下。

## 1 资料及方法

1.1 研究对象:本文研究对象的资料来源于2012年1月至2014年10月在我精神卫生专科医院就诊的精神疾病患者。调查对象复合以下条件:1、其病程1年以上,2、经过精神专科医疗机构系统诊治,3、调查时限为调查之日起前1年的情况。

1.2 一般资料:共收集完整调查表200份,200例患者为2012年1月至2014年10月间首次在我院就诊及住院病例,其中男118例,女82例,均为普通农民;年龄18~68岁,平均31.8±6.4岁;病期1~28年,平均8.19±3.44年;已婚104例,未婚96例。按照CCMD-2相关标准,诊断精神分裂症76例(38%),精神发育迟滞伴精神障碍22例(11%),神经症34例(17%),神经症合并情感障碍32例(16%),癫痫所致精神障碍8例(2%),酒精所致精神障碍8例(4%),躯体疾患伴发精神障碍2例(1%),偏执性精神障碍8例(4%),心因性精神障碍8例(4%),脑器质性精神障

碍2例(1%)。

1.3 方法:采用自制精神疾病医疗卫生状况调查表对上述患者进行调查,所调查的内容主要包含来院前患者就医情况和家属对患者病情及就医的认识情况。

## 2 结果

2.1 来院前患者就医情况

2.2 家属对患者病情及就医的认识情况

## 3 讨论

我国农村人口约占总人口的80%,而农村精神病患者的人群分布也成逐年增多的态势<sup>[1]</sup>,农村精神疾病患者的就医问题倍受社会关注。据相关资料分析,随着改革开放,农村经济快速发展,农村患者因经济困难导致就诊难的情况已不明显,而相应突出表现为农村社区精神卫生服务功能还很不健全,还有相当比例的农村精神病患者未能及时得到正规有效的精神卫生服务,农村一般人群对精神疾患方面的卫生常识还很缺乏,封建迷信对农村患者的就医影响还非常明显,加上社区精神卫生服务还未形成有效网络,患者及家属对专科就诊,系统药物治疗的依从性比较低,从而导致许多患者丧失了早期合理治疗的良好机会。因此认为需进一步强化农村社区的精神病防治工作,除政府部门继续有力打击封建迷信活动外,还应不断加强对农村一般人群及患者家属进行精神卫生相关知识的科普教育,帮助他们提高识别早期精神病的能力和患病后及早选择正确有效的治疗途径。同时继续完善农村精神卫生防治网络的建设,尤其是通过对乡村医生、保健人员进行专业培训,进一步充实他们的精神病学防治知识,另外有条件的综合医院开设精神心理卫生专科门诊,也是有效改善农村社区精神病患者就医状况的重要环节<sup>[2]</sup>。

## 参考文献

[1] 吴敏仙,周玲,李焕明,等.农村精神分裂症患者的治疗现状[J].中国临床康复,2004,8(18):36-42.  
[2] 王荣科,黄宣银.农村重性精神疾病的社区治疗模式探讨[J].临床合理用药,2010,3(8):81-82

表一:来院前患者就医情况 [n(%)]

从未就医者	32例 (16%)
搞迷信“疗病”者	74例 (37%)
先搞迷信无效而后送当地综合医院就医者	36例 (18%)
乡村医生诊疗者	26例 (13%)
先送当地精神病院诊疗同时家中搞迷信者	24例 (12%)
按照药品广告及说明书自行服药治疗者	8例 (4%)

表二:家属对患者病情及就医的认识情况 [n(%)]

认为患者受了刺激搞迷信活动自然会好	64例 (32%)
认为仅仅是身体方面疾病	46例 (23%)
认为精神病是“神经病”影响家庭及患者名声	34例 (17%)
认为精神疾病治不好,药副作用大影响生育等	34例 (17%)
症状严重家中无法管理只得送专科医院	22例 (11%)