

2010年基础护理学辅导：精神病人服药护理护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_258.htm)

[_E5_9F_BA_c21_258.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_258.htm) 作好精神病人服药的护理，是家庭康复治疗中一个关键问题，也是预防病复发的重要措施。不同时期、不同症状的精神病人，其护理方法各不相同。在精神病急性期怎么做好服药护理呢？急性发作期病人一般无自知力，不承认自己有病，故大多数人都不愿意服药。对此一般只能采取耐心的劝说，可找病人最信任或最有权威性的人来劝说。劝说时注意不要说“你有精神病应该服药”之类的话，应该尽量换另一种说法，或根据他平时有那些疾病，带他到平常诊治的医生看病开药后，悄悄将药调换再给服用。有些患者能够辩识以往服过的抗精神病的药物，可将药装在胶囊中给其服用。有些病人不听劝说，拒服一切药物，可把无味的（氯氮平、氟哌定醇等）药搅拌在饭菜里或饮料、牛奶中。但必须注意的是，这一方法不宜用于被害妄想的病人，因为这样做一旦被病人发现，则会使其更加怀疑有人在饭菜里放毒而不肯进食。若以上办法均无法让病人把药物服下时，则应请医生诊治，把药物改为肌注，急性症状得到控制后，病人一般都肯服药。www.Examda.CoM考试就到百考试题 其次，就是恢复期的服药护理，对恢复期病人的的服药护理，重点在于不断加强病人对坚持服药重要性的认识，维持服药治疗的目的在于治疗疾病，预防和减少疾病的复发。一般来说，病人病情稳定后要坚持服药23年。很多病人出院后往往服一段时间的药就自行停药，其原因就是认为自己的病已经好了。也有病人家属因为对坚持服药的重要性缺乏明确

的认识，擅自同意患者停药，甚至还有家属反对患者继续服药，怕患者服抗精神病药多了脑子会变呆，或影响肝脏功能。其实，这些担心是完全不必要的。有些病人因为服药后出现副作用而不愿服药，这一点有必要予以解释：服药后仅有嗜睡、动作呆板、便秘、流涎、肥胖是较轻微的副作用，不需治疗处理。如出现头颈歪斜、坐立不安、四肢颤抖这些症状则是较重的副作用，这时就必须在医生的指导下调整或减少服药剂量，经用药治疗即很快会好转。我们主张病人在恢复期维持治疗期间，一定要定期到门诊检查，以便于医师根据病情调整药物，使药物作用“恰到好处”，副作用也减少到最低限度，这样病人也乐于坚持服药。对服用氯氮平、碳酸锂等药者还应定期到门诊检查血常规及血锂浓度。另外，药物服法一定要按医生嘱咐，不能自己随意增减或不规则服药。突然停药可以出现药物戒断反应，而停药后突然服药又会出现较大的副作用，而且容易发生意外。有的病人当病情出现反复时，往往由原来的愿意服药转变为拒服药，说自己病已经好了不用服药，此时家属更应密切观察病情变化，及时送往门诊检查治疗，以预防病情加重。还有，家属在给病人喂药时，应看着病人把药服下，方可离开，必要时还要检查病人的口腔(舌下或牙缝)，以防病人将药藏起储积后顿服而达到自杀的目的。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏 相关推荐：2010年基础护理学辅导：精神分裂症的治疗方法 2010年基础护理学辅导：精神病人的家庭护理 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com