

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.032

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.032

吴茱萸外敷结合人性化护理对精神分裂症患者睡眠质量的影响

卫萍, 衣琼

(上海市精神卫生中心L8病房, 上海 201108)

[摘要] **目的:** 探讨吴茱萸外敷结合人性化护理干预对精神分裂症患者睡眠质量的影响, 为患者的临床诊疗提供指导。**方法:** 选取2018年7月至2019年7月确诊的100例精神分裂症患者进行研究。按照随机数表法分为对照组和研究组, 各50例。对照组采用常规护理, 研究组采用吴茱萸外敷结合人性化护理。对比分析两组患者干预前后睡眠质量、生活质量、社会认知各项功能评分, 并评估临床疗效。**结果:** 干预后, 研究组患者健康行为规范度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者睡眠质量评分为(1.53±0.28)分, 生活质量评分为(16.3±5.11)分, 生活自理量表(physical self-maintenance scale, PSMS)评分为(21.3±5.9)分, 日常生活活动量表(instrumental activities of daily living scale, IADL)评分为(5.12±4.28)分, 均明显低于对照组[睡眠质量评分为(1.77±0.56)分, 生活质量评分为(19.12±6.67)分, PSMS评分为(26.3±5.97)分、IADL评分为(9.17±1.28)分], 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组的治疗总有效率为98%, 明显高于对照组的64%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 吴茱萸外敷结合人性化护理干预对精神分裂症患者睡眠质量的干预效果显著, 能有效改善患者睡眠质量, 提高患者生活质量, 值得临床推广。

[关键词] 精神分裂症; 吴茱萸外敷; 人性化护理; 睡眠质量; 疗效

Effect of external application of *Evodia rutaecarpa* combined with humanistic nursing on sleep quality of schizophrenics

WEI Ping, YI Qiong

(L8 Ward, Shanghai Mental Health Center, Shanghai 201108, China)

Abstract **Objective:** To explore the effect of external application of *Evodia rutaecarpa* combined with humanistic nursing on the sleep quality of schizophrenic patients, so as to provide guidance for the clinical diagnosis and treatment of patients. **Methods:** One hundred schizophrenics diagnosed with schizophrenia between July 2018 and July 2019 were selected for study. According to the random number table method, patients were divided into a control group and a study group (50 cases for each). The control group used conventional nursing, while the study group used external application of *Evodia rutaecarpa* combined with humanistic nursing. The sleep quality, quality of life and social cognitive function scores of the two groups were compared and analyzed before and after intervention, and

收稿日期 (Date of reception): 2020-02-22

通信作者 (Corresponding author): 卫萍, Email: wp_86@qq.com

the clinical effect was evaluated. **Results:** After intervention, the healthy behavior of patients in the study group was significantly improved than that in the control group ($P<0.05$); the sleep quality score of patients in the study group was 1.53 ± 0.28 , the life quality score was 16.3 ± 5.11 , the physical self-maintenance scale (PSMS) score was 21.3 ± 5.9 , and the instrumental activities of daily living scale (IADL) score was 5.12 ± 4.28 , which were significantly lower than that in the control group (sleep quality score 1.77 ± 0.56 , PSM score 19.12 ± 6.67 , PSMS score 26.3 ± 5.97 , IADL daily life activity score 9.17 ± 1.28). The difference was statistically significant ($P<0.05$). The total effective rate of the study group was 98%, significantly higher than 64% of the control group. The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** External application of *Evodia rutaecarpa* combined with humanistic nursing intervention has a significant effect on the sleep quality of schizophrenic patients, which can effectively improve the quality of life and sleep quality of patients, which is worthy of clinical promotion.

Keywords schizophrenia; external application of *Evodia rutaecarpa*; humanized nursing; sleep quality; curative effect

精神分裂症是病因、临床表现和治疗反应均不相同的一组疾病,是最常见的重症精神疾病之一,对患者的生理和心理影响持续且严重,尤其对患者的睡眠质量造成严重影响^[1-3]。目前,临床上给予患者常规药物结合常规护理干预,干预后患者睡眠质量并未改善,生活质量并未提高,且治疗总有效率不高^[4-5]。鉴于此,本文主要探讨吴茱萸外敷结合人性化护理干预对精神分裂症患者睡眠质量的影响,以期减轻患者痛苦,促进患者睡眠质量改善,提高治疗总有效率^[6]。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2018年7月至2019年7月确诊的100例精神分裂症患者进行研究。按照随机数表法分为对照组和研究组,各50例。研究组男27例,女23例,年龄18~75(34.9 ± 7.8)岁,病程0.1~5.0(1.5 ± 0.3)年;对照组男31例,女19例,年龄19~78(33.0 ± 7.1)岁,病程0.3~4.8(1.4 ± 0.2)年。两组患者一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准:纳入研究的患者临床诊断与《中国精神障碍分类与诊断标准》中关于“精神分裂症”的相关诊断标准相符合。排除标准:合并严重的心、肝、肺、肾等脏器功能异常以及患有造血功能原发性疾病的患者,妊娠和哺乳期患者,对本研究药物具有用药禁忌。本研究获得上海市精神卫生中心伦理委员会批准,患者均签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预,对患者进行按

时按量用药指导,并对患者病情进行细致观察分析,根据各项体征指标进行科学的饮食指导、心理护理。

研究组采用吴茱萸外敷结合人性化护理干预:1)病情评估。通过各项检查全面评估患者病情状况,并根据患者的实际情况,为患者量身定制个体化的治疗方案和健康方案。2)医护人员将吴茱萸等中药研成细末并用醋调成糊状,涂于纱布上约钱币大小,贴敷于患者双涌泉穴、双太冲穴、双太溪穴等相关穴位,疗程4次/周,2.5 h/次。3)提升患者药物自我管理能力和患者接受的方式给予患者及家属抗精神病药物以及吴茱萸外敷用法用量、注意事项以及可能出现的不良反应等内容的知识培训,4次/周,2.5 h/次进行培训,连续6周。在培训过程中尤其要告知患者要遵医嘱按时按量用药,在需要帮助时及时告知医务人员。4)帮助患者提升日常生活技能,指导患者养成健康规律的生活习惯,如定时起床、洗漱等,鼓励患者多沟通、多参加户外活动等,提高其回归社会的生活及社交技能。5)加强睡眠指导,保持卧室适宜的温度和湿度,控制噪音,营造良好的睡眠环境,同时培养良好的睡眠习惯;加强与患者沟通,了解失眠的影响因素,正确引导教育以缓解其负性情绪,帮助患者建立对治疗护理的信心。6)心理干预。由于大多数患者存在焦虑抑郁等不良情绪,医护工作者要采用积极健康的语言温和地安抚、激励患者,让患者放松情绪来转移注意力,减轻患者焦虑、烦闷的痛苦。同时,医护工作者和患者家属要多与患者进行沟通交流,让患者心理上的需求得到满足,保持良好的心情,积极配合治疗和护理。7)鼓励患者正面疾

病, 指导患者采取音乐疗法、深呼吸及聊天等方式缓解焦虑不安等消极情绪, 让患者掌握自我情绪管理的方法。8) 患者家属情绪调节。精神疾病不仅影响患者, 还会对患者家庭造成严重影响, 患者家属的痛苦不比患者本人少。在患者发病期间, 患者家属就是患者精神支撑的来源, 护理者要经常与患者家属深入交流, 让患者家属对患者疾病有正确的认知, 并保持良好的心情, 积极配合护理者完成对患者的干预。

1.3 观察指标

比较两组患者干预前后健康行为规范度、睡眠质量、生活质量、社会认知各项功能评分, 并评估临床疗效。睡眠质量: 采用匹兹堡睡眠质量指数量表(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI) 对干预前后患者的睡眠质量进行评估, 包括睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、睡眠药物和日间功能障碍等7个维度, 共计18个条目, 采用Likert 4级计分法, 从很好到很差依次赋值0~3分, 分值越低表示睡眠质量越好(PSQL总分>7作为睡眠障碍的诊断标准); 健康行为: 按时服药、饮食控制、规律运动、定期复查、定时起床和洗漱; 生活质量: PSMS、心理和精神功能、社会关系和日常生活活动量表(Instrumental Activities of Daily Living Scale, IADL), 共7个条目, 每个条目采用0~3分4级评分法, 总分0~21, 分数越高表明患者生活质量越低。临床治疗总有效率: 痊愈, 症状显著改善, 睡眠时间高于6 h, 睡眠深层, 醒后精神充沛, 各项治疗及护理配合度高。有效, 症状明显改善, 睡眠时间增加, 各项治疗及护理配合度一般, 需

要继续治疗一段时间。无效, 症状无改善或加重, 睡眠时间不足3 h。治疗总有效率=(痊愈+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

选择SPSS 18.0进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 比较采用 t 检验; 计数资料以例(%)表示, 比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预后健康行为情况比较

研究组干预后各种健康行为规范度明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 两组干预前后生活质量比较

护理前, 两组生活质量相比差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后, 两组生活质量评分均明显降低, 且研究组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 两组干预前后睡眠质量比较

护理前, 两组睡眠质量相比差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后, 两组睡眠质量评分均明显降低, 且研究组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$; 表3, 4)。

2.4 两组临床治疗总有效率情况比较

研究组临床治疗总有效率为98%, 高于对照组的64%, 差异具有统计学意义($P<0.05$, 表5)。

表1 干预后健康行为($n=50$)

Table 1 Health behaviors after intervention ($n=50$)

组别	按时服药/[例(%)]	饮食控制/[例(%)]	规律运动/[例(%)]	定期复查/[例(%)]	定时起床、洗漱/[例(%)]
研究组	45 (90)	46 (92)	47 (94)	45 (90)	47 (94)
对照组	26 (52)	30 (60)	26 (52)	27 (54)	30 (60)
χ^2	17.532	14.035	22.374	16.071	16.318
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组干预后生活质量比较($n=50, \bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison of quality of life scores between the two groups after intervention ($n=50, \bar{x} \pm s$)

组别	生活质量		PSMS		心理和精神功能		社会关系		IADL	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	45.30 ± 7.93	16.30 ± 5.11 ^{*#}	38.30 ± 7.20	21.30 ± 5.90 ^{*#}	25.10 ± 6.30	16.40 ± 5.60 ^{*#}	15.10 ± 4.28	8.10 ± 3.18 ^{*#}	14.10 ± 6.30	5.120 ± 4.28 ^{*#}
对照组	46.30 ± 8.15	19.12 ± 6.67	36.30 ± 7.15	26.30 ± 5.97	26.10 ± 7.12	22.40 ± 4.98	14.10 ± 5.18	12.15 ± 2.38	14.10 ± 6.28	9.17 ± 1.28

与护理前相比, * $P < 0.05$; 与对照组相比, [#] $P < 0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P < 0.05$; Compared with the control group, [#] $P < 0.05$.

表3 两组干预前PSQL评分比较($n=50, \bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison of PSQL scores between the two groups before intervention ($n=50, \bar{x} \pm s$)

组别	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	日间功能
研究组	3.30 ± 0.26	2.51 ± 0.55	3.32 ± 0.28	3.21 ± 0.56	3.05 ± 0.36	2.96 ± 0.56
对照组	3.25 ± 0.25	2.48 ± 0.48	3.23 ± 0.22	3.12 ± 0.46	3.11 ± 0.26	2.98 ± 0.38
<i>t</i>	0.980	0.290	1.787	0.878	0.955	0.209
<i>P</i>	0.329	0.772	0.077	0.382	0.341	0.834

表4 两组干预后PSQL评分比较($n=50, \bar{x} \pm s$)Table 4 Comparison of PSQL score between the two groups after intervention ($n=50, \bar{x} \pm s$)

组别	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	日间功能
研究组	1.53 ± 0.28	1.36 ± 0.41	1.60 ± 0.56	1.50 ± 0.39	1.48 ± 0.45	1.15 ± 0.32
对照组	1.77 ± 0.56	1.98 ± 0.68	1.82 ± 0.48	1.66 ± 0.78	1.89 ± 0.66	1.55 ± 0.72
<i>t</i>	2.710	5.521	2.109	1.297	3.629	3.589
<i>P</i>	0.007	<0.001	0.037	0.197	<0.001	<0.001

表5 两组护理总有效率对比($n=50$)Table 5 Comparison of total nursing efficiency rate between the two groups ($n=50$)

组别	痊愈/[例(%)]	有效/[例(%)]	无效/[例(%)]	总有效率/%
研究组	38 (76)	11 (22)	1 (2)	98
对照组	16 (32)	18 (36)	16 (32)	64
χ^2	—	—	—	15.946
<i>P</i>	—	—	—	<0.001

3 讨论

近年来, 由于社会压力增大等原因, 精神分裂症发病率呈上升趋势^[7-9]。临床上将精神分裂症定义为多因素导致的疾病^[10]。尽管目前对其病因的认识尚不很明确, 但个体心理的易感素质和外部社会环境的不良因素对疾病的发生发展的

作用已被大家所共识^[11]。无论是易感素质还是外部不良因素都可能通过内在生物学因素共同作用而导致疾病的发生, 也可以某一方面为主。精神分裂症主要症状有感知觉障碍、思维障碍、情感障碍、意志和行为障碍、认知功能障碍等, 临床表现为常出现幻觉、幻听、妄想、情感淡漠及情感反应不协调、不协调性兴奋、易激惹抑郁及焦

虑, 意志减退甚至缺乏, 活动减少、离群独处, 行为被动, 缺乏应有的积极性和主动性, 对工作和学习兴趣减退, 不关心前途, 对将来没有明确打算, 信息处理和选择性注意、工作记忆、短时记忆和学习、执行功能等认知缺陷等^[12]。精神病分裂症对患者的影响持续且严重, 特别是睡眠上的影响尤为严重, 睡眠受到影响导致睡眠质量和时间下降, 不能满足正常生理和体能恢复的需要, 从而影响患者正常的社会功能, 导致病情加重。

目前, 国内临床对于确诊患者采用的治疗方针首选抗精神病药物治疗再结合常规护理。但是, 经过临床积累经验发现, 抗精神病药物结合常规护理并不能发挥很大效用, 患者睡眠质量并没有得到改善。因此, 为精神分裂症患者寻找一种安全有效的治疗和护理干预迫在眉睫。随着中西医结合工作在临床医疗和预防保健等方面的广泛开展, 一批优秀的研究成果涌现。本研究在经过查阅大量资料、总结大量治疗精神分裂症优秀案例后发现: 吴茱萸外敷结合人性化护理在对精神分裂症患者睡眠质量的干预上疗效显著^[13]。吴茱萸是常见的传统中药, 具有散寒止痛、降逆止呕之功, 用于治疗肝胃虚寒、阴浊上逆所致的头痛或胃脘疼痛等症, 对循环系统、精神神经系统和消化系统疾病具有良好疗效^[14-15]。

鉴于此, 对于精神分裂症患者实施有效治疗和护理非常有必要。吴茱萸外敷结合人性化护理对精神分裂症患者实施干预护理, 医护人员将吴茱萸等中药研成细末并用醋调成糊状, 涂于纱布上约钱币大小, 贴敷于患者双涌泉穴、双太冲穴、双太溪穴等相关穴位, 疗程4次/周, 2.5 h/次^[16]。同时结合个性化护理帮助患者将用药指导、定期复诊、生活起居、饮食指导、运动指导牢记于心, 锻炼患者药物自我管理能力和社交交往技能, 改善患者睡眠质量, 提高患者生活质量^[17-18]。本研究中, 采用吴茱萸外敷结合人性化护理对精神分裂症患者干预后, 患者健康行为规范度明显高于常规护理患者, 生活质量、睡眠质量评分明显低于常规护理患者, 临床治疗总有效率高于常规护理患者。由此可以看出, 吴茱萸外敷结合人性化护理干预可有效改善精神分裂症患者睡眠的质量^[19-20]。

综上所述, 采用吴茱萸外敷结合人性化护理干预能够规范精神分裂症患者的生活, 改善患者的睡眠质量和生活质量, 提高临床治疗总有效率, 干预效果明显, 值得临床推广。

参考文献

- 赵靓, 李明子. 1例精神分裂症康复期患者从过度依赖转变为自主生活的护理[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(11): 1402-1405.
ZHAO Liang, LI Mingzi. One patient with schizophrenia in convalescent period was transferred from overdependence to independent living care[J]. Chinese Journal of Nursing, 2017, 52(11): 1402-1405.
- 黄佳, 陈楚侨. 精神分裂症内表型[J]. 科学通报, 2018, 63(2): 127-135.
HUANG Jia, CHEN Chuqiao. Endophenotype of schizophrenia[J]. Chinese Science Bulletin, 2018, 63(2): 127-135.
- 柏晓玲, 仲朝阳, 杨曾桢, 等. 精神分裂症患者家属居家照护体验质性研究的系统评价[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(12): 1486-1494.
BAI Xiaoling, ZHONG Chaoyang, YANG Zengzhen, et al. Systematic evaluation of the quality of family care experience in schizophrenia patients[J]. Chinese Journal of Nursing, 2017, 52(12): 1486-1494.
- 王轶虎, 崔力军, 潘鑫, 等. 乌灵胶囊联合奥氮平对精神分裂症患者睡眠质量的影响[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(1): 245-247.
WANG Yihu, CUI Lijun, PAN Xin, et al. Effects of Wuling capsule combined with olanzapine on sleep quality in patients with schizophrenia[J]. Chinese Archives of Traditional Chinese Medicine, 2018, 36(1): 245-247.
- 牛亚琦, 杨辉. 家庭护理对精神分裂症病人社会功能的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(8): 1305-1307.
NIU Yaqi, YANG Hui. Influence of family nursing on social function of schizophrenic patients[J]. Chinese Nursing Research, 2018, 32(8): 1305-1307.
- 孟建凤, 姜诚勇, 凌迎春, 等. 精神分裂症合并糖尿病医院感染及护理干预对策分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(9): 1417-1419.
MENG Jianfeng, JIANG Chengyong, LING Yingchun, et al. Related factors for nosocomial infections in schizophrenia patients complicated with diabetes mellitus and nursing interventions[J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2018, 28(9): 1417-1419.
- 陈玉明, 冯辉, 庄晓伟, 等. 精神分裂症患者家属照料负担和生存质量及其相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(3): 203-207.
CHEN Yuming, FENG Hui, ZHUANG Xiaowei, et al. Burden of care, quality of life and related factors in family members of patients with schizophrenia[J]. Chinese Mental Health Journal, 2017, 31(3): 203-207.
- 边云, 梁伟业, 岳伟华, 等. 未用药精神分裂症患者睡眠结构的Meta分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(3): 208-214.
BIAN Yun, LIANG Weiye, YUE Weihua, et al. Sleep architecture in drug naive patients with schizophrenia: A Meta-analysis[J]. Chinese

- Mental Health Journal, 2017, 31(3): 208-214.
9. 楼璐璐, 徐姗姗, 方淡思. 吴茱萸化学成分与质量控制研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(8): 2154-2157.
LOU Lulu, XU Shanshan, FANG Dansi. Research progress in chemical components and quality control of *Fructus Evodiae rutaecarpae*[J]. Chinese Archives of Traditional Chinese Medicine, 2017, 35(8): 2154-2157.
 10. 王正君, 周郁秋, 杨军, 等. 精神科护士主导的依从性干预对精神分裂症患者临床结局影响的Meta分析[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(8): 958-966.
WANG Zhengjun, ZHOU Yuqiu, YANG Jun, et al. Effects of psychiatric nurse-led adherence therapy on clinical outcomes and medication adherence in patients with schizophrenia: A Meta-analysis[J]. Chinese Journal of Nursing, 2017, 52(8): 958-966.
 11. 焦亚辉, 王丽娜, 周郁秋, 等. 精神分裂症恢复期患者与照顾者精神疾病相关知识及行为调查[J]. 广东医学, 2017, 38(17): 2680-2683.
JIAO Yahui, WANG Lina, ZHOU Yuqiu, et al. Investigation of knowledge and behavior related to mental illness in convalescent patients and caregivers of schizophrenia[J]. Guangdong Medical Journal, 2017, 38(17): 2680-2683.
 12. 卓恺明, 陆峥. 精神分裂症患者认知训练治疗的原则、方法及展望[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(10): 793-797.
ZHUO Kaiming, LU Zheng. Cognitive training in patients with schizophrenia: Principles, methods and prospects[J]. Chinese Mental Health Journal, 2017, 31(10): 793-797.
 13. 陈洋, 董嘉皓, 李斐, 等. 吴茱萸毒性概述与思考[J]. 时珍国医国药, 2017, 28(9): 2215-2217.
CHEN Yang, DONG Jiahao, LI Fei, et al. Reviews and thinking on the toxicity of *Evodia rutaecarpa*[J]. Lishizhen Medicine and Materia Medica Research, 2017, 28(9): 2215-2217.
 14. 王星星, 施忠英. 精神分裂症患者幻听症状管理的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(11): 1395-1398.
WANG Xingxing, SHI Zhongying. Advances in the management of auditory hallucinations in patients with schizophrenia[J]. Chinese Journal of Nursing, 2018, 53(11): 1395-1398.
 15. 王定玺, 李小麟. 精神分裂症病人家属出院准备度调查研究[J]. 护理研究, 2019, 33(6): 952-956.
WANG Dingxi, LI Xiaolin. Investigation on readiness of hospital discharge in family members of schizophrenia patients[J]. Chinese Nursing Research, 2019, 33(6): 952-956.
 16. 刘雪珂, 王海燕, 刘億, 等. 吴茱萸碱的现代药理研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(4): 860-863.
LIU Xueke, WANG Haiyan, LIU Yi, et al. Research progress on pharmacological effects of evodiamine[J]. Chinese Archives of Traditional Chinese Medicine, 2019, 37(4): 860-863.
 17. 磨丽莉, 潘巧淑, 周芳珍, 等. 运动治疗联合心理护理对慢性精神分裂症病人康复和生活质量的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(17): 3067-3070.
MO Lili, PAN Qiaoshu, ZHOU Fangzhen, et al. Effect of exercise therapy combined with psychological nursing on rehabilitation and quality of life of patients with chronic schizophrenia[J]. Chinese Nursing Research, 2019, 33(17): 3067-3070.
 18. 李斐, 董嘉皓, 魏飞亭, 等. 吴茱萸不同入药形式的成分差异[J]. 中成药, 2019, 41(10): 2410-2414.
LI Fei, DONG Jiahao, WEI Feiting, et al. Differences of constituents in *Euodia Fructus* with different medicinal forms[J]. Chinese Traditional Patent Medicine, 2019, 41(10): 2410-2414.
 19. 严芳, 姚丰菊, 李拴荣, 等. 同伴支持在社区精神分裂症患者中的应用[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(10): 1545-1550.
YAN Fang, YAO Fengju, LI Shuanrong, et al. Application of peer support in community mental health services to patients with schizophrenia[J]. Chinese Journal Nursing, 2019, 54(10): 1545-1550.
 20. 王焕焕, 曾娅. 护理人文关怀评价工具研究及应用现状[J]. 护理研究, 2019, 33(24): 4280-4284.
WANG Huanhuan, ZENG Ya. Research and application status quo of evaluation tools for nursing humanistic care[J]. Chinese Nursing Research, 2019, 33(24): 4280-4284.

本文引用: 卫萍, 衣琼. 吴茱萸外敷结合人性化护理对精神分裂症患者睡眠质量的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(11): 2994-2999. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.032

Cite this article as: WEI Ping, YI Qiong. Effect of external application of *Evodia rutaecarpa* combined with humanistic nursing on sleep quality of schizophrenicsX[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(11): 2994-2999. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.032