

精神分裂症患者服药依从性的因素及护理新进展

文树燕

宾阳县王灵镇卫生院 广西南宁 530423

〔摘要〕对于精神分裂症(SP)患者而言,是否拥有一个良好的服药依从性,在一定程度上决定了治疗效果与预后效果,但由于服药依从性在实际情况中可受多种因素影响,导致患者并没有较高的服药依从性,从而加大复发风险。因此,本文就此分析影响 SP 患者服药依从性的因素及护理对策作一综述。

〔关键词〕精神分裂症;服药依从性;因素;护理

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)12-186-02

精神分裂症(schizophrenia, SP)是因大脑功能紊乱所造成的意志、情感及思维等方面出现行为改变,从而导致患者精神活动与周围环境格格不入的一种重性精神病,而服药依从性对 SP 患者的预后与转归均有重要影响,其和疗效直接相关,也是评价药物治疗效果的一个重要指标,而提高 SP 患者的服药依从性可有效降低此疾病的复发率^[1]。因此,提高 SP 患者服药依从性是至关重要的,本文就此分析影响 SP 患者服药依从性的因素及护理对策,如下。

1 影响 SP 患者服药依从性的因素

1.1 患者因素

1.1.1 缺乏 SP 有关知识

患者及其家属不能充分与正确的认知 SP 相关知识,如:用药知识等,不够重视疾病,从而导致患者与家属未积极的配合与协助治疗,最终使服药依从性受到影响。

1.1.2 缺乏治疗信心

由于 SP 患者病情经常反复,导致其错误的认为疾病不可治愈,自己已无法康复,从而失去治疗信心,故不去服药。有学者认为^[2]: SP 患者的治疗信心与治疗态度是决定服药依从性的基础因素。

1.2 疾病因素

1.2.1 症状影响

SP 自身就可在一定程度上影响患者的服药依从性,加之患者还受多种阳性症状(思维散漫、妄想、幻觉等)与阴性症状(思维贫乏、意志减退、情感淡漠)影响,从而导致病情愈重,服药依从性不佳。

1.2.2 自知力影响

SP 可对患者的自知力产生影响,而有相关研究显示^[3]: SP 患者的自知力与用药依从性呈正相关,即自知力越高,则依从性越好,反之自知力越差,则依从性越差。但 SP 患者的自知力一般都较差,并不能对自身疾病有正确、充分认知,从而导致服药依从性并不理想,甚至有患者不承认自己有 SP 拒绝用药。

1.3 治疗因素

1.3.1 治疗方案

有研究发现^[4]: SP 患者服药依从性和治疗方案中的用药时间、剂量及次数呈负相关,若联合应用多种药物则可能导致患者的依从性较差。

1.3.2 药物不良反应

影响 SP 患者用药依从的首位因素就是药物不良反应,其

可导致患者出现多种不良症状,如:内分泌紊乱(溢乳、闭经)、便秘、口干、增加体重、流涎及过度镇静等,故而患者较难接受,从而导致其服药依从性下降。

1.4 社会心理因素

由于 SP 具有易反复、病程迁延等特点,导致患者需长时间用药与接受治疗,这给患者造成较大的经济负担,使其产生极大的社会与心理压力,多数患者在面对此等压力时会以消极态度面对,从而导致依从性不佳。

1.5 社会家庭因素

有学者发现^[5]:若 SP 患者缺少家庭的支持与照顾,则可能导致其家庭适应性与亲密度较低,从而对服药依从性带来负面影响。

2 护理对策

2.1 加强健康教育

健康教育可帮助 SP 患者快速恢复自知力,从而提高服药依从性。在护理过程中护理人员应着重讲解药物知识与复诊时间,其中药物知识包括不良反应与注意事项等,以使患者正确认识 SP 的并发症、危险因素、规范用药的意义及预后效果等,从而协助患者建立正确的理念,促进有效控制 SP 病情。另外,健康教育可使 SP 患者认识到此疾病与临床极为多见的高血压疾病一样,都是生物学疾病之一,若想恢复正常生活与工作,则必须坚持长时间服药与接受治疗,并及时纠正患者对服药的错误认知,如:服药会变傻等。

2.2 优化治疗方案

优化治疗方案十分有利于提高 SP 患者的服药依从性。有相关研究发现^[6]:使用长效制剂、1次/d 用药方法可有效提高 SP 患者用药依从性。另有研究表明^[7]:新型抗精神病药物可有效改善 SP 患者的阴性症状与阳性症状,同时单一用药具有明显提高患者用药依从性作用。因此,临床在为 SP 患者选择治疗药物时,应选取副作用不大且疗效佳的新型抗精神病药物,同时需避免联合用药,采取单一用药方案,从而有利于改善患者的服药依从性。

2.3 加强社会支持

一个和睦的家庭环境可帮助患者坚持用药,并在日常生活中给予服药督促,同时鼓励患者建立战胜疾病的信念,以提高依从性。

2.4 心理治疗

有研究发现^[8]:SP 患者在通过认知重建治疗后可有效增加正确认知自身疾病的程度,从而明显提高服药依从性。认

知心理治疗十分有利于 SP 患者快速恢复自知力,从而提高治疗效果,故加强心理治疗与心理护理可促进患者康复。

3 小结

服药依从性对 SP 患者具有重要意义,故临床需高度重视对患者及其家属的健康教育,使他们充分了解有关 SP 的知识,并树立正确的疾病认知,使患者及其家属知晓此疾病是可通过药物给予有效控制的,且规范用药可降低 SP 的复发率,从而使 SP 患者的病情长期得到稳定控制,有利于其快速康复。

[参考文献]

- [1] 于新红. 延续性健康教育对精神分裂症患者出院后精神症状与服药依从性的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(16):145-146.
- [2] 范彩云, 王焦荣. 临床护理路径对精神分裂症患者服药依从性及健康教育效果的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(15):27-30.
- [3] 袁薇, 丁晓平, 耿在香, 等. 延续护理对首次住院女

性精神分裂症患者服药依从性及自知力影响 [J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(3):167-171.

- [4] 吴明, 田国强, 吴景竹. 绍兴市社区精神分裂症患者治疗依从性影响因素的研究 [J]. 浙江医学, 2018, 40(10):1084-1087.
- [5] 陈声云, 夏晓伟, 赵崇邦, 等. 认知功能与稳定期精神分裂症患者服药依从性关系的研究 [J]. 中华神经医学杂志, 2019, 18(7):668-673.
- [6] 张婷婷, 俞玮, 张洁, 等. 慢性精神分裂症患者药物依从性及其自身影响因素研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(19):3311-3313.
- [7] 符彬, 徐孟松. 精神分裂症患者出院后药物治疗依从性的影响因素分析 [J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(6):412-414.
- [8] 乔云栓, 张士巧, 崔卫东, 等. 心理健康教育多元家庭治疗对精神分裂症患者社会及家庭功能的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(2):165-169.

(上接第 184 页)

中华预防医学杂志, 2019, 53(7):712.

- [2] 宋晓彬, 赵勤俭, 周甯等. 二价 HPV 疫苗接种策略的卫生经济学评估: 基于动态模型 [J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51(9):814-820.
- [3] 曾江忠, 蔡小核, 朱非白等. HPV 感染高危女性宫颈癌认知程度影响因素及预防性 HPV 疫苗接种效果调查分析 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2018, 17(4):313-316.
- [4] 解秋霜. 育龄期妇女 HPV 感染筛查、疫苗接种认知调查及干预建议 [J]. 中国性科学, 2019, 28(10):119-124.
- [5] 陈旭豪, 任汐鹰, 江路等. 香港 HPV 疫苗接种现状以及对我国内地宫颈癌一级预防的借鉴作用 [J]. 现代妇产科进展, 2018, 27(1):64-67, 71.
- [6] 魏丽惠. 子宫颈癌筛查——从细胞学检查到 HPV 检测 [J]. 中华妇产科杂志, 2019, 54(5):289-292.
- [7] 梁荣中. HPV 相关性宫颈癌的研究现状 [J]. 医学综述, 2015, 21(24):4473-4475.
- [8] 李雷, 孙爱军. 高危亚型人乳头瘤病毒感染及宫颈癌前

病变对妊娠的影响 [J]. 中华围产医学杂志, 2016, 19(10):795-800.

- [9] 余艳琴, 乔友林. 中国 HPV 预防性疫苗防治宫颈癌的应用前景 [J]. 肿瘤预防与治疗, 2018, 31(4):237-241.
- [10] 周笑伶, 曹勤. HPV 检测方法及其微流控芯片技术的应用 [J]. 国际检验医学杂志, 2019, 40(9):1114-1118.
- [11] 何志晖, 寇增强, 徐爱强等. HPV 感染及其免疫预防 [J]. 中华预防医学杂志, 2018, 52(1):106-112.
- [12] 李广文. HPV 检测在子宫颈癌筛查中的意义 [J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(4):241-245.
- [13] 赵敏, 高丽丽, 易宏英等. 成都地区女性患者对宫颈癌筛查和 HPV 疫苗认知调查分析 [J]. 重庆医学, 2018, 47(6):786-788.
- [14] 郝云涛, 郑小影, 张玉娟等. 人乳头瘤病毒检测在宫颈癌筛查中的作用 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(14):3127-3129.
- [15] 俞玫君, 刘巧英, 吴玉坤等. 高危妇女人群宫颈癌病变认知程度及接种 HPV 疫苗预防效果调查研究 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(1):145-148.

(上接第 185 页)

在保证肠梗阻患者持续性胃肠道减压的同时,口服或是经胃管注射 75% 浓度泛影葡胺。泛影葡胺能有效诊断和治疗肠梗阻,76% 的泛影葡胺含浓度 136mmol/L 的钠离子,大约接近血浆内浓度,影响心肌细胞的功能较小。泛影葡胺属于离子型单体碘造影剂,而碘可以吸收多量的 X 线,明显与周围组织产生对比显影。泛影葡胺渗透压为 1900mmol/L,比细胞外液渗透压高 6 倍,这使得组织间液和血管内液移位至肠腔,稀释肠道内容物,扩张梗阻近端肠管,增强肠蠕动,缓解肠梗阻^[5]。

3.4 应用高压氧

据有关文献报道,粘连性肠梗阻治疗中应用高压氧,能有效缩短患者的住院时间,但是对腹胀、腹痛较重的患者并不适用。

4 小结

综上所述,诊断和治疗术后肠梗阻必须明确肠梗阻的相

关特征,如临床症状、影响因素,明晰术后肠梗阻的发病机制,采取科学、合理的针对性治疗方式,以达到最佳治疗效果,有效缓解或是治愈肠梗阻。

[参考文献]

- [1] 李泳. 非手术治疗腹部术后炎性肠梗阻疗效观察 [J]. 临床普外科电子杂志, 2019, 7(01):22-24, 55.
- [2] 邓小燕, 杨红专, 张璋. 腹部手术后炎性肠梗阻非手术治疗的临床观察与护理效果 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(09):1090-1091.
- [3] 侯文. 术后早期炎性肠梗阻的非手术治疗体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(A0):156-157.
- [4] 潘永胜. 腹部术后早期炎性肠梗阻非手术治疗临床分析 [J]. 医药论坛杂志, 2015, 36(06):134-135.
- [5] 陈国凤, 张培建, 刘歆农. 术后肠梗阻非手术性诊治进展 [J]. 中国现代普通外科进展, 2014, 17(03):242-245.