

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.028

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.028>

渐进式康复护理对酒精所致精神障碍患者心理状况及生活质量的影响

尹利¹, 李金红²

(首都医科大学附属北京安定医院 1. 护理部; 2. 抑郁症治疗中心, 北京 100088)

[摘要] 目的: 探讨渐进式康复护理对酒精所致精神障碍患者心理状况及生活质量的影响, 为患者的临床诊治提供理论依据。方法: 选取2018年1月至2019年3月在首都医科大学附属北京安定医院就诊的酒精所致精神障碍患者92例进行研究。采用随机数表法, 分为观察组与对照组, 每组各46例。对照组给予患者常规康复护理, 观察组在常规护理的基础上给予患者渐进式康复护理。观察两组患者的护理效果, 记录两组患者不同时段营养状况、心理状况及生活质量评分变化, 比较两组患者的护理满意度。结果: 护理6个月后, 观察组总有效率(95.65%)明显高于对照组(73.91%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理前, 两组患者的营养状况、心理状况及生活质量评分相比, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 护理6个月后, 观察组患者的体重改变、营养摄入、胃肠道症状、活动与功能评分均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的焦虑、抑郁、敏感、敌对等心理状况评分均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的心理卫生、躯体功能、健康程度、情绪角色评分均明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理满意率(95.65%)明显高于对照组(71.74%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 渐进式康复护理对酒精所致精神障碍患者的临床效果显著, 能有效改善患者的营养及心理状况, 提高患者的生活质量, 增加护理满意度, 值得临床推广使用。

[关键词] 酒精所致精神障碍; 渐进式康复护理; 心理状况; 生活质量; 疗效

Effect of progressive rehabilitation nursing on mental status and quality of life of patients with mental disorders caused by alcohol

YIN Li¹, LI Jinhong²

(1. Department of Nursing; 2. Depression Treatment Center, Beijing Anding Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100088, China)

Abstract **Objective:** To investigate the effect of progressive rehabilitation nursing on the psychological status and quality of life of patients with alcohol-induced mental disorders, and to provide a theoretical basis for the clinical diagnosis and treatment of patients. **Methods:** A total of 92 cases patients with alcohol-related mental disorders

收稿日期 (Date of reception): 2019-09-10

通信作者 (Corresponding author): 李金红, Email: bbslcat@126.com

admitted to Beijing An Ding Hospital Affiliated to Capital Medical University from January 2018 to March 2019 were selected for the study. The random number table method was used to assigned to an observation group and a control group, with 46 cases in each group. The control group was given routine rehabilitation care to the patient, the observation group gave the patient progressive rehabilitation care based on routine care. The nursing effect of the two groups, the nutritional status, psychological status and quality of life scores of the two groups of patients were recorded at different periods, the nursing satisfaction of the two groups was compared. **Results:** After 6 months of nursing, the total effective rate of the observation group (95.65%) was significantly higher than that of the control group (73.91%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Before the nursing, the nutritional status, psychological status and quality of life scores of the two groups were compared, the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). After 6 months of nursing, the scores of weight change, nutrition intake, gastrointestinal symptoms, activity and function in the observation group were significantly lower than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The scores of anxiety, depression, sensitivity and hostility in the observation group were significantly lower than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The scores of mental health, physical function, health degree and emotional role in the observation group were significantly higher than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the observation group (95.65%) was significantly higher than that of the control group (71.74%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical effect of progressive rehabilitation nursing on patients with mental disorders caused by alcohol is significant, can effectively improve the nutritional and psychological status of patients, improve the quality of life of patients, and increase nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

Keywords mental disorders caused by alcohol; progressive rehabilitation nursing; psychological status; quality of life; curative effect

近年来, 随着社会经济的发展, 人民的生活水平不断提高, 酒的饮用量也逐年上长, 由此而带来的问题是, 因酒精的住院患者日益增多, 导致酒精性精神障碍的患者也越来越多^[1]。酒属于亲神经性物质, 单次相对大量饮酒可导致精神异常, 而长期过量饮酒不仅会引发躯体障碍, 同时也会引发精神障碍, 主要表现为易激惹和发泄, 极度紧张, 意识模糊, 且伴随强烈的兴奋性和攻击行为, 片段的妄想和幻觉等, 更有甚者会导致患者认知功能的损害。由于此病病程迁延且易反复发作, 使得住院时间加长, 不仅严重损害患者身体, 也增加了患者及其家属的经济压力^[2]。目前, 临床上对酒精所致精神障碍患者采取的是服药、饮食控制等常规护理, 虽在一定程度上能缓解病情, 但效果并不明显。研究^[3-4]发现: 采取渐进式康复护理, 能有效改善酒精所致精神障碍患者的心理状况及生活质量。因此, 本研究选取在首都医科大学附属北京安定医院就诊的92例酒精所致精神障碍患者进行研究, 分析渐进式康复护理对酒精所致精神障碍患者心理状况及生活质量的影响, 为患者康复提供有效的临床心理护理方法。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2018年1月至2019年3月在首都医科大学附属北京安定医院就诊的92例酒精所致精神障碍患者进行研究, 采用随机数表法, 分为观察组与对照组, 每组各46例。纳入标准: 1) 患者经临床检查, 符合中国精神障碍分类与诊断标准第3版(CCMD-3)^[5]中酒精所致精神障碍的诊断标准; 2) 临床资料完整; 3) 患者及家属知晓并签署参与书。排除标准: 1) 合并心脏疾病患者; 2) 合并肝、肾功能严重障碍患者; 3) 存在其他重性精神障碍的患者; 4) 无法正常沟通交流的患者; 5) 不能主动配合本次研究的患者。两组患者均为男性, 观察组患者年龄20~54(36.49±5.30)岁, 饮酒6~10(7.92±0.55)年, 文化程度: 大学27例, 高中13例, 初中及以下6例。对照组患者年龄22~56(38.27±5.20)岁, 饮酒7~11(8.71±0.54)年, 文化程度: 大学28例, 高中14例, 初中及以下4例。本研究已获得首都医科大学附属北京安定医院医学伦理委员会审核批准, 两组患者临床资料

相比, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 给予对照组患者常规康复护理。具体步骤: 加深对患者的戒酒指导, 同时组织健康宣讲。干预时间为6个月。

观察组: 对患者实施常规护理并加以渐进式康复护理干预。具体步骤: 1)健康宣讲干预。组织患者及其家属参加健康宣讲, 讲解此病的发病机制, 告知患者长期过量饮酒会引发躯体及精神的障碍。并在宣讲结束前, 给予患者健康手册以供学习。2)营养支持干预。酒精所致精神障碍患者一般存在神经系统损害、躯体状态差等临床特征。因此在给予患者药物治疗的同时, 及时补充维生素、蛋白质, 以改善患者营养状态, 维持患者体内水、电解质平衡。3)心理疏导干预。通过与患者进行一对一的沟通, 了解患者的真实意愿并对其进行评估。对于存在心理负担的患者, 要及时进行心理疏导, 消除其不良情绪。安排戒酒成功的患者分享戒酒的经验, 并给予患者精神上的支持, 树立患者战胜疾病的信心, 激励其主动配合治疗。4)护理环境干预。患者住院期间, 会对陌生的环境产生焦虑、恐惧的心理, 护理人员应协助患者熟悉病房, 并随时监测患者的精神状态, 以了解患者的需求。及时更换床单, 保持病房内的干净整洁, 使患者放松警惕, 保持愉悦的心情接受护理, 提高治疗效果; 5)自我能力干预。通过组织患者参加唱歌、跳舞、画画等娱乐活动, 帮助患者寻找饮酒以外的兴趣爱好等, 在缓解其负面情绪的同时, 提升患者社会交际能力, 增加其重返社会的勇气; 6)家庭护理干预。患者家属应保持与护理人员的高度配合, 定期进行沟通交流, 并根据患者的病情完善护理计划, 指导患者家属多陪伴、关心患者, 监督患者饮酒次数, 减少酒危害的进一步发展。干预时间为6个月。

1.3 观察指标

观察两组患者的护理效果, 记录两组患者不同时段营养状况、心理状况及生活质量评分变化, 比较两组患者的护理满意度。

采用患者主观整体营养评估量表^[6](Patient-Generated Subjective Nutrition Assessment, PG-SGA)对患者的营养情况进行评分, 总分为9, 分数越高表明患者的营养情况越差。

采用症状自评量表^[7](Symptom Checklist 90, SCL90)对患者的心理状况进行评价, 总分为5, 分数越高表明患者心理健康程度越低。

采用生活质量量表^[8](MOS Item Short Form Health Survey, SF-36)对患者的生活质量进行评价, 总分为100, 分数越高表明患者的生活质量越好。

采用首都医科大学附属北京安定医院自制的满意度评分标准对治疗工作进行评价, 总分为100。85~100分为满意, 60~84分为比较满意; 59分及以下为不满意。

1.4 疗效评定标准

显效: 患者临床症状消失; 有效: 患者临床症状得到一定改善; 无效: 患者临床症状没有得到改善, 甚至病情有恶化趋势^[9]。

1.5 统计学处理

采用SPSS 18.0统计学进行数据分析, 计数资料以百分率表示, 分析应用 χ^2 检验, 计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 分析应用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理效果对比

护理后, 观察组总有效率明显高于对照组, 差异对比有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 两组患者护理前后营养状况评分对比

护理前, 两组患者营养状况评分差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后, 观察组患者的体重改变、营养摄入、胃肠道症状、活动与功能评分均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 两组患者护理前后心理状况评分对比

护理前, 两组患者心理状况评分差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后, 观察组患者的焦虑、抑郁、敏感、敌对等心理状况评分均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表3)。

2.4 两组患者护理前后生活质量评分对比

护理前, 两组患者心理状况评分差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后, 观察组患者的心理卫生、躯体功能、健康程度、情绪角色评分均明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表4)。

2.5 两组患者护理满意度对比

观察组护理满意度(95.65%)明显高于对照组(71.74%), 差异有统计学意义($P<0.05$, 表5)。

表1 两组患者护理效果对比($n=46$)Table 1 Comparison of nursing effect between the two groups ($n=46$)

组别	显效/[例(%)]	有效/[例(%)]	无效/[例(%)]	总有效率/%
观察组	38 (82.61)	6 (13.04)	2 (4.35)	95.65
对照组	25 (54.34)	9 (19.57)	12 (26.09)	73.91
χ^2				8.424
P				0.003

表2 两组患者护理前后营养状况评分对比($n=46$)Table 2 Comparison of nutritional status scores before and after nursing between the two groups ($n=46$)

组别	体重改变/分		营养摄入/分		胃肠道症状/分		活动与功能/分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	7.25 ± 0.29	5.42 ± 0.33*	7.08 ± 0.25	5.30 ± 0.36*	6.83 ± 0.24	5.61 ± 0.30*	5.77 ± 0.42	4.28 ± 0.41*
对照组	7.27 ± 0.30	5.78 ± 0.34*	7.10 ± 0.26	5.69 ± 0.35*	6.85 ± 0.27	5.84 ± 0.31*	5.79 ± 0.43	4.73 ± 0.42*
t	0.325	5.153	0.376	5.268	0.375	3.616	0.225	5.199
P	0.745	<0.001	0.707	<0.001	0.708	<0.001	0.822	<0.001

与护理前相比, * $P<0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P<0.05$.

表3 两组患者护理前后心理状况评分对比($n=46$)Table 3 Comparison of psychological status scores before and after nursing care between the two groups ($n=46$)

组别	焦虑/分		抑郁/分		敏感/分		敌对/分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1.76 ± 0.32	1.42 ± 0.31*	1.86 ± 0.37	1.57 ± 0.30*	1.76 ± 0.41	1.51 ± 0.26*	1.37 ± 0.41	1.21 ± 0.17*
对照组	1.78 ± 0.33	1.67 ± 0.32*	1.88 ± 0.39	1.82 ± 0.31*	1.77 ± 0.42	1.72 ± 0.29*	1.39 ± 0.42	1.36 ± 0.16*
t 值	0.295	3.805	0.252	3.930	0.115	3.656	0.231	4.357
P 值	0.768	<0.001	0.801	<0.001	0.908	<0.001	0.817	<0.001

与护理前相比, * $P<0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P<0.05$.

表4 两组患者护理前后生活质量评分对比($n=46$)Table 4 Comparison of quality of life scores before and after nursing care between the two groups ($n=46$)

组别	心理卫生/分		躯体功能/分		健康程度/分		情绪角色/分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	58.31 ± 6.03	76.25 ± 7.57*	53.74 ± 5.25	73.48 ± 6.23*	62.34 ± 4.82	80.97 ± 5.10*	51.87 ± 5.72	78.31 ± 6.37*
对照组	58.27 ± 6.01	65.38 ± 7.52*	53.63 ± 5.24	65.79 ± 6.22*	62.30 ± 4.81	74.55 ± 5.09*	51.82 ± 5.70	70.92 ± 6.34*
t 值	0.031	6.909	0.100	5.924	0.039	6.043	0.042	5.576
P 值	0.974	<0.001	0.920	<0.001	0.968	<0.001	0.966	<0.001

与护理前相比, * $P<0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P<0.05$.

表5 两组患者护理满意度对比($n=46$)Table 5 Comparison of nursing satisfaction between the two groups ($n=46$)

组别	满意/[例(%)]	比较满意/[例(%)]	不满意/[例(%)]	满意率/%
观察组	40 (86.95)	4 (8.70)	2 (4.35)	95.65
对照组	23 (50.00)	10 (21.74)	13 (28.26)	71.74
χ^2				9.638
P				0.001

3 讨论

酒精所致精神障碍的主要原因为患者长期或过量饮酒对中枢神经系统造成损害,从而引发精神症状。酒精属于亲神经物质,当其进入神经细胞膜类脂层时,会导致神经细胞体萎缩,树突减少,甚至出现痴呆。酒精所致精神障碍已成为重要的社会问题,近年来我国发病率也呈逐渐递增的趋势,主要表现为人格改变加重、智力衰退、情绪不稳且易激惹、对饮酒的意向强烈而不可克制,出现生动的幻觉或嫉妒妄想,并常伴有各种内脏器官的严重病变^[10]。目前,酒精所致精神障碍患者通过住院采取药物治疗虽能短暂控制病情,但此病病程迁延,且易反复发作,影响患者的生活的同时,给患者及其家属带来沉重的经济压力。研究^[11]发现:对酒精所致精神障碍实施渐进式康复护理,效果显著。

渐进式康复护理是近年来逐渐发展起来的新型护理模式,护理理念为“循序渐进”,通过对患者进行健康宣讲、营养指导、心理干预、环境干预等,改善患者心理状况和生活质量,提高临床治疗效果和患者的满意度^[12]。酒精所致精神障碍的治疗是一个渐近的过程,渐进式康复护理正好顺应这一过程,根据患者的实际情况,逐步加强康复锻炼强度,同时注重患者的心理疏导及健康教育,促使患者心理、生理都能接受此护理模式,积极配合康复护理的进行^[13]。徐蕾等^[14]报道指出:渐进式康复护理是治疗酒精所致精神障碍的理想方式之一,其原因在于该护理方法在调动患者积极性的同时,也兼顾了患者的身心变化,促进患者主动克服对酒精的依赖,协助患者重返社会并建立健康的生活方式。酒精所致精神障碍的患者长期以酒代食,加之戒断反应,极易出现食欲不振、幻觉、恶心呕吐等现象,进而拒绝饮食的摄入,导致患者的体质情况差、营养不良,

阻碍康复进程。本研究结果显示:实施渐进式康复护理患者的总有效率(95.65%)明显高于实施常规康复护理的患者(73.91%),且实施渐进式康复护理患者的营养状况评分明显较高,表明渐进式康复护理临床效果显著,能有效改善患者的营养不良状况,增强其免疫力。

酒精所致精神障碍治疗的关键因素在于患者的心理康复,通过对其进行渐进式康复护理干预,纠正患者内心深处消极的自我认知,提升患者情感的控制与调节,保持良好的心理状态,积极面对人生^[15]。本研究结果显示:实施渐进式康复护理患者的焦虑、抑郁、敏感、敌对等心理状况评分均低于实施常规康复护理的患者,表明渐进式康复护理能有效缓解患者不良情绪,使其建立正确乐观的心态,促进患者痊愈进程。生活质量是评估患者预后的重要指标,渐进式康复护理的核心旨在缓解患者的临床症状,同时提升患者近期及远期生活质量,提高患者预后的个人适应及生存能力^[16]。本研究中,实施渐进式康复护理患者的心理卫生、躯体功能、健康程度、情绪角色评分均高于实施常规康复护理的患者,表明渐进式康复护理是影响患者生活质量的重要指标,能激发患者的生活信念,消除其负面情绪,促进患者预后,保持其稳定的心境和高质量的生活状态。满意度是患者评价护理效果的一个重要指标,满意率越高,表明患者对护理工作的认可度越高,同时也表明护理效果越好。本研究结果证实:实施渐进式康复护理患者的满意度(95.65%)高于常规康复护理的患者(71.74%),表明渐进式康复护理能改善护患人员的关系,提高患者的满意度。

综上所述,对酒精所致精神障碍患者采取渐进式康复护理效果显著,能有效改善患者的生活质量,促使患者保持良好的心理状态,提高患者的满意度,值得临床推广使用。

参考文献

- 程金梅, 孔临萍. 慢性酒精中毒所致精神障碍的临床观察及心理护理[J]. 护理研究, 2016, 20(12): 1065-1066.
Cheng Jinmei, Kong Linping. Clinical observation and psychological nursing of mental disorders caused by chronic alcoholism[J]. Chinese Nursing Research, 2016, 20(12): 1065-1066.
- de Leon J, Susce MT, Diaz FJ, et al. Variables associated with alcohol, drug, and daily smoking cessation in patients with severe mental illnesses[J]. J Clin Psychiatry, 2017, 66(11): 1447-1455.
- 章艳, 黄雪花. 医院—社区—家庭一体化延续护理降低酒精所致精神障碍患者复饮效果分析[J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(3): 187-189.
ZHANG Yan, HUANG Xuehua. Analysis of the effect of hospital-community-family integrated continuous nursing to reduce the re-drinking of patients with mental disorders caused by alcohol[J]. Journal of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, 2018, 34(3): 187-189.
- Moussas G, Diallina M, Tselebis A, et al. Comorbidity of alcoholism in patients with anxiety and mood disorders[J]. Annals of General Psychiatry, 2018, 7(1): 1-2.
- 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准第3版(CCMD-3)[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 69-72.
Psychiatric branch of Chinese Medical Association. Chinese classification and diagnostic criteria for mental disorders, 3rd Edition (CCMD-3)[M]. Jinan: Shandong Science and Technology Press, 2001: 69-72.
- Cheng HG, Phillips MR, Li X, et al. Co-occurrence of DSM-IV mental disorders and alcohol use disorder among adult Chinese males[J]. Psychol Med, 2017, 47(16): 2811-2822.
- 王群, 段俊荣, 薛来凤, 等. 社会心理治疗对酒精中毒性精神障碍的作用[J]. 新乡医学院学报, 2016, 11(3): 233-235.
WANG Qun, DUAN Junrong, XUE Laifeng, et al. The effect of social psychotherapy on alcoholic mental disorders[J]. Journal of Xinxiang Medical College, 2016, 11(3): 233-235.
- Hartnett D, Murphy E, Kehoe E, et al. Supportive text messages for patients with alcohol use disorder and a comorbid depression: a protocol for a single-blind randomised controlled aftercare trial[J]. BMJ Open, 2017, 7(5): e013587.
- 韩宗琴, 王红. 社会心理干预对酒精所致精神障碍患者心理状态、自尊感及复饮率的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(17): 2305-2309.
HAN Zongqin, WANG Hong. The influence of social psychological intervention on mental state, self-esteem and rehydration rate of patients with alcohol induced mental disorder[J]. International Journal of Nursing, 2018, 37(17): 2305-2309.
- DiBartolo MC, Jarosinski JM. Alcohol use disorder in older adults: challenges in assessment and treatment[J]. Issues Ment Health Nurs, 2016, 38(1): 25-32.
- 张素平, 胡中平, 钟彩华. 临床护理路径在酒精所致精神障碍患者健康教育中的应用[J]. 海南医学, 2017, 24(5): 765-767.
ZHANG Suping, HU Zhongping, ZHONG Caihua. Application of clinical nursing pathway in health education of patients with alcohol-induced mental disorders[J]. Hainan Medical Journal, 2017, 24(5): 765-767.
- 马洪芝, 王丽, 杨瑞, 等. 心理干预对酒精所致精神障碍的影响[J]. 临床精神医学杂志, 2017, 17(2): 114-115.
MA Hongzhi, WANG Li, YANG Rui, et al. Effects of psychological intervention on alcohol induced mental disorders[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2017, 17(2): 114-115.
- 关雅娜, 朱瑞杰. 治疗性沟通对酒精所致精神障碍病人负性情绪及自我和谐的影响[J]. 护理研究, 2016, 7(19): 2365-2367.
GUAN Yana, ZHU Ruijie. The effect of therapeutic communication on negative emotion and self-harmony of patients with alcohol induced mental disorders[J]. Chinese Nursing Research, 2016, 7(19): 2365-2367.
- 徐蕾, 王秀梅. 酒精所致精神障碍患者家属的心理反应及护理对策[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 18(19): 2314-2315.
XU Lei, WANG Xiumei. Psychological response and nursing strategies of family members of patients with mental disorders caused by alcohol[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2017, 18(19): 2314-2315.
- 程金梅, 孔临萍. 慢性酒精中毒所致精神障碍的临床观察及心理护理[J]. 护理研究, 2016, 20(12): 1065-1066.
CHENG Jinmei, KONG Linping. Clinical observation and psychological nursing of mental disorders caused by chronic alcoholism[J]. Chinese Nursing Research, 2016, 20(12): 1065-1066.
- 蒋菊芳, 张紫娟, 蔡燕, 等. 护理延伸服务降低酒精所致精神障碍患者复饮的效果[J]. 中华护理杂志, 2016, 49(5): 556-559.
JIANG Jufang, ZHANG Zijuan, CAI Yan, et al. The effect of nursing extension service on reducing alcohol induced mental disorders patients' rehydration[J]. Chinese Journal of nursing, 2016, 49(5): 556-559.

本文引用: 尹利, 李金红. 渐进式康复护理对酒精所致精神障碍患者心理状况及生活质量的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(6): 1509-1514. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.028

Cite this article as: YIN Li1, LI Jinhong. Effect of progressive rehabilitation nursing on mental status and quality of life of patients with mental disorders caused by alcohol[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(6): 1509-1514. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.06.028