

个性化护理配合氟哌啶醇治疗难治性精神分裂症的效果探讨

王佳

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的:探究难治性精神分裂症在氟哌啶醇治疗搭配个性化护理下的临床情况。方法:选择2022年10月至2024年10月治疗的40例难治性精神分裂症患者,将随机数字表法定为分组的手段,分出对照组和观察组,两者均会提供氟哌啶醇,对照组在氟哌啶醇治疗中接受常规护理,观察组在氟哌啶醇治疗中接受个性化护理,横向比较观察组和对照组临床治疗效果、治疗依从性、护理满意度。结果:观察组临床治疗有效率高于对照组,观察组治疗依从性高于对照组,观察组护理满意度发生率高于对照组,组间指标的比值差距大($P < 0.05$)。结论:在氟哌啶醇治疗期间为难治性精神分裂症患者提供个性化护理,充分照顾患者的情绪,在尊重患者的大前提下进行护理干预,可以改善对方的情绪状态,提高患者对治疗的依从性,对患者症状改善的作用显著。

【关键词】难治性精神分裂症;个性化护理;氟哌啶醇;治疗效果

The effect of personalized nursing with haloperidol in refractory schizophrenia

Wang Jia

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi province 710061)

[Abstract] Objective: To explore the clinical situation of refractory schizophrenia under haloperidol treatment and personalized care. Methods: select 40 refractory schizophrenia patients treated from October 2022 to October 2024, random group, control group and observation group, both will provide haloperidol, the control group receive routine care in haloperidol treatment, observation group receive personalized care in haloperidol treatment, horizontal comparison of clinical treatment effect of observation group and control group, treatment compliance, and nursing satisfaction. Results: The clinical treatment efficiency of the observation group was higher than that of the control group, the treatment compliance of the observation group was higher than that of the control group, the incidence of nursing satisfaction in the observation group was higher than that of the control group, and the index ratio gap between the groups was large ($P < 0.05$). Conclusion: During the treatment of haloperidol, personalized nursing should be provided for patients with refractory schizophrenia, fully take care of the patients' emotions, and the nursing intervention on the premise of respecting the patients can improve the emotional state of the other side, improve the patients' compliance with treatment, and play a significant role in the improvement of patients' symptoms.

[Key words] treatment-resistant schizophrenia; personalized care; haloperidol; treatment effect

难治性精神分裂症是重型精神病,患者会出现精神活动不协调、行为障碍、感知障碍以及思维障碍等症状,由于相关异常情况的出现,更会影响到患者的工作、生活,难以融入社会中^[1]。难治性精神分裂症患者的情绪并不稳定,其中多数患者会出现焦虑、悲观以及其他负面情绪,可能在负面情绪中做出伤害自己的行为。因此,需要加强对难治性精神分裂症的治疗,需要观察患者在治疗期间的表现,由此判断治疗效果,发现问题后可对治疗方案进行合理的调控,以提高临床治疗效果^[2]。氟哌啶醇是抗精神病类药物,其在临床中已经使用较长的时间,治疗效果已经得到实践的印证,在难治性精神分裂症的治疗中表现十分出色。然而,由于难治性精神分裂症患者的情绪不稳定,思维、行为、感知等存在不同程度的障碍,将会导致用药治疗存在较多的不确定性。因此,临床将会为患者提供护理,以求提高患者对药物治疗的依从性,促使对方可以按照医生嘱咐用药,充分发挥氟哌啶醇在精神类疾病中的治疗效果。本文以40例难治性精神分裂症作为研究对象,在敲定氟哌啶醇治疗方案后,向患者提供个性化护理模式,下面展示研究的具体内容。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择2022年10月至2024年10月治疗的40例难治性精神分裂症患者,将随机数字表法定为分组的手段,分出对

照组和观察组。其中的对照组男11例,女9例,年龄22~41岁,平均 (32.27 ± 7.11) 岁。病程1~10年,平均 (5.04 ± 4.51) 年。住院次数1~12次,平均 (5.93 ± 5.10) 次。观察组男11例,女9例,年龄22~40岁,平均 (32.21 ± 7.08) 岁。病程1~10年,平均 (5.01 ± 4.60) 年。住院次数1~12次,平均 (6.02 ± 5.08) 次。基于两组患者一般资料中年龄、病程以及住院次数等数据的比较,其差异小($P > 0.05$),因此具有可比性。

纳入标准:(1)以《中国精神障碍分类与诊断标准》作为诊断标准,达到对难治性精神分裂症的标准;(2)接受药物治疗;(3)无其他精神类疾病。

排除标准:(1)对治疗药物过敏反应严重;(2)认知功能障碍严重;(3)还接受其他治疗药物。

1.2 方法

对照组和观察组患者接受的治疗方案相同,氟哌啶醇的生产单位是上海信谊药厂有限公司(国药准字:H31021234),初始剂量定为6mg,一天服药的剂量不能超过6mg。在患者用药3次后,将剂量向上调整到20mg,对作用表现不明显的患者,可将一天的用药剂量调整到40mg,但是绝对不能超过40mg。在对照组接受氟哌啶醇的过程中,向其提供常规护理,其中包括用药指导,说明氟哌啶醇的服用方法,定期询问患者用药后的感受,还会对其身体整体情况进行评估,向其提供日常护理的建议,说明难治性精神分裂症的特点,归纳日常需要注意的事项。向观察组提供个性

化护理,下面展示护理的内容:

(1) 建立档案:为每名患者建立一份专属的档案,记录患者在各时段的精神状态、行为模式,用药剂量等信息。档案内容包括患者基本信息,同时涵盖治疗的所有内容,从而便于对患者情况进行充分的分析,可以根据患者精神状态改变程度进行适当的调节,提高用药的合理性。

(2) 心理护理:护理人员在患者用药期间将会积极与对方联系,不仅了解患者是否按照规定用药,更会从对话中了解患者的情绪,先对患者情绪状况进行初步判断,从中发现患者情绪是否低落,结合患者行为以及对事物的看法,对其是否抑郁、焦虑或其他负面情绪作出大致的评估。向患者提供的心理护理,主要根据患者的心理问题。在提供干预措施前,先与患者建立信任关系,让患者愿意和护理人员倾诉。护理人员与患者沟通和交流中,以合理的方法进行引导,让患者可以找到情绪的宣泄口,改善患者抑郁和焦虑的情绪状态。

(3) 康复训练:该护理措施主要在患者情绪处于稳定状态时进行,为其制定一份康复训练的计划。计划制定前会进行征集,基于患者兴趣爱好,对喜爱音乐、舞蹈、健身、下棋等不同项目的患者进行归类,结合每位患者对各栏目的喜好程度设计训练方案,其中给出一周训练的频次,注明每次训练的开展时间。

(4) 生活护理:由于精神分裂症患者会出现思维障碍、意志减退、情感淡漠等异常情况,所以想法与行为均和正常人有很大的差别,更会影响到患者生活,因此向精神分裂症患者提供护理,观察其在日常的表现,帮助对方完成更衣、理发、清洁身体、进食等内容。护理人员还会以游戏的形式,让患者参与到更衣、清洁身体等活动,指出每项活动的开展顺序,训练患者对相关活动独立完成的能力,促使患者可以较好的生活,更好的适应社会环境。

1.3 观察指标

临床治疗效果分为显效(思维障碍、意志减退、情感淡漠、异常行为等症状得到显著改善)、有效(思维障碍、意志减退、情感淡漠、异常行为等症状与之前相比得到改善)、无效(思维以及情感等方面的障碍改善小或更加严重),统计显效与有效的人数,计算其在总人数中的百分比。

临床治疗依从性主要分为完全依从、依从以及不依从,完全依从(在疗程内均按照要求服药)、依从(偶尔有漏服药物的情况)、不依从(忘记服药,出现中途更改药物剂量以及更换药物的情况),统计完全依从与依从的人数,计算其在总人数中的百分比。

使用护理满意度问卷进行一次测评,按照患者对护理服务的满意度程度打分,最终将其分成三组(非常满意、满意、不满意),计算护理的满意度。

1.4 统计学分析

整理研究活动的数据,以 SPSS27.0 进行处理,计数资料(%)用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示研究对象有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果的比较

从表1中两组治疗表现的表现得知,观察组治疗显效以及有效的人数多于对照组,所以前者治疗有效率高于后者($P < 0.05$)。

表1 两组临床治疗效果的比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=20)	7	8	5	15 (75%)
观察组 (n=20)	10	10	0	20 (100%)
χ^2 值	-	-	-	5.714
P 值	-	-	-	0.016

2.2 两组临床治疗依从性的比较

治疗实施中,观察组对医务人员工作的依从性高于对照组($P < 0.05$),具体数据可见表2。

表2 两组临床治疗依从性的比较[n(%)]

组别	完全依从	依从	不依从	依从性
对照组 (n=20)	6	8	6	14 (70%)
观察组 (n=20)	10	10	0	20 (100%)
χ^2 值	-	-	-	7.058
P 值	-	-	-	0.007

2.3 两组满意度的比较

根据表3对两组治疗期间护理服务满意度的评估结果,观察组满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。

表3 两组满意度的比较[n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组 (n=20)	7	7	6	14 (70%)
观察组 (n=20)	10	10	0	20 (100%)
χ^2 值	-	-	-	7.058
P 值	-	-	-	0.007

3 讨论

难治性精神分裂是一种危险程度较高的精神类疾病,疾病产生与患者个体心理素质、社会环境有一定的关系,可能在相关因素的影响下,导致患者发病,严重影响到患者的身心健康^[3]。难治性精神分裂多以药物进行治疗,稳定患者的情绪,改善患者思维障碍、意志减退、情感淡漠等症状,利于患者获得积极的心态,对其适应生活以及社会环境有较大的帮助^[4]。氟哌啶醇是较为常用的抗精神类药物,其在临床中的使用范围较广,同时获得不错的口碑,也是难治性精神分裂症的治疗药物,可以显著改善患者的精神症状^[5]。根据现有的研究表明,氟哌啶醇与氯丙嗪在多巴胺受体拮抗作用上的药效相比,前者是后者的20~40倍,所以在抗精神类疾病中的治疗效果突出,更可以提高药物作用的持久性。然而,由于难治性精神分裂患者存在思维障碍,情感也会因疾病的影响出现异常,所以行为难以用常理进行判断^[6]。不少患者就医后,没有按照医生的嘱咐在规定时间内用药,严重影响到氟哌啶醇在难治性精神分裂治疗中的效果。所以在氟哌啶醇治疗方案敲定后,有必要向患者提供护理服务,以便提高患者用药的依从性。

常规护理虽然设计用药指导,但是该工作组要围绕氟哌啶醇使用剂量的说明开展,没有针对患者服用依从性低的问题给出干预措施,因此不具有较高的应用价值。个性化护理在患者接受氟哌啶醇用药方案后的开展,将会为患者建立档案,记录患者治疗期间的所有信息,便于根据患者在不同时期用药情况以及症状改善情况进行判断。在个人病历档案建立后,可以做出对用药方案合理性的有效评估,更可以结合患者病情发展,及时调整氟哌啶醇的用法以及用量,提高药物治疗的效果。针对患者用药期间的行为,将会以心理干预

以及康复训练等措施,消除患者的负面情绪,促使患者积极参与到康复训练中。

先对患者情绪状况进行初步判断,从中发现患者情绪是否低落,结合患者行为以及对事物的看法,向患者提供的心理护理,主要根据患者的心理问题。该护理措施主要在患者情绪处于稳定状态时进行,为其制定一份康复训练的计划。计划制定前会进行征集,随后选择患者喜欢的活动进行设计,提高其参与训练的依从性。

从研究结果中得知,观察组治疗显效以及有效的人数多于对照组,所以前者治疗有效率高于后者($P < 0.05$),观察组对医务人员工作的依从性高于对照组($P < 0.05$),观察组在个性化护理的接受中,对治疗的依从性,利于氟哌啶醇药效的发挥。观察组满意度明显高于对照组,证明个性化护理

更易受到患者的欢迎。难治性精神分裂症治疗是一项耗时长期的活动,患者需要长时间进行治疗,用以控制精神状态。本次在治疗中提供的个性化护理,仅在治疗中使用一段时间,所以对护理干预是否具有持久性的作用,尚有待判断。此外,难治性精神分裂症治疗中,因不同患者个体上的差异,会影响到个性化护理干预的实施效果,由于研究样本例数有限,所以结果是否具有普适性还需要进一步的探究。

综上所述,在氟哌啶醇治疗期间为难治性精神分裂症患者提供个性化护理,充分照顾患者的情绪,在尊重患者的大前提下进行护理干预,可以改善对方的情绪状态,提高患者对治疗的依从性,对患者症状改善的作用显著,所以氟哌啶醇治疗搭配个性化护理具有较高的应用价值,有必要将其作为治疗难治性精神分裂症的优选方案。

参考文献:

- [1]沈显良.氯氮平联合氟哌啶醇治疗难治性精神分裂症患者的疗效分析[J].现代诊断与治疗, 2022 (012): 033.
- [2]胡乃启, 刘宗凤, 徐运田.喹硫平和氟哌啶醇对精神分裂症患者的效果[J].国际精神病学杂志, 2024, 51 (2): 410-413.
- [3]黄宏.个性化三维护理对女性精神分裂症患者预后康复的效果观察[J].实用临床医药杂志, 2022, 26 (20): 53-56.
- [4]刘宗凤, 刘莹.舒必利配合基于三维护理分级模型的个性化护理对精神分裂症患者的影响[J].山东医学高等专科学校学报, 2023, 45 (4): 247-249.
- [5]陈美珍.个性化延续性联合自我角色认同护理对精神分裂症患者的应用[J].西藏医药, 2023, 44 (3): 118-120.
- [6]康春娥, 吴秋月.量化评估指导下的个性化护理干预对精神分裂症患者自我管理, 睡眠质量及康复进程的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (7): 1693-1695.
- [7]刘爽, 庞羽, 李刚.氯普噻吨联合氟哌啶醇治疗难治性精神分裂症的临床研究[J].现代药物与临床, 2020, 35 (08): 1562-1565.
- [8]关振龙.氟哌啶醇联合氯氮平治疗难治性精神分裂症的疗效及安全性临床评价[J].中国药业, 2017, 26 (03): 36-38.

上接第 180 页

取预防性护理措施,从而降低医疗风险事件发生。其中,抬高床头可减少胃内容物反流,科学口腔护理可有效减少口腔细菌定植,而翻身、拍背、吸痰护理有助于保持呼吸道通畅,严格落实无菌操作理念并加强手卫生,可降低交叉感染风险。另外,若是频繁更换呼吸机管路,可导致污染的冷凝液灌入患者气道,从而增加感染风险。密闭式吸痰不易损伤呼吸道黏膜,并且痰液清除效果更加彻底,可有效避免痰液飞溅造成交叉感染,从而加快患者康复进程,进而缩短机械、通气住院时间。

研究发现,观察组血气指标变化幅度高于参照组

($P < 0.05$),说明基于循证护理的 VAP 预防策略可有效改善动脉血气。究其原因在于:常规护理仅限于被动护理,无法依据手术患者不同阶段的身心需求开展个性化护理,致使血气指标改善幅度并不显著。医疗工作者在循证医学证据的基础上,依据手术患者风险系数制定护理方案,可充分考量风险因素,并通过体位管理、口腔、气管管理、气囊管理等维度全方面改善通气状况,血气指标由此改善。

综上所述,针对于成人心脏手术患者而言,依据个体差异性开展基于循证护理的 VAP 预防策略,有利于改善血气指标,预防并控制 VAP 发生,缩短住院时间,值得推广。

参考文献:

- [1]邢丽娜, 李芳, 彭晓红.基于失效模式和效果分析模式的督导式预警性护理预防成人心脏术后通气患者呼吸机相关性肺炎发生的效果[J].中国医药导报, 2024, 21 (06): 181-184.DOI: 10.20047/j.issn1673-7210.2024.06.42.
- [2]吉双对, 张竹英, 郑栋莲, 等.心脏外科术后病人呼吸机相关性肺炎危险因素 Meta 分析[J].循证护理, 2023, 9 (13): 2295-2300.
- [3]林淑皖, 张红, 朱萍, 等.心脏术后呼吸机相关性肺炎的危险因素研究进展[J].护理实践与研究, 2023, 20 (02): 217-223.
- [4]王美珠, 孙惠英, 常琰, 等.成人心脏手术后呼吸机相关肺炎的危险因素[J].中国感染控制杂志, 2022, 21 (08): 798-804.
- [5]余玲, 蒋静.集束护理在心脏手术后呼吸机护理中的效果观察[J].中国医药指南, 2021, 19 (21): 165-166.DOI: 10.15912/j.cnki.goem.2021.21.076.
- [6]黎柳.集束化护理干预在心脏手术后呼吸机机械通气中的效果[J].中国社区医师, 2020, 36 (18): 123-124.
- [7]刘小燕, 刘雨杉, 何思毅.基于循证护理的 VAP 预防策略在成人心脏手术患者中的应用[J].西南国防医药, 2020, 30 (04): 331-334.
- [8]马燕君, 林晓璇, 郑滢丽, 等.呼吸专项护理策略在体外循环心脏直视手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2020, 26 (06): 46-48.